

เอกสารประกอบการสมัคร

“สมาชิกสหกรณ์ และ สมาคมฯ”

เอกสารการสมัครสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูชลบุรี จำกัด

- | | | |
|---|---|-----|
| 1. รูปถ่าย 1 นิ้ว | 2 | รูป |
| 2. สำเนาบัตรประชาชน หรือสำเนาบัตรข้าราชการ | 1 | ใบ |
| 3. สลิปเงินเดือน (เดือนล่าสุด) | 1 | ใบ |
| 4. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้สมัคร | 1 | ใบ |
| 5. กรณีผู้สมัคร สถานะสมรส แนบ สำเนาทะเบียนสมรส | 1 | ใบ |
| กรณีผู้สมัคร สถานะหย่า แนบ สำเนาใบหย่า | 1 | ใบ |
| กรณีผู้สมัคร สถานะหม้าย แนบ สำเนาใบมรณะบัตรของคู่สมรส | 1 | ใบ |
| 6. สำเนาการเปลี่ยนชื่อ, นามสกุล (ถ้ามี) | 1 | ใบ |
| 7. สำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารกรุงไทย | 1 | ใบ |
| 8. สำเนาทะเบียนประวัติข้าราชการ (ก.พ.7) | 1 | ใบ |

เอกสารการทำหนังสือยินยอมให้หักบัญชีเงินฝากธนาคารกรุงไทย

- | | | |
|--|---|----|
| 1. สำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝาก ธนาคารกรุงไทย | 1 | ใบ |
| 2. สำเนาบัตรประชาชน | 1 | ใบ |

เอกสารการสมัครสมาคมพานักสงเคราะห์ กองที่ 1-4 (กองละ 1 ชุด)

- | | | |
|--|-----|-----|
| 1. สำเนาบัตรข้าราชการ หรือสำเนาบัตรประชาชน | 1 | ใบ |
| 2. สำเนาทะเบียนบ้าน | 1 | ใบ |
| 3. ใบรับรองแพทย์จาก ร.พ.ของรัฐบาล (อายุไม่เกิน 30 วัน) | 1 | ใบ |
| 4. เงินค่าสมัคร | | |
| - กองที่ 1, 2 และ 3 | 450 | บาท |
| - กองที่ 4 | 650 | บาท |

สหกรณ์ออมทรัพย์ครูชลบุรี จำกัด

55/99 หมู่ที่ 3 ถนนสุขุมวิท ตำบลเสม็ด อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี 20000

โทร. 038 – 111092 – 6 โทรสาร 038 – 111090

[http : // www.chtsc.com](http://www.chtsc.com)



ติดรูป

เลขทะเบียนสมาชิก.....

ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูชลบุรี จำกัด

เขียน.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูชลบุรี จำกัด

ข้าพเจ้า.....ตั้งบ้านเรือนอยู่เลขที่..... หมู่.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

เลขประจำตัวประชาชน.....ได้ทราบข้อความในข้อบังคับของสหกรณ์นี้โดยตลอดแล้ว

เห็นชอบในความมุ่งหมายของสหกรณ์ จึงขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกของสหกรณ์ฯ และขอให้ถือคำเป็นหลักฐาน ดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้ามีอายุ.....ปี เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....สถานภาพปัจจุบัน โสด สมรส หย่า หม้าย

ข้อ 2. ข้าพเจ้าทำงานในตำแหน่ง.....ระดับ.....สังกัด.....

หน่วยงาน/โรงเรียน.....อำเภอ.....จังหวัด.....

กระทรวง.....ได้รับเงินเดือน.....บาท

ข้อ 3. ข้าพเจ้าไม่ได้เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์อื่น ที่มีวัตถุประสงค์ในการให้กู้ยืมเงิน

ข้อ 4. ข้าพเจ้ายังไม่ได้เป็นสมาชิกในสหกรณ์ฯ นี้ ในขณะนี้ ข้าพเจ้าขอแสดงความจำนงส่งเงินค่าหุ้นรายเดือนต่อสหกรณ์ฯ

ในอัตรา.....บาท (คิดเป็น 2% ของเงินได้รายเดือน)

ข้อ 5. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก ข้าพเจ้ายินยอมและขอร้องให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า เมื่อได้รับมอบหมายจากสหกรณ์ โปรดหักจำนวนเงินค่าหุ้นรายเดือน และจำนวนเงินงวดชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าต้องส่งต่อสหกรณ์นั้น จากเงินได้รายเดือนหรือเงินค่าหุ้นหรือเงินบำเหน็จบำนาญของข้าพเจ้าเมื่อจ่าย เพื่อส่งต่อสหกรณ์ด้วย

