

โปรดเขียนตัวบรรจงและกรอกข้อมูลให้ครบทุกช่อง

เอกสารประกอบ

- |   |   |     |
|---|---|-----|
| 1. สำเนาบัตรข้าราชการหรือบัตรประชาชน                      | 2 | ชุด |
| 2. สำเนาทะเบียนบ้าน                                       | 2 | ชุด |
| 3. สำเนาทะเบียนสมรส (ถ้ามี)                               | 2 | ชุด |
| 4. ใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ-สกุล (ถ้ามี)                     | 2 | ชุด |
| 5. ใบรับรองแพทย์ฉบับจริง (รพ.ของรัฐ) มีอายุไม่เกิน 30 วัน | 2 | ชุด |
| 6. สำเนาบัตรและสำเนาทะเบียนบ้านผู้รับผลประโยชน์           | 2 | ชุด |



สสอ.ค.1

ใบสมัครสมาชิก

สมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สมาชิกชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์ครูไทย (สสอ.ค.)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....อายุ.....ปี

เลขที่ประจำตัวประชาชน

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... คู่สมรสชื่อ.....

(1) ดำรงตำแหน่งหรือปฏิบัติหน้าที่..... และเป็นสมาชิกสามัญของสหกรณ์ออมทรัพย์.....  
เลขที่สมาชิก.....

(2) สถานที่อยู่ (ตามทะเบียนบ้าน)

บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล(แขวง).....

อำเภอ (เขต)..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์บ้าน.....

โทรศัพท์มือถือ..... E-mail.....

(3) สถานที่ปฏิบัติงาน/ชื่อหน่วยงาน..... อำเภอ (เขต)..... จังหวัด.....

โทรศัพท์ (ที่ทำงาน)..... E-mail.....

(4) การชำระเงินค่าสมัครสมาชิกครั้งแรก 4,820 บาท ดังนี้

- |                           |           |
|---------------------------|-----------|
| - เงินสงเคราะห์ศพล่วงหน้า | 4,820 บาท |
| - ค่าสมัคร + ค่าบำรุง     | 40 บาท    |
| รวม                       | 4,860 บาท |

ข้าพเจ้าได้รับทราบ และเข้าใจวัตถุประสงค์ของข้อบังคับ สมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สมาชิกชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์ครูไทยแล้ว มีความประสงค์สมัครเป็นสมาชิก และยินยอมปฏิบัติตามข้อบังคับและเงื่อนไขดังกล่าวทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

สมาชิก สอ.....เลขที่.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

ได้ตรวจสอบแล้ว ขอรับรองว่าผู้สมัคร

- ( ) เป็นผู้มีความสมบัติถูกต้องครบถ้วนและ
- ( ) ได้แนบหลักฐานประกอบการสมัครครบถ้วน และ
- ( ) ชำระเงินค่าสมัคร และเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าแล้ว

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้จัดการ

สำหรับคณะกรรมการ

ความเห็นของเลขานุการ

( ) ครอบอนุมัติ ( ) อื่น ๆ (ระบุ).....

ลงชื่อ.....เลขานุการ

การอนุมัติ

( ) อนุมัติเข้าเป็นสมาชิก สสอ. เมื่อวันที่.....

( ) ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....นายกสมาคม



**หนังสือให้คำยินยอมในการหักเงิน และแสดงเจตนาการรับผลประโยชน์  
สมาคมปกป้องสงเคราะห์สมาชิกชุมชนนุสหรณ์ออมทรัพย์กรุงเทพ (สสอ.)**

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์.....เลขทะเบียนที่.....สังกัดหน่วย.....

ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์มือถือ.....ทำงานประจำในตำแหน่ง.....

สถานที่ทำงาน.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์ที่ทำงาน.....

1. สถานภาพ

โสด

สมรส คู่สมรสชื่อ.....

หย่า หรือ หม้าย

2. ข้าพเจ้าขอแสดงเจตนาการรับผลประโยชน์จากเงินสงเคราะห์ที่ สสอ. พึ่งจ่ายโดยจ่ายให้กับสหกรณ์ออมทรัพย์.....จำกัด เท่ากับจำนวนหนี้สินที่ข้าพเจ้าผูกพันอยู่ในขณะนั้นเป็นอันดับแรก ส่วนที่เหลือมอบให้บุคคล ดังต่อไปนี้

2.1.....เกี่ยวข้องเป็น.....

2.2.....เกี่ยวข้องเป็น.....

2.3.....เกี่ยวข้องเป็น.....

2.4.....เกี่ยวข้องเป็น.....

2.5.....เกี่ยวข้องเป็น.....

อนึ่ง ข้าพเจ้าขอรับรองว่า การแสดงเจตนาครั้งนี้เป็นไปด้วยความสมัครใจ ไม่มีผู้ใดบังคับ ช่มชู้ หรือกระทำการใดๆ ให้ข้าพเจ้าแสดงเจตนาดังกล่าว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ ท้ายหนังสือนี้

3. ข้าพเจ้าในฐานะสมาชิกสมาคมปกป้องสงเคราะห์สมาชิกชุมชนนุสหรณ์ออมทรัพย์กรุงเทพ (สสอ.) ยินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินเดือน หักเงินที่เกี่ยวข้องกับการนี้และเงินสงเคราะห์ศพหรือเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าที่เรียกเก็บ ตั้งแต่วันที่สหกรณ์ออมทรัพย์กรุงเทพฯลงบัญชีเพื่อจ่ายให้ สสอ.เป็นต้นไป

(ลงชื่อ).....ผู้ให้คำยินยอม

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่

(ลงชื่อ).....ผู้มีอำนาจลงนาม