เอกสารประกอบการสมัคร

“สมาชิกสหกรณ์ และ สมาคมฯ”

เอกสารการสมัครสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูชลบุรี จำกัด

1.	รูปถ่าย 1 นิ้ว	2	รูป
2.	สลิปเงินเดือน (เดือนล่าสุด)	1	ใบ
3.	สำเนาบัตรประชาชน	1	ใบ
4.	สำเนาบัตรข้าราชการ	1	ใบ
5.	สำเนาทะเบียนบ้าน	1	ใบ
6.	กรณีผู้สมัคร สถานะสมรส แนบ สำเนาทะเบียนสมรส	1	ใบ
	กรณีผู้สมัคร สถานะหย่า แนบ สำเนาใบหย่า	1	ใบ
	กรณีผู้สมัคร สถานะหม้าย แนบ สำเนาใบมรณะบัตรของคู่สมรส	1	ใบ
7.	สำเนาการเปลี่ยนชื่อ, นามสกุล (ถ้ามี)	1	ใบ
8.	สำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารกรุงไทย	2	ใบ

เอกสารการสมัครสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ กองที่ 1-4 (กองละ 1 ชุด)

1.	สำเนาบัตรประชาชนของผู้สมัคร	1	ใบ
2.	สำเนาทะเบียนบ้านของผู้สมัคร	1	ใบ
3.	ใบรับรองแพทย์จาก ร.พ.ของรัฐบาล (อายุไม่เกิน 30 วัน)	1	ใบ
4.	สำเนาบัตรประชาชนของผู้รับเงินสงเคราะห์ (ท่านละ)	1	ใบ
5.	สำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับเงินสงเคราะห์ (ท่านละ)	1	ใบ

6. เงินค่าสมัคร

- กองที่ 1, 2 และ 3 เงินค่าสมัคร 100 บาท ค่าบำรุง 50 บาท
  เงินสงเคราะห์ศพล่วงหน้า 300 บาท รวม 450 บาท
- กองที่ 4 เงินค่าสมัคร 100 บาท ค่าบำรุง 50 บาท
  เงินสงเคราะห์ศพล่วงหน้า 500 บาท รวม 650 บาท

สหกรณ์ออมทรัพย์ครูชลบุรี จำกัด

55/99 หมู่ที่ 3 ถนนสุขุมวิท ตำบลเสม็ด อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี 20000

โทร. 038 – 111092 – 6 ต่อ 203-205 (ฝ่ายสินเชื่อ) โทรสาร 038 – 111090

http : // www.chtsc.com , Line ID : @kruchoncoop

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 และขอให้ถ้อยคำเป็นหลักฐาน 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 ในขั้นนี้ ข้าพเจ้าขอแสดงความจำนงส่งเงินค่าหุ้นรายเดือนต่อสหกรณ์ฯ ในอัตรา.....บาท (อัตราไม่เกิน 5% ของเงินได้รายเดือน ตามความสมัครใจ)

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

(.....)

<u>คำรับรองผู้บังคับบัญชา</u>

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....ระดับ.....
สังกัด.....หน่วยงาน/โรงเรียน.....อำเภอ.....
จังหวัด.....ขอรับรองว่า ตามความรู้เห็นของข้าพเจ้า และตามที่ข้าพเจ้าได้สอบสวนข้อความซึ่งผู้สมัครได้แสดงไว้ในใบสมัครข้างบนนี้ เป็นความจริงทุกประการ ทั้งผู้สมัครเป็นผู้มีคุณสมบัติถูกต้องตามที่กำหนดไว้ในข้อบังคับของสหกรณ์ และสมควรเข้าเป็นสมาชิกของสหกรณ์นี้ได้

(ลงชื่อ).....

(.....)

บันทึกการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้สมัครสมาชิกสามัญ
โดยอาศัยอำนาจตามความในข้อบังคับสหกรณ์ออมทรัพย์ครูชลบุรี จำกัด
แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ.2565 ข้อ 32 คุณสมบัติของสมาชิก

☐ เป็นผู้ที่มีคุณสมบัติตามข้อบังคับสหกรณ์ฯ ข้อ 32 (1), (2), (3), (4), (5), (6)

(.....)

ตำแหน่ง .....

ผู้ตรวจสอบคุณสมบัติผู้สมัคร

<u>มติคณะกรรมการดำเนินการ</u> ชุดที่ ..... ประจำปี .....