ข้อ 6. ข้าพเจ้าสัญญาว่า ถ้าคณะกรรมการดำเนินการตกลงให้ข้าพเจ้าเป็นสมาชิกได้ ข้าพเจ้าจะลงลายมือชื่อในทะเบียนสมาชิก พร้อมทั้งชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้าและเงินค่าหุ้นรายเดือนครั้งแรกต่อสหกรณ์ ให้เสร็จภายในวันซึ่งคณะกรรมการดำเนินการได้กำหนด การชำระเงินจำนวนดังกล่าว ข้าพเจ้ายินยอมและขอร้องให้ปฏิบัติตามความในข้อ 5 ด้วย

ข้อ 7. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก จะปฏิบัติตามข้อบังคับและระเบียบของสหกรณ์ทุกประการ พร้อมนี้ได้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/ข้าราชการ และสำเนาทะเบียนบ้าน อย่างละ 1 ฉบับ ซึ่งแสดงว่าข้าพเจ้ามีคุณสมบัติที่จะเป็นสมาชิกได้และมอบภาพถ่ายขนาด 1 นิ้ว จำนวน 1 รูป มาด้วยแล้ว

ข้าพเจ้าโอนย้ายมาจากจังหวัด.....

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

คำรับรองผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....ระดับ.....

สังกัด.....หน่วยงาน/โรงเรียน.....อำเภอ.....

จังหวัด.....ขอรับรองว่า ตามความรู้เห็นของข้าพเจ้า และตามที่ข้าพเจ้าได้สอบสวนข้อความซึ่ง

ผู้สมัครได้แสดงไว้ในใบสมัครข้างบนนี้ เป็นความจริงทุกประการ ทั้งผู้สมัครเป็นผู้มีคุณสมบัติถูกต้องตามที่กำหนดไว้ในข้อบังคับของสหกรณ์ และสมควรเข้าเป็นสมาชิกของสหกรณ์นี้ได้

(ลงชื่อ).....

(.....)



มติคณะกรรมการดำเนินการ ชุดที่ ประจำปี

ในการประชุมครั้งที่ / เมื่อวันที่

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ

เลขทะเบียนสมาชิก

(นายอุดม มัตโน)

ตำแหน่งผู้จัดการ

สหกรณ์ออมทรัพย์ครูชลบุรี จำกัด

สหกรณ์ออมทรัพย์ครูชลบุรี จำกัด

ทะเบียนสมาชิก

ชื่อ.....อายุ.....ปี สมาชิกเลขทะเบียนที่.....รับเป็นสมาชิกตาม
มติคณะกรรมการ ในการประชุม ครั้งที่...../.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้า และเงินค่าหุ้นรายเดือนครั้งแรก วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้าขอมผูกพันในอันที่จะต้องปฏิบัติตามข้อบังคับ และระเบียบของสหกรณ์ทุกประการ พร้อมขอแสดงเจตนาผู้รับ
ผลประโยชน์ของข้าพเจ้า คือ.....

และได้ลงลายมือชื่อ 2 ครั้ง ให้ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลายมือชื่อสมาชิก 1. 2.

ลายมือชื่อพยาน ลายมือชื่อพยาน
(.....) (.....)

รายการตำแหน่งและสังกัด

วันที่	ตำแหน่งและสังกัด	หมายเหตุ	ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่
ขณะแรกเข้า
หลักฐานที่อยู่ ตามทะเบียนบ้าน	บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....		

เงินได้และเงินสะสมรายเดือน

วันที่	เงินได้รายเดือน รวมทั้งเงินเดือนอุดหนุน (บาท)	เฉพาะเงินอุดหนุน (บาท)	เงินสะสมรายเดือน (บาท)	หมายเหตุ	ลายมือชื่อ เจ้าหน้าที่

การออกจากสหกรณ์

ออกจากสหกรณ์ เพราะเหตุ.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

มติคณะกรรมการดำเนินการในการประชุม ครั้งที่...../.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สหกรณ์แจ้งให้ทราบตามหนังสือที่.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(ลงชื่อ).....

