

ทะเบียนสมาชิกสมาคมเลขที่.....



<b>งานทะเบียน ส.ส.นม.</b>	
รับที่.....	
วันที่.....	
เวลา.....น.	

**ใบสมัครสมาชิกที่พ้นจากสมาชิกภาพเข้าเป็นสมาชิก  
สมาคมปกป้องสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูนครราชสีมา จำกัด (ส.ส.นม.)**

.....

เขียนที่ สมาคมปกป้องสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูนครราชสีมา จำกัด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการสมาคมปกป้องสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูนครราชสีมา จำกัด

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....  เป็นสมาชิกสหกรณ์เลขที่.....  
 ไม่เป็นสมาชิกสหกรณ์

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน  -  -  -  -

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... อายุ.....ปี.....เดือน..... สัญชาติ..... ที่อยู่ปัจจุบัน.....

หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... ID Line.....

E-mail ..... ข้าพเจ้า  รับราชการประจำ  ข้าราชการบำนาญ

อื่นๆ..... โรงเรียนหรือสถานที่ทำงาน .....

อำเภอ..... จังหวัด.....เห็นชอบตามวัตถุประสงค์ของสมาคมฯ จึงขอสมัคร

สมาชิกที่พ้นจากสมาชิกภาพเข้าเป็นสมาชิกสมาคมปกป้องสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูนครราชสีมา จำกัด (ส.ส.นม.)

ด้วยเหตุ  ลาออก  พ้นจากสมาชิกภาพ

**ข้าพเจ้าขอให้ถ้อยคำเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้ :-**

1. ข้าพเจ้ายินยอมให้หน่วยงานต้นสังกัดของข้าพเจ้าหักเงิน ได้รายเดือนตามที่ ได้รับแจ้งจากสมาคมฯ เพื่อนำส่งเงินสงเคราะห์ รายเดือนตามข้อบังคับของสมาคมฯ

2. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะปฏิบัติตามข้อบังคับและระเบียบของสมาคมฯ ทุกประการ

3. เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่กรรมให้สมาคมฯ จ่ายเงินค่าจัดการศพหรือค่าจัดการศพและสงเคราะห์ครอบครัว ให้แก่บุคคลดังต่อไปนี้ เว้นแต่ปรากฏในภายหลังว่าบุคคลดังกล่าวไม่เป็นบุคคลตามประกาศกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ เรื่องวิธีการ จ่ายเงินค่าจัดการศพ หรือค่าจัดการศพและสงเคราะห์ครอบครัว การใช้จ่าย และการเก็บรักษาเงินของสมาคมปกป้องสงเคราะห์ ข้อ 3 ให้ถือว่าข้อความส่วนนั้นเป็นโมฆะไม่มีผลบังคับในใบสมัครนี้ และข้อความดังกล่าวไม่กระทบกระเทือนถึงความสมบูรณ์ของใบสมัครในส่วน อื่นๆ

1.....ซึ่งเป็น.....ของข้าพเจ้า

2.....ซึ่งเป็น.....ของข้าพเจ้า

3.....ซึ่งเป็น.....ของข้าพเจ้า

4.....ซึ่งเป็น.....ของข้าพเจ้า

5.....ซึ่งเป็น.....ของข้าพเจ้า

6.....ซึ่งเป็น.....ของข้าพเจ้า

7.....ซึ่งเป็น.....ของข้าพเจ้า

- หลักฐานประกอบการสมัคร:-**
1. สำเนาทะเบียนบ้านผู้สมัคร
  2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรข้าราชการผู้สมัคร
  3. ใบรับรองแพทย์จากสถานพยาบาลของรัฐ
  4. สำเนาทะเบียนบ้าน และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับประโยชน์ทุกคน
  5. สำเนาใบสำคัญการสมรส

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

ขอรับรองว่าผู้สมัครมีคุณสมบัติตามข้อบังคับและระเบียบของสมาคมฉาบปูนกึ่งสเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครู  
นครราชสีมา จำกัด ทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง  
(.....)  
กรรมการ/สมาชิก เลขทะเบียนที่.....

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง  
(.....)  
กรรมการ/สมาชิก เลขทะเบียนที่.....

สำหรับพนักงาน

ตรวจสอบแล้ว ผู้สมัคร

ลาออกครั้งสุดท้ายเมื่อวันที่.....

พ้นจากสมาชิกภาพครั้งสุดท้ายเมื่อวันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้รับสมัคร  
(.....)

ได้ตรวจสอบหลักฐานต่าง ๆ แล้วเห็นว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามข้อบังคับ และระเบียบของ ส.ส.นม. ทุกประการ

ลงชื่อ.....นายทะเบียน  
(.....)

มติของคณะกรรมการ  ให้รับ  ไม่ให้รับ เป็นสมาชิกสมาคมฉาบปูนกึ่งสเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์  
ครูนครราชสีมา จำกัด ตั้งแต่วันที่.....ได้เป็นสมาชิกเลขทะเบียนที่.....

ลงชื่อ.....  
(.....)

นายกสมาคมฉาบปูนกึ่งสเคราะห์  
สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูนครราชสีมา จำกัด  
...../...../.....