ในการประชุมครั้งที่ ..... / ..... เมื่อวันที่ .....

☐ อนุมัติ
☐ ไม่อนุมัติ

เลขทะเบียนสมาชิก .....

(.....)

ตำแหน่ง .....

สหกรณ์ออมทรัพย์ครูชลบุรี จำกัด

สหกรณ์ออมทรัพย์ครูชลบุรี จำกัด

ทะเบียนสมาชิก

ชื่อ.....อายุ.....ปี สมาชิกเลขทะเบียนที่.....รับเป็นสมาชิกตามมติคณะกรรมการ ในการประชุม ครั้งที่...../.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้า และเงินค่าหุ้นรายเดือนครั้งแรก วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้ายอมผูกพันในอันที่จะต้องปฏิบัติตามข้อบังคับ และระเบียบของสหกรณ์ทุกประการ พร้อมขอแสดงเจตนาผู้รับผลประโยชน์ของข้าพเจ้า 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 39 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.....	

เงื่อนไขอื่น ๆ (ระบุ).....

.....

.....

.....ผู้ทำหนังสือ	.....พยาน
(.....)	(.....)
.....พยาน	.....ผู้เขียนหรือพิมพ์
(.....)	(.....)

หมายเหตุ

1. ผู้ทำหนังสือต้องลงลายมือชื่อไว้ต่อหน้าพยานอย่างน้อยสองคนพร้อมกัน
2. พยานทั้งสองคนต้องลงลายมือชื่อรับรองลายมือชื่อของผู้ทำหนังสือในขณะนั้น
3. ผู้เขียนหรือพิมพ์ หรือพยานในหนังสือ รวมทั้งคู่สมรสของผู้เขียนหรือพิมพ์ หรือพยาน ในหนังสือจะเป็นผู้รับโอนประโยชน์ไม่ได้ เว้นแต่ผู้ทำหนังสือเป็นผู้เขียนหรือพิมพ์เอง
4. <u>จำนวนสิทธิที่พึงได้คือ การกำหนดสัดส่วนการได้รับเงินตามสิทธิของผู้รับโอนประโยชน์</u>

สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูชลบุรี จำกัด

ชื่อ.....เลขทะเบียน.....

ตำแหน่ง.....ระดับ.....

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

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์(มือถือ).....

โทรศัพท์(บ้าน).....อัตราเงินเดือน.....

∞∞∞

สิทธิหน้าที่และข้อมูลที่ควรทราบในการเป็นสมาชิกสหกรณ์

“วัตถุประสงค์ของสหกรณ์” (cooperative objectives)

1. ออมทรัพย์
2. รับเงินฝากจากสมาชิก
3. ให้เงินกู้แก่สมาชิกตามความจำเป็น
4. การช่วยตนเองและช่วยเหลือซึ่งกันและกัน
5. จัดสวัสดิการให้แก่สมาชิกและครอบครัว
6. จัดหาทุนเพิ่มขึ้น
7. ให้สมาชิกมีที่ดิน, บ้าน เป็นของตนเอง
8. ให้สหกรณ์อื่นกู้
9. ร่วมขบวนการสหกรณ์
10. กระทำการอื่นตามกฎหมายกำหนด

คำนิยาม (cooperative definition)

“สหกรณ์เป็นองค์กรปกครองตนเองของบรรดาบุคคล ซึ่งรวมกลุ่มด้วยความสมัครใจเพื่อสนองความต้องการอันจำเป็นและความหวังร่วมกันทางเศรษฐกิจ สังคมและวัฒนธรรม โดยการดำเนินวิสาหกิจที่พวกเขาเป็นเจ้าของร่วมกันและควบคุมตามหลักประชาธิปไตย”

คุณค่าของสหกรณ์ (Cooperative Values)

“สหกรณ์ตั้งอยู่บนพื้นฐานแห่งคุณค่าของการช่วยตนเอง ความรับผิดชอบต่อตนเอง ความเป็นประชาธิปไตย ความเสมอภาค ความเที่ยงธรรม และความเป็นเอกภาพ สมาชิกสหกรณ์เชื่อมั่นในคุณค่าทางจริยธรรมแห่งความสุจริต ความเปิดเผย ความรับผิดชอบต่อสังคมและความเอื้ออาทรต่อผู้อื่น โดยเจริญรอยตามขนบธรรมเนียมของผู้ริเริ่มการสหกรณ์”