เจ้าหน้าที่



สหกรณ์ออมทรัพย์ครูชลบุรี จำกัด

หนังสือแสดงเจตนาการตั้งผู้รับโอนประโยชน์

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูชลบุรี จำกัด เลขทะเบียนสมาชิก..... อายุ..... ปี ตำแหน่ง..... โรงเรียน.....อำเภอ.....สังกัด..... เลขประจำตัวประชาชน..... ขอแสดงเจตนาการตั้งผู้รับโอนประโยชน์ ตามที่กำหนดไว้ในข้อบังคับสหกรณ์ออมทรัพย์ครูชลบุรี จำกัด ข้อ 38 ไว้ดังนี้

ในกรณีที่ข้าพเจ้าถึงแก่ความตายในระหว่างเป็นสมาชิก ข้าพเจ้ามีความประสงค์ให้สหกรณ์ออมทรัพย์ครูชลบุรี จำกัด จ่ายเงินค่าหุ้น เงินรับฝาก เงินปันผล เงินเฉลี่ยคืนและดอกเบี้ย บรรดาที่สมาชิกนั้นมีอยู่ในสหกรณ์ รวมทั้งเงินสวัสดิการสมาชิกเพื่อสงเคราะห์เกี่ยวกับการศพ หรือทรัพย์สินอื่นใดที่ข้าพเจ้าจะพึงได้รับตามสิทธิของการเป็นสมาชิกแล้วแต่กรณี หลังจากหักชำระหนี้สินที่มีกับสหกรณ์ออมทรัพย์ครูชลบุรี จำกัด ให้แก่ผู้รับโอนประโยชน์ของข้าพเจ้าดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - นามสกุล	สัมพันธ์กับสมาชิก	ที่อยู่ - หมายเลขโทรศัพท์	จำนวนสิทธิที่พึงได้
1			บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์..... เลขบัตรประชาชน.....	
2			บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์..... เลขบัตรประชาชน.....	
3			บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์..... เลขบัตรประชาชน.....	
4			บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์..... เลขบัตรประชาชน.....	
5			บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์..... เลขบัตรประชาชน.....	



หนังสือยินยอมให้หักบัญชีเงินฝากธนาคาร

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูชลบุรี จำกัด

ข้าพเจ้า สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูชลบุรี จำกัด เลขทะเบียน.....
เลขประจำตัวประชาชน สถานที่ติดต่อเลขที่ หมู่ ซอย
ถนน ตำบล อำเภอ จังหวัด
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์บ้าน โทรศัพท์มือถือ
เจ้าของบัญชีเงินฝากประเภทออมทรัพย์ เลขที่ สาขา
ชื่อบัญชี

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้าในฐานะเจ้าของบัญชี และผู้ให้ความยินยอม ตกลงยินยอมตามภาระผูกพันให้สหกรณ์ออมทรัพย์ครูชลบุรี จำกัด ดำเนินการหักเงินจากบัญชีเงินฝากธนาคารกรุงไทยของข้าพเจ้า เพื่อชำระ ค่าหุ้น เงินกู้ หรือเงินอื่นๆ ให้แก่ สหกรณ์ออมทรัพย์ครูชลบุรี จำกัด ตามจำนวนเงินที่ได้ให้สัญญาไว้กับสหกรณ์ฯ และจะปรากฏในใบเสร็จรับเงิน หรือสลิปบันทึกข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ (Media) หรือข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ในลักษณะ Online Real Time โดยให้ธนาคารกรุงไทยนำเงินดังกล่าวของข้าพเจ้าโอนเข้าบัญชีเงินฝากของสหกรณ์ฯ ประเภทบัญชีออมทรัพย์ ชื่อบัญชี “สหกรณ์ออมทรัพย์ครูชลบุรี จำกัด” สาขาสามแยกอ่างศิลา เลขที่บัญชี 376-0-33289-7 เท่านั้น และข้าพเจ้าตกลงยินยอมชำระค่าธรรมเนียมธนาคาร หรือภาระผูกพันต่างๆ ตามอัตราและกำหนดเวลาที่ธนาคารกำหนด และประกาศใช้ และ/หรือตามระเบียบของธนาคาร

ในกรณีที่เอกสารหลักฐาน เลขที่บัญชีเงินฝากที่กล่าวไว้ได้เปลี่ยนแปลงไป ไม่ว่าโดยเหตุใดก็ตาม ข้าพเจ้าขอให้หนังสือยินยอมให้หักบัญชีเงินฝากธนาคารฉบับนี้ยังคงมีผลใช้บังคับสำหรับบัญชีเงินฝากหมายเลขที่ได้เปลี่ยนแปลงนั้นๆ ได้ด้วยทุกประการ และให้มีผลบังคับใช้ทันทีและจนกว่าข้าพเจ้าจะหมดภาระหนี้ หรือภาระผูกพันต่างๆ กับสหกรณ์ออมทรัพย์ครูชลบุรี จำกัด และ/หรือ ได้มีหนังสือเป็นลายลักษณ์อักษรแจ้งเพิกถอนการยินยอมให้หักบัญชีเงินฝากธนาคารให้สหกรณ์ทราบล่วงหน้า ไม่น้อยกว่า 30 วัน

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อมูลข้างต้นด้วยสติสัมปชัญญะครบถ้วน และยืนยันว่าข้อมูลข้างต้นถูกต้องทุกประการ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ ผู้ให้คำยินยอม

(.....)

