

****โปรดเขียนตัวบรรจงและกรอกข้อมูลให้ครบทุกช่อง****

*****เอกสารประกอบการสมัคร*****

- | | |
|---|-------|
| 1. สำเนาบัตรข้าราชการหรือบัตรประชาชน | 2 ชุด |
| 2. สำเนาทะเบียนบ้าน | 2 ชุด |
| 3. สำเนาทะเบียนสมรส | 2 ชุด |
| 4. สำเนาบัตรและทะเบียนบ้าน (คู่สมรส) | 2 ชุด |
| 5. ใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ – นามสกุล | 2 ชุด |
| 6. ใบรับรองแพทย์ฉบับจริง มีอายุไม่เกิน 30 วัน | |
| 7. สำเนาบัตรและทะเบียนบ้านผู้รับผลประโยชน์ | 2 ชุด |

สสอ. 1
สมทบ



ใบสมัครสมาชิกสมทบ

สมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สมาชิกชุมชนมสทสรณ์ออมทรัพย์ครุไทย (สสอ.)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

เลขประจำตัวประชาชน - - - -

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

ซึ่งเป็น

(1) สมาชิกสามัญของสหกรณ์ออมทรัพย์ กรุณากรรกรรค์ จำกัด เลขทะเบียนสมาชิกสหกรณ์.....

เป็นสมาชิกสหกรณ์ ตั้งแต่วันที่.....รวม.....ปี.....เดือน.....วัน

(2) สถานที่อยู่ (ตามทะเบียนบ้าน)

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

ตำบล (แขวง).....อำเภอ (เขต).....

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

โทรศัพท์มือถือ.....

(3) สถานที่ปฏิบัติงาน / ชื่อหน่วยงาน.....

อำเภอ (เขต).....จังหวัด.....โทรศัพท์ (ที่ทำงาน).....

(4) การชำระเงินค่าสมัครสมาชิกครั้งแรกจำนวน บาท (ชำระเงินสด) ดังนี้

ข้าพเจ้าได้รับทราบ และเข้าใจวัตถุประสงค์ของข้อบังคับ สมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สมาชิกชุมชนมสทสรณ์ออมทรัพย์ครุไทยแล้ว มีความประสงค์สมัครเป็นสมาชิกประเภท สมทบ และยินยอมปฏิบัติตามข้อบังคับและเงื่อนไขดังกล่าวทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่

ตรวจสอบแล้วขอรับรองว่าผู้สมัครเป็นผู้มีคุณสมบัติในการสมัครสมาชิกสมทบ สสอ. และได้แนบหลักฐานประกอบการสมัครครบถ้วน พร้อมชำระเงินค่าสมัคร และเงินค่าสงเคราะห์ล่วงหน้า ตาม ข้อบังคับ และระเบียบสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์ครูไทย ประกาศ สสอ. เรื่องรับสมัครสมาชิกสมทบ สสอ. หรือ การเปิดรับสมัครเป็นกรณีพิเศษ แล้วแต่กรณี

ลงชื่อ.....
 (.....)
 ตำแหน่ง.....

สำหรับคณะกรรมการ

- คำสั่ง
- i อนุมัติรับเข้าเป็นสมาชิกสมทบ สสอ. ตั้งแต่วันที่.....
 (คราวประชุมเมื่อวันที่.....)
 - i ไม่อนุมัติ เนื่องจาก
-

ผู้มีอำนาจอนุมัติ (แล้วแต่กรณี)	
i	นายก สสอ.
i	ประธาน สอ.....
i	ผู้จัดการ สอ.....

ลงชื่อ.....
 (.....)
 ตำแหน่ง.....



หนังสือให้คำยินยอมในการหักเงิน และแสดงเจตนาการรับผลประโยชน์
สมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์ สมาชิกชุมชนสหกรณ์ออมทรัพย์ครูไทย (สสอ.)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน/บัตรข้าราชการ.....

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

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

โทรศัพท์.....มือถือ.....

ทำงานประจำในตำแหน่ง.....สถานที่ทำงาน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์ที่ทำงาน.....ต่อ.....

1. สถานภาพ โสด หย่า หรือ หม้าย สมรส คู่สมรสชื่อ

เป็นสมาชิกสามัญของสหกรณ์ออมทรัพย์ ครูนครสวรรค์ จำกัด เลขทะเบียนสมาชิกสหกรณ์.....

2. ข้าพเจ้าขอแสดงเจตนาการรับผลประโยชน์จากเงินสงเคราะห์ที่ สสอ.พึงจ่าย โดยจ่ายให้กับสหกรณ์ออมทรัพย์ครูนครสวรรค์ จำกัด เท่ากับจำนวนหนี้สินที่ข้าพเจ้าผูกพันอยู่ในขณะนั้นเป็นอันดับแรก ส่วนที่เหลือมอบให้บุคคลดังต่อไปนี้

21.....เกี่ยวข้องเป็น.....

22.....เกี่ยวข้องเป็น.....

23.....เกี่ยวข้องเป็น.....

24.....เกี่ยวข้องเป็น.....

อนึ่ง ข้าพเจ้าขอรับรองว่า การแสดงเจตนาครั้งนี้เป็นไปด้วยความสมัครใจ ไม่มีผู้ใดบังคับ ช่มชู้ หรือกระทำการใดๆ ให้ข้าพเจ้าแสดงเจตนาดังกล่าว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ ท้ายหนังสือนี้

3.ข้าพเจ้าในฐานะสมาชิกสมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สมาชิกชุมชนสหกรณ์ออมทรัพย์ครูไทย (สสอ.) ยินยอมให้ผู้บังคับบัญชา หรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินเดือน หักเงินที่เกี่ยวข้องกับการนี้และเงินสงเคราะห์ศพหรือสงเคราะห์ศพล่วงหน้าตามที่เรียกเก็บ ตั้งแต่วันที่สหกรณ์ออมทรัพย์ฯให้กู้เพื่อจ่ายให้ สสอ. เป็นต้นไป

(ลงชื่อ).....ผู้ให้ความยินยอม

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ สสอ.

(ลงชื่อ).....ผู้มีอำนาจลงนาม สสอ.

(.....)