หลักการสหกรณ์ (Cooperative Principles)

หลักการที่ 1 การเป็นสมาชิกโดยสมัครใจและเปิดกว้าง (Voluntary and Open Mambership)

หลักการที่ 2 การควบคุมโดยสมาชิกตามหลักประชาธิปไตย (Democratic Member Control)

หลักการที่ 3 การมีส่วนร่วมทางเศรษฐกิจของสมาชิก (Member Economic Participation)

หลักการที่ 4 การปกครองตนเองและความเป็นอิสระ (Autonomy and Independence)

หลักการที่ 5 การให้การศึกษา การฝึกอบรม และสารสนเทศ (Education, Training and Information)

หลักการที่ 6 การร่วมมือระหว่างสหกรณ์ (Cooperation among Cooperative)

หลักการที่ 7 ความเอื้ออาทรต่อชุมชน (concern for Community)

สิทธิและหน้าที่ของสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูชลบุรี จำกัด

สิทธิของสมาชิกสหกรณ์

- เข้าร่วมประชุมใหญ่ เพื่อเสนอความคิดเห็นหรือออกเสียงลงคะแนน
- เข้าชื่อเรียกประชุมใหญ่วิสามัญ
- เสนอหรือได้รับเลือกเป็นกรรมการดำเนินการสหกรณ์หรือผู้ตรวจสอบกิจการสหกรณ์
- ได้รับบริการทางธุรกิจและทางวิชาการจากสหกรณ์
- สิทธิอื่นๆ ที่กำหนดไว้ในข้อบังคับระเบียบของสหกรณ์

หน้าที่ของสมาชิกสหกรณ์

- ปฏิบัติตามกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ มติ หรือ คำสั่งสหกรณ์ฯ
- เข้าร่วมประชุมทุกครั้งที่สหกรณ์นัดหมาย
- ส่งเสริมและสนับสนุนกิจการของสหกรณ์ เพื่อให้สหกรณ์เป็นองค์กรที่เข้มแข็ง
- สอดส่องดูแลกิจการของสหกรณ์ ร่วมมือกับคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ พัฒนาสหกรณ์ให้เจริญรุ่งเรืองและมั่นคง

www.chtsc.com | บริการด้านสินเชื่อ | บริการด้านเงินฝาก | บริการด้านสวัสดิการ | ขั้นตอนการให้บริการ (คู่มือสมาชิก)

ข้าพเจ้าได้อ่าน ทำความเข้าใจข้อความข้างต้นและข้อมูลมี่ควรทราบในการเป็นสมาชิกสหกรณ์ครบถ้วนเรียบร้อยแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....

สิทธิหน้าที่และข้อมูลที่ควรทราบในการเป็นสมาชิกสหกรณ์

“วัตถุประสงค์ของสหกรณ์” (cooperative objectives)

1. ออมทรัพย์
2. รับเงินฝากจากสมาชิก
3. ให้เงินกู้แก่สมาชิกตามความจำเป็น
4. การช่วยตนเองและช่วยเหลือซึ่งกันและกัน
5. จัดสวัสดิการให้แก่สมาชิกและครอบครัว
6. จัดหาทุนเพิ่มขึ้น
7. ให้สมาชิกมีที่ดิน, บ้าน เป็นของตนเอง
8. ให้สหกรณ์อื่นกู้
9. ร่วมขบวนการสหกรณ์
10. กระทำการอื่นตามกฎหมายกำหนด

คำนิยาม (cooperative definition)

“สหกรณ์เป็นองค์กรปกครองตนเองของบรรดาบุคคล ซึ่งรวมกลุ่มด้วยความสมัครใจเพื่อสนองความต้องการอันจำเป็นและความหวังร่วมกันทางเศรษฐกิจ สังคมและวัฒนธรรม โดยการดำเนินวิสาหกิจที่พวกเขาเป็นเจ้าของร่วมกันและควบคุมตามหลักประชาธิปไตย”

คุณค่าของสหกรณ์ (Cooperative Values)

“สหกรณ์ตั้งอยู่บนพื้นฐานแห่งคุณค่าของการช่วยตนเอง ความรับผิดชอบต่อตนเอง ความเป็นประชาธิปไตย ความเสมอภาค ความเที่ยงธรรม และความเป็นเอกภาพ สมาชิกสหกรณ์เชื่อมั่นในคุณค่าทางจริยธรรมแห่งความสุจริต ความเปิดเผย ความรับผิดชอบต่อสังคมและความเอื้ออาทรต่อผู้อื่น โดยเจริญรอยตามขนบธรรมเนียมของผู้ริเริ่มการสหกรณ์”

หลักการสหกรณ์ (Cooperative Principles)

หลักการที่ 1 การเป็นสมาชิกโดยสมัครใจและเปิดกว้าง (Voluntary and Open Mambership)

หลักการที่ 2 การควบคุมโดยสมาชิกตามหลักประชาธิปไตย (Democratic Member Control)

หลักการที่ 3 การมีส่วนร่วมทางเศรษฐกิจของสมาชิก (Member Economic Participation)

หลักการที่ 4 การปกครองตนเองและความเป็นอิสระ (Autonomy and Independence)

หลักการที่ 5 การให้การศึกษา การฝึกอบรม และสารสนเทศ (Education, Training and Information)

หลักการที่ 6 การร่วมมือระหว่างสหกรณ์ (Cooperation among Cooperative)

หลักการที่ 7 ความเอื้ออาทรต่อชุมชน (concern for Community)

สิทธิและหน้าที่ของสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูชลบุรี จำกัด

สิทธิของสมาชิกสหกรณ์

- เข้าร่วมประชุมใหญ่ เพื่อเสนอความคิดเห็นหรือออกเสียงลงคะแนน
- เข้าชื่อเรียกประชุมใหญ่วิสามัญ
- เสนอหรือได้รับเลือกเป็นกรรมการดำเนินการสหกรณ์หรือผู้ตรวจสอบกิจการสหกรณ์
- ได้รับบริการทางธุรกิจและทางวิชาการจากสหกรณ์
- สิทธิอื่นๆ ที่กำหนดไว้ในข้อบังคับระเบียบของสหกรณ์

หน้าที่ของสมาชิกสหกรณ์

- ปฏิบัติตามกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ มติ หรือ คำสั่งสหกรณ์ฯ
- เข้าร่วมประชุมทุกครั้งที่สหกรณ์นัดหมาย
- ส่งเสริมและสนับสนุนกิจการของสหกรณ์ เพื่อให้สหกรณ์เป็นองค์กรที่เข้มแข็ง
- สอดส่องดูแลกิจการของสหกรณ์ ร่วมมือกับคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ พัฒนาสหกรณ์ให้เจริญรุ่งเรืองและมั่นคง

www.chtsc.com | บริการด้านสินเชื่อ | บริการด้านเงินฝาก | บริการด้านสวัสดิการ | ขั้นตอนการให้บริการ (คู่มือสมาชิก)

ข้าพเจ้าได้อ่าน ทำความเข้าใจข้อความข้างต้นและข้อมูลมี่ควรทราบในการเป็นสมาชิกสหกรณ์ครบถ้วนเรียบร้อยแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....

หนังสือแสดงความยินยอม (Consent Form)

ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562

วันที่.....

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

❒ "ให้" ความยินยอม ❒ "ไม่ให้" ความยินยอม

แก่ **สหกรณ์ออมทรัพย์ครูชลบุรี จำกัด** ("สหกรณ์") ในการ เก็บรวบรวม / ใช้ / เปิดเผยให้ เจ้าหน้าที่สหกรณ์ / กรรมการดำเนินการ / ผู้ตรวจสอบกิจการ / ผู้สอบบัญชี / หน่วยงานราชการที่กำกับดูแลสหกรณ์ / หน่วยงานภายนอก หรือสถาบันการเงินต่างๆที่มีข้อตกลงดำเนินการร่วมกันและเกี่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า ได้แก่

1. ข้อมูลของผู้สมัครสมาชิก คู่สมรสและผู้รับโอนประโยชน์ ของฝ่ายสินเชื่อ
2. ข้อมูลสมาชิกผู้กู้ ผู้ค้ำประกันและคู่สมรส ของฝ่ายสินเชื่อ
3. ข้อมูลสมาชิกของฝ่ายการเงินและสวัสดิการ, ฝ่ายบัญชี, ฝ่ายบริหารสำนักงาน, ฝ่ายอำนวยการ, ฝ่ายเทคโนโลยีสารสนเทศและนวัตกรรม, ฝ่ายติดตามเร่งรัดนิติกรรมสัญญา, ฝ่ายประมวลผล, ฝ่ายแผนงานงบประมาณ การวิจัยและพัฒนา และฝ่ายบริการสมาชิกสัมพันธ์
4. รูปถ่าย ที่ใช้ในระบบโปรแกรมสหกรณ์ รวมไปถึงภาพถ่ายบนสำเนาเอกสารต่างๆ
5. ภาพถ่ายกิจกรรมการรับสวัสดิการต่างๆ หรือการดำเนินงานของสหกรณ์ เป็นต้น
6. ข้อมูลส่วนบุคคลอื่นๆ ที่อาจมีการจัดเก็บเพิ่มเติม เพื่อการตรวจสอบ และเพื่อการปฏิบัติให้เป็นไปตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

ทั้งนี้เพื่อ การสมัครเป็นสมาชิกสหกรณ์ การถือหุ้นรายเดือน การทำธุรกรรมการเงิน การขอเงินกู้ การเข้าค้ำประกันเงินกู้ และการขอรับเงินสวัสดิการต่างๆ และการเรียกร้องสินไหมมรณกรรมประกันชีวิตกลุ่ม เป็นต้น

ทั้งนี้ ก่อนการแสดงเจตนา ข้าพเจ้าได้อ่านรายละเอียดเกี่ยวกับหนังสือนี้ และได้รับคำอธิบายจากสหกรณ์ ถึงวัตถุประสงค์ในการเก็บรวบรวม ใช้หรือเปิดเผย ("ประมวลผล") ข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าและมีความเข้าใจดีแล้ว

ข้าพเจ้าให้ความยินยอมหรือปฏิเสธไม่ให้ความยินยอมในเอกสารนี้ด้วยความสมัครใจ ปราศจากการบังคับหรือชักจูง และสหกรณ์ได้แจ้งให้ข้าพเจ้าทราบแล้วว่าข้าพเจ้าสามารถถอนความยินยอมนี้เสียเมื่อใดก็ได้ เว้นแต่ในกรณีมีข้อจำกัดสิทธิตามกฎหมายหรือยังมีสัญญาระหว่างข้าพเจ้ากับสหกรณ์ ที่เป็นประโยชน์กับข้าพเจ้าและสหกรณ์ รวมถึงการฟ้องร้องดำเนินคดี

กรณีที่ข้าพเจ้าประสงค์จะขอถอนความยินยอม ข้าพเจ้าทราบว่าการไม่ให้ความยินยอมและหรือถอนความยินยอมจะมีผลทำให้ข้าพเจ้าขาดคุณสมบัติในการทำธุรกรรมการเงินต่าง ๆ กับสหกรณ์ รวมถึงอาจได้รับความสะดวกในการรับบริการ การรับสวัสดิการต่าง ๆ น้อยลง และข้าพเจ้าทราบว่าการถอนความยินยอมดังกล่าว ไม่มีผลกระทบต่อการประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคลที่ได้ดำเนินการเสร็จสิ้นไปแล้วก่อนการถอนความยินยอม

ลงชื่อ.....

(.....)

เลขที่สมาชิก .....

ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิก

สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สหกรณ์ออมทรัพย์ครูชลบุรี จำกัด (กอง 1)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

ข้าพเจ้า .....อายุ.....ปี .....เดือน

เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□ เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

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

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

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

หรือเกี่ยวข้องเป็น ◯ คู่สมรส ◯ บุตร ของสมาชิกสหกรณ์ชื่อ.....

เลขทะเบียนที่..... สังกัด.....

ข้าพเจ้าเห็นชอบตามวัตถุประสงค์ของสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สหกรณ์ออมทรัพย์ครูชลบุรี จำกัด จึงขอสมัครเป็นสมาชิกของสมาคมฯ โดยรับทราบเงื่อนไขตามข้อบังคับสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สหกรณ์ออมทรัพย์ครูชลบุรี จำกัด แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่3) พ.ศ.2566 ข้อ 11 ผู้สมัครเข้าเป็นสมาชิกจะมีสมาชิกภาพที่สมบูรณ์นับตั้งแต่วันที่ยื่นใบสมัครและได้ตรวจสอบคุณสมบัติตามข้อบังคับ ข้อ 9 และได้ชำระเงินค่าสมัครแก่สมาคมแล้ว

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สหกรณ์ออมทรัพย์ครูชลบุรี จำกัด ทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน (ลงชื่อ).....พยาน

(.....) (.....)

<u>คำยินยอมให้หักเงินเดือน ณ ที่จ่าย</u>

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

ยินยอมให้ต้นสังกัดหักเงินเดือน ณ ที่จ่ายของข้าพเจ้าเพื่อชำระเงินค่าสงเคราะห์ได้ รวมทั้ง.....

(คู่สมรส/บุตร กรณีที่ผู้สมัครไม่ได้เป็นสมาชิกสหกรณ์) มาหักเงินเดือน ณ ที่จ่ายของข้าพเจ้าจากต้นสังกัดได้

(ลงชื่อ).....สมาชิกสหกรณ์

<u>เอกสารยื่นพร้อมใบสมัคร</u>

1. สำเนาบัตรประชาชน และ สำเนาทะเบียนบ้านของผู้สมัคร
2. ใบรับรองแพทย์แผนปัจจุบันของรัฐบาล (อายุไม่เกิน 30 วัน)
3. สำเนาบัตรประชาชน และ สำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับเงินสงเคราะห์
4. สำเนาทะเบียนสมรส (ถ้ามี)
5. ค่าสมัคร 100.-บาท ค่าบำรุงปีละ 50.-บาท เงินสงเคราะห์ล่วงหน้า 300.-บาท

* สมาชิกและคู่สมรส อายุไม่เกิน 60 ปี นับถึงวันที่สมัคร

* บุตรอายุ 20 ปีแต่ไม่เกิน 45 ปีนับถึงวันที่สมัคร

ได้ตรวจสอบเอกสารหลักฐานการสมัครเรียบร้อยแล้ว

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่/ผู้รับสมัคร

รับสมัครและอนุมัติเข้าเป็นสมาชิก วันที่.....

<u>หมายเหตุ</u> ผู้สมัครต้องกรอกข้อมูลด้วย<u>ลายมือของตนเอง</u> โดยถูกต้องและครบถ้วน

หนังสือรับรองการสมัครเข้าเป็นสมาชิก
สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สหกรณ์ออมทรัพย์ครูชลบุรี จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สหกรณ์ออมทรัพย์ครูชลบุรี จำกัด เลขประจำตัวสมาชิก..... เลขทะเบียนสมาชิกสหกรณ์ .....
ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....ซอย.....ถนน.....หมู่.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ขอรับรองว่าผู้สมัครมีคุณสมบัติตามข้อบังคับของสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สหกรณ์ออมทรัพย์ครูชลบุรี จำกัด ทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

ข้าพเจ้า.....สมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สหกรณ์ออมทรัพย์ครูชลบุรี จำกัด เลขประจำตัวสมาชิก..... เลขทะเบียนสมาชิกสหกรณ์ .....
ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....ซอย.....ถนน.....หมู่.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ขอรับรองว่าผู้สมัครมีคุณสมบัติตามข้อบังคับของสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สหกรณ์ออมทรัพย์ครูชลบุรี จำกัด ทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

<u>หมายเหตุ</u> 1. ผู้รับรองต้องเป็นสมาชิกสมาคมไม่น้อยกว่า 2 คน หรือ
2. กรรมการของสมาคม รับรองคุณสมบัติ

<u>มติที่ประชุมคณะกรรมการสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สหกรณ์ออมทรัพย์ครูชลบุรี จำกัด</u>

การประชุมครั้งที่...../.....เมื่อวันที่.....
มีมติเห็นควร◯ อนุมัติ ◯ ไม่อนุมัติ รับนาย/นาง/นางสาว.....
เป็นสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สหกรณ์ออมทรัพย์ครูชลบุรี จำกัด

.....
(.....)
นายทะเบียนสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สหกรณ์ออมทรัพย์ครูชลบุรี จำกัด

เลขที่สมาชิก .....

หนังสือแสดงเจตนาการรับเงินสงเคราะห์
สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สหกรณ์ออมทรัพย์ครูชลบุรี จำกัด (กอง1)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

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

ข้าพเจ้าขอแสดงเจตนาการรับเงินสงเคราะห์ที่สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สหกรณ์ออมทรัพย์ครูชลบุรี จำกัด พึงจ่ายหลังจากหักเงินค่าจัดการศพให้บุคคลที่ระบุไว้และยินยอมให้สมาคมฯ นำเงินสงเคราะห์ชำระหนี้ให้สหกรณ์ออมทรัพย์ครูชลบุรี จำกัด ให้เสร็จสิ้นเท่ากับจำนวนหนี้สินที่ข้าพเจ้าผูกพันอยู่ในขณะนั้นเป็นอันดับแรก(ถ้ามี) ส่วนที่เหลือขอมอบให้บุคคล ดังต่อไปนี้

1. ..... เลขประจำตัวประชาชน.....
เกี่ยวข้องเป็น.....ที่อยู่.....โทรศัพท์.....
2. ..... เลขประจำตัวประชาชน.....
เกี่ยวข้องเป็น.....ที่อยู่.....โทรศัพท์.....
3. ..... เลขประจำตัวประชาชน.....
เกี่ยวข้องเป็น.....ที่อยู่.....โทรศัพท์.....
4. ..... เลขประจำตัวประชาชน.....
เกี่ยวข้องเป็น.....ที่อยู่.....โทรศัพท์.....

โดยมอบให้.....เลขประจำตัวประชาชน..... หรือผู้ที่ข้าพเจ้าแสดงเจตนาการรับเงินสงเคราะห์คนใดคนหนึ่งที่ระบุไว้ในเอกสารนี้เป็นผู้จัดการศพของข้าพเจ้า

อนึ่ง ข้าพเจ้าขอรับรองว่า การแสดงเจตนาครั้งนี้เป็นไปด้วยความสมัครใจ ไม่มีผู้ใดบังคับ ข่มขู่ หรือกระทำการใดๆ ให้ข้าพเจ้าแสดงเจตนาดังกล่าว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ ท้ายหนังสือนี้

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร
(.....)

<u>คำให้การยินยอมของผู้รับเงินสงเคราะห์</u> หากผู้แสดงเจตนา มีภาระหนี้สินกับสหกรณ์ออมทรัพย์ครูชลบุรี จำกัด ข้าพเจ้ายินยอมให้สมาคมฯ นำจ่ายเงินสงเคราะห์ศพชำระหนี้สินของผู้แสดงเจตนาก่อนเป็นลำดับแรก โดยขอรับเฉพาะส่วนที่เหลือ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงินสงเคราะห์ (ลงชื่อ).....ผู้รับเงินสงเคราะห์
(.....) (.....)

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงินสงเคราะห์ (ลงชื่อ).....ผู้รับเงินสงเคราะห์
(.....) (.....)

คณะกรรมการสมาคมฯ รับทราบ

(ลงชื่อ).....กรรมการสมาคมฯ (ลงชื่อ).....นายกสมาคมฯ
(.....) (.....)

ข้อบังคับสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สหกรณ์ออมทรัพย์ครูชลบุรี จำกัด พ.ศ.2560 ข้อ 23 เมื่อสมาชิกผู้ใดถึงแก่ความตาย บุคคลในครอบครัวของสมาชิกผู้นั้นมีสิทธิได้รับเงินค่าจัดการศพหรือค่าจัดการศพและค่าสงเคราะห์ครอบครัว โดยผู้อยู่ลำดับก่อนย่อมตัดสิทธิผู้อยู่ลำดับหลัง ซึ่งต้องเป็นบุคคลตาม (2), (3), (4), (5), (6), (7) นี้

(1) บุคคลที่สมาชิกแสดงความจำนงไว้ในใบสมัคร หรือแจ้งไว้เป็นลายลักษณ์อักษร(หนังสือ) ให้เป็นผู้รับเงิน ตามข้อ 13

(2) สามี ภริยา บุตร และบิดา มารดา

(3) พี่น้องร่วมบิดา มารดา เดียวกัน

(4) พี่น้องร่วมบิดา หรือมารดา เดียวกัน

(5) ลุง ป้า น้า อา

(6) ปู่ ย่า ตา ยาย

(7) ผู้อุปการะเลี้ยงดู หรือผู้อยู่ในอุปการะเลี้ยงดู

ในกรณีที่สมาชิกไม่ได้ระบุให้บุคคลใดเป็นผู้จัดการศพ หรือมีผู