

โปรดเขียนตัวบรรจงและกรอกข้อมูลให้ครบทุกช่อง

เอกสารประกอบ อย่างละ 1 ชุด

- 1.สำเนาบัตรข้าราชการหรือ บัตรประชาชน
 - 2.สำเนาทะเบียนบ้าน
 - 3.สำเนาทะเบียนสมรส (ถ้ามี)
 - 4.ใบรับรองแพทย์ฉบับจริง มีอายุไม่เกิน 30 วัน (รพ.ของรัฐ)
 - 5.สำเนาบัตร และ สำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับผลประโยชน์
- กรณี ไม่บรรลุนิติภาวะ ให้ใช้ ใบสูติบัตร และสำเนาทะเบียนบ้าน



สส.อส.1

ใบสมัครสมาชิกสามัญ

สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกรมสามัญศึกษาจังหวัดลำปาง จำกัด (สส.อส.)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)อายุ.....ปี

เลขประจำตัวประชาชน

เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกรมสามัญฯ ☐ สามัญ ☐ สมทบ เลขทะเบียนที่.....

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

(1) ดำรงตำแหน่ง หรือปฏิบัติหน้าที่

- | | | |
|---|---|--|
| ☐ ผู้บริหารการศึกษา | ☐ ผู้บริหารสถานศึกษา | ☐ ครู |
| ☐ บุคลากรทางการศึกษา | ☐ ลูกจ้างประจำ | ☐ นักวิชาการศึกษา |
| ☐ อื่น ๆ ระบุ..... | | |

(2) สถานที่อยู่ (ตามทะเบียนบ้าน)

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....

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

โทรศัพท์มือถือ.....

(3) สถานที่ปฏิบัติงาน /ชื่อหน่วยงาน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์ (ที่ทำงาน).....

(4) การชำระเงินค่าสมัครสมาชิกครั้งแรกจำนวน 50.- บาท และค่าบำรุงรายปีจำนวน 50.- บาท

(5) การชำระค่าสงเคราะห์ศพล่วงหน้า 5 ศพ ศพละ 100.-บาท **รวมค่าสมัครทั้งสิ้น 600 บาท**

☐ ชำระเป็นเงินสด

ในปีต่อไปจะชำระจากเงินปันผลและเฉลี่ยคืน

ข้าพเจ้าได้รับทราบและเข้าใจวัตถุประสงค์ของข้อบังคับสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกรมสามัญศึกษาจังหวัดลำปาง จำกัดแล้ว มีความประสงค์สมัครเป็นสมาชิก และยินยอมปฏิบัติตามข้อบังคับและเงื่อนไขดังกล่าวทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

สมาชิกสหกรณ์ฯ เลขทะเบียน.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

ตรวจสอบแล้วขอรับรองว่าผู้สมัครเป็นผู้มีคุณสมบัติในการสมัครสมาชิก สส.อส. และได้แนบหลักฐานประกอบการสมัครครบถ้วน พร้อมชำระเงินค่าสมัคร และเงินค่าสงเคราะห์ล่วงหน้า ตามข้อบังคับ และระเบียบสมาคม ฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกรมสามัญศึกษาจังหวัดลำปาง จำกัด ประกาศ สส.อส. เรื่องรับสมัครสมาชิก สส.อส. หรือ การเปิดรับสมัครเป็นกรณีพิเศษ แล้วแต่กรณี

ลงชื่อ

(นายพงศ์พิสิฐ บุญยืน)

เจ้าหน้าที่ฝ่ายสวัสดิการ

สำหรับคณะกรรมการ

- คำสั่ง ☐ อนุมัติรับเข้าเป็นสมาชิก สส.อส. ตั้งแต่วันที่.....
(คราวประชุมเมื่อวันที่.....)
- ☐ ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....
.....

ผู้มีอำนาจอนุมัติ (แล้วแต่กรณี)

☐ นายก สส.อส.

☐ ผู้จัดการ สส.อส

ลงชื่อ

(นายประดิษฐ์ จันทร์แสนต่อ)

นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์

สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกรมสามัญศึกษาจังหวัดลำปาง จำกัด

**หนังสือให้คำยินยอมในการหักเงิน และแสดงเจตนาการรับผลประโยชน์
สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกรมสามัญศึกษาจังหวัดลำปาง จำกัด (สส.อส.)**

เขียนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์ครูกรมสามัญศึกษาจังหวัดลำปาง จำกัด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

สมาชิกสามัญสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกรมสามัญศึกษาจังหวัดลำปาง จำกัด

สมาชิกเลขที่.....สังกัดหน่วย.....

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

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

โทรศัพท์บ้าน.....ทำงานประจำในตำแหน่ง.....สถานที่ทำงาน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์ที่ทำงาน.....

1. หากข้าพเจ้าถึงแก่ความตาย ขอมอบให้.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

ซึ่งเป็น.....ของข้าพเจ้า เป็นผู้จัดการศพ

2. ข้าพเจ้าขอแสดงเจตนาการรับผลประโยชน์จากเงินสงเคราะห์ที่ สส.อส. พึงจ่าย โดยจ่ายให้สหกรณ์ออมทรัพย์ครูกรมสามัญศึกษาจังหวัดลำปาง จำกัด เท่ากับจำนวนหนี้สินที่ข้าพเจ้าผูกพันอยู่ในขณะนั้นเป็นอันดับแรก ส่วนที่เหลือมอบให้บุคคลดังต่อไปนี้

2.1.....เกี่ยวข้องเป็น.....

2.2.....เกี่ยวข้องเป็น.....

2.3.....เกี่ยวข้องเป็น.....

2.4.....เกี่ยวข้องเป็น.....

2.5.....เกี่ยวข้องเป็น.....

2.6.....เกี่ยวข้องเป็น.....

อนึ่ง ข้าพเจ้าขอรับรองว่า การแสดงเจตนาในครั้งนี้เป็นไปด้วยความสมัครใจ ไม่มีผู้ใดบังคับ ช่มชู้หรือกระทำการใดให้ข้าพเจ้าแสดงเจตนาดังกล่าว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ ท้ายหนังสือนี้

3. ข้าพเจ้าในฐานะสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สหกรณ์ออมทรัพย์ครูกรมสามัญศึกษาจังหวัดลำปาง จำกัด (สส.อส.) ยินยอมให้ผู้บังคับบัญชา หรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินเดือน หักเงินที่เกี่ยวข้องกับการนี้และเงินสงเคราะห์ศพล่วงหน้าตามที่เรียกเก็บ เพื่อจ่ายให้ สส.อส.ต่อไป

(ลงชื่อ).....ผู้แสดงเจตนา

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ สส.อส.

(ลงชื่อ).....ผู้มีอำนาจลงนาม สส.อส.