



ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิก

สมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์ สหกรณ์ออมทรัพย์ครูขอนแก่น จำกัด

เลขที่สหกรณ์.....

เลขที่ สม.

สมาชิกหน่วย

เขียนที่ สมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์

สหกรณ์ออมทรัพย์ครูขอนแก่น จำกัด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง สมัครเป็นสมาชิกสมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์ สหกรณ์ออมทรัพย์ครูขอนแก่น จำกัด (ประเภทสามัญ)

เรียน คณะกรรมการสมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์ สหกรณ์ออมทรัพย์ครูขอนแก่น จำกัด

- สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน / สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ จำนวน 1 ฉบับ
2. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ฉบับ

ข้าพเจ้า..... บัตรประชาชนเลขที่.....

ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ต...... อ......

ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์ (บ้าน)..... โทรศัพท์ (มือถือ).....

ได้เข้าใจข้อบังคับว่าด้วยเรื่องเงินค่าสมัคร เงินค่าบำรุง และเงินสงเคราะห์ เป็นอย่างดีแล้ว มีความประสงค์จะสมัครเข้าเป็นสมาชิกของสมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์ สหกรณ์ออมทรัพย์ครูขอนแก่น จำกัด โดยให้สมาคมฯ ดำเนินการไปตามข้อบังคับหมวด 4 (ข้อ 16, 18, 19 และ 20) และขอให้ถ้อยคำเป็นหลักฐาน ดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้ามีอายุ.....ปี เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้อ 2. คู่สมรสชื่อ.....

ข้อ 3. ข้าพเจ้าเป็นข้าราชการในตำแหน่ง.....ระดับ.....

โรงเรียน/หน่วยงาน.....อำเภอ.....จังหวัดขอนแก่น

ข้อ 4. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิกขั้นแรก ขอชำระเงินดังต่อไปนี้

☐ ชำระเงินเป็นค่าสมัครเข้าเป็นสมาชิก เป็นเงิน 50 บาท (ห้าสิบบาทถ้วน)

☐ ชำระเงินเป็นค่าบำรุงสมาคมปีละ 20 บาท (ยี่สิบบาทถ้วน)

☐ ชำระเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าตามอัตราที่ทางสมาคมเรียกเก็บ

☐ ชำระเงินค่าสงเคราะห์ศพเป็นรายเดือน ตามอัตราที่ทางสมาคมเรียกเก็บ

ข้อ 5. หากข้าพเจ้าถึงแก่กรรมขอมอบให้บุคคลต่อไปนี้เป็นผู้รับเงินสงเคราะห์จากสมาคม

(5.1).....เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าในฐานะ.....

(5.2).....เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าในฐานะ.....

(5.3).....เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าในฐานะ.....

(5.4).....เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าในฐานะ.....

(5.5).....เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าในฐานะ.....

ข้อ 6. ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามข้อบังคับของสมาคมทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

หนังสือมอบอำนาจ
สมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์ สหกรณ์ออมทรัพย์ครูขอนแก่น จำกัด

เขียนที่ สมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์
สหกรณ์ออมทรัพย์ครูขอนแก่น จำกัด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....สมาชิกสหกรณ์เลขที่.....
หน่วย / สังกัด.....อำเภอ.....จังหวัดขอนแก่น เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่กรรม ข้าพเจ้า
ขอมอบอำนาจให้ทางสมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์ สหกรณ์ออมทรัพย์ครูขอนแก่น จำกัด หักเงินสงเคราะห์ให้แก่สหกรณ์
ออมทรัพย์ครูขอนแก่น จำกัด เพื่อชำระหนี้สหกรณ์แทนข้าพเจ้า ส่วนที่เหลือขอมอบให้แก่ทายาทของข้าพเจ้าต่อไป

(ลงชื่อ).....ผู้มอบอำนาจ
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

**** เพื่อสิทธิประโยชน์ของท่าน กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วน และใช้อักษรตัวบรรจง****