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่สหกรณ์ฯ

(.....)

ลงชื่อ ผู้จัดการสหกรณ์ฯ

(นายอุดม มัดโน)



เลขที่สมาชิก

ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิก

สมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ชลบุรี (กอง4)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า

เลขประจำตัวประชาชน - - - -

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. อายุ.....ปีเดือน สัญชาติ.....

ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....ซอย.....ถนน.....หมู่.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

เป็น สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูชลบุรี จำกัด เลขทะเบียนที่..... สังกัด.....

หรือเกี่ยวข้องเป็น คู่สมรส บุตร ของสมาชิกสหกรณ์ชื่อ.....

เลขทะเบียนที่..... สังกัด.....

ข้าพเจ้าเห็นชอบตามวัตถุประสงค์ของสมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ชลบุรี จึงขอสมัครเป็นสมาชิกของสมาคมฯ และรับทราบการเป็นสมาชิกภาพที่สมบูรณ์เมื่อพ้นกำหนดสิบห้าวัน นับแต่วันที่คณะกรรมการมีมติอนุมัติรับเข้าเป็นสมาชิก

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของสมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ชลบุรี ทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

(.....)

คำยินยอมให้หักเงินเดือนจากต้นสังกัด

ข้าพเจ้า..... สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูชลบุรี จำกัด เลขทะเบียนที่.....

มีความยินยอมให้หักเงินเดือนเป็นค่าสงเคราะห์ศพจากต้นสังกัดได้ รวมทั้ง.....

(ระบุชื่อคู่สมรส/บุตร กรณีที่ไม่ได้เป็นสมาชิกสหกรณ์) มาหักเงินเดือนจากต้นสังกัดของข้าพเจ้าได้

(ลงชื่อ).....สมาชิกสหกรณ์

เอกสารยื่นพร้อมใบสมัคร

1. สำเนาบัตรประชาชน
2. สำเนาทะเบียนบ้าน
3. ใบรับรองแพทย์แผนปัจจุบันของรัฐบาล (อายุไม่เกิน 30 วัน)
4. ค่าสมัคร 100.-บาท ค่าบำรุงปีละ 50.-บาท เงินสงเคราะห์ล่วงหน้า 500.-บาท
5. สำเนาทะเบียนสมรส (กรณีคู่สมรสสมัคร)
 - สมาชิกและคู่สมรส อายุไม่เกิน 40 ปี นับถึงวันที่สมัคร
 - บุตรอายุ 20 ปีแต่ไม่เกิน 30 ปีนับถึงวันที่สมัคร
6. สำเนาบัตรประชาชนและทะเบียนบ้านผู้รับเงินสงเคราะห์

ได้ตรวจสอบเอกสารหลักฐานการสมัครเรียบร้อยแล้ว

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่/ผู้รับสมัคร

วันที่รับสมัคร.....

วันที่อนุมัติเข้าเป็นสมาชิก.....

หมายเหตุ ผู้สมัครต้องกรอกข้อความด้วยลายมือของตนเองโดยถูกต้องและครบถ้วน

**หนังสือรับรองการสมัครเข้าเป็นสมาชิก
สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ชลบุรี**

ข้าพเจ้า.....สมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ชลบุรี
เลขประจำตัวสมาชิก..... เลขทะเบียนสมาชิกสหกรณ์

ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....ซอย.....ถนน.....หมู่.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

ขอรับรองว่าผู้สมัครมีคุณสมบัติตามข้อบังคับของสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ชลบุรี ทุกประการ
ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

ข้าพเจ้า.....สมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ชลบุรี
เลขประจำตัวสมาชิก..... เลขทะเบียนสมาชิกสหกรณ์

ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....ซอย.....ถนน.....หมู่.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

ขอรับรองว่าผู้สมัครมีคุณสมบัติตามข้อบังคับของสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ชลบุรี ทุกประการ
ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

- หมายเหตุ**
1. ผู้รับรองต้องเป็นสมาชิกสมาคมไม่น้อยกว่า 2 คน หรือ
 2. กรรมการของสมาคม รับรองคุณสมบัติ

มติที่ประชุมคณะกรรมการสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ชลบุรี

การประชุมครั้งที่...../.....เมื่อวันที่.....

มีมติเห็นควร อนุมัติ ไม่อนุมัติ รับนาย/นาง/นางสาว.....
เป็นสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ชลบุรี

.....
(.....)
นายทะเบียนสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ชลบุรี



เลขที่สมาชิก

หนังสือแสดงเจตนาการรับเงินสงเคราะห์
สมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ชลบุรี (กอง4)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า.....เลขประจำตัวประชาชน.....

ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....ซอย.....ถนน.....หมู่.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ขอแสดงความจำนงว่า ข้าพเจ้าขอมอบให้ผู้รับเงินสงเคราะห์ ตามรายชื่อดังนี้

1 เลขประจำตัวประชาชน.....

เกี่ยวข้องกับ.....ที่อยู่.....หมายเลขโทรศัพท์.....

2 เลขประจำตัวประชาชน.....

เกี่ยวข้องกับ.....ที่อยู่.....หมายเลขโทรศัพท์.....

3 เลขประจำตัวประชาชน.....

เกี่ยวข้องกับ.....ที่อยู่.....หมายเลขโทรศัพท์.....

4 เลขประจำตัวประชาชน.....

เกี่ยวข้องกับ.....ที่อยู่.....หมายเลขโทรศัพท์.....

โดยมอบให้..... เลขประจำตัวประชาชน.....เป็นผู้จัดการศพ

เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่กรรม ข้าพเจ้าและผู้รับเงินสงเคราะห์ตามที่ระบุในหนังสือนี้ ยินยอมให้สมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ชลบุรี ดำเนินการตามระเบียบข้อบังคับของสมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ชลบุรี

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

คำยินยอมของผู้รับเงินสงเคราะห์ หากปรากฏว่าผู้แสดงเจตนาจ่ายเงินสงเคราะห์ให้ข้าพเจ้า มีภาระหนี้สินกับสหกรณ์ออมทรัพย์ครูชลบุรี จำกัด ข้าพเจ้ายินยอมให้สมาคมฯ นำเงินสงเคราะห์ที่ข้าพเจ้าพึงได้ หักชำระหนี้สินของผู้แสดงเจตนา ก่อนเป็นลำดับแรก โดยขอรับเฉพาะส่วนที่เหลือ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงินสงเคราะห์

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงินสงเคราะห์

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงินสงเคราะห์

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงินสงเคราะห์

(.....)

คณะกรรมการสมาคมฯ รับทราบ

(ลงชื่อ).....กรรมการสมาคมฯ

(.....)

(ลงชื่อ).....นายกสมาคมฯ

(.....)

1. ผู้รับเงินสงเคราะห์และหรือผู้จัดการศพ ซึ่งต้องเป็นบุคคล (ตามข้อบังคับสมาคมฯ ข้อ 23) ดังต่อไปนี้

- (1) สามี ภริยา บุตร และบิดา มารดา
- (2) พี่น้องร่วมบิดา มารดา เดียวกัน
- (3) พี่น้องร่วมบิดา หรือมารดา เดียวกัน
- (4) ปู่ ย่า ตา ยาย
- (5) ลุง ป้า น้า อา
- (6) ผู้อุปการะเลี้ยงดู หรือผู้อยู่ในอุปการะเลี้ยงดู

ถ้าไม่มีบุคคลที่สมาชิกระบุไว้ในใบสมัคร ให้สมาคมฯ จ่ายเงินดังกล่าวให้แก่บุคคลใน ข้อ 1. ตามลำดับก่อนหลัง โดยผู้อยู่ลำดับก่อนย่อมตัดสิทธิผู้อยู่ลำดับหลัง แต่ถ้ามีผู้อยู่ในลำดับเดียวกันหลายคน ให้สมาคมฯ แบ่งเงินสงเคราะห์ให้แก่ทุกคนในสัดส่วนที่เท่ากัน

2. เอกสารยื่นพร้อมหนังสือแสดงเจตนาการรับเงินสงเคราะห์

- 2.1. สำเนาบัตรประชาชนและทะเบียนบ้านสมาชิก
- 2.2. สำเนาบัตรประชาชนและทะเบียนบ้านผู้รับเงินสงเคราะห์

หมายเหตุ สมาชิกต้องกรอกข้อความด้วยลายมือของตนเองโดยถูกต้องและครบถ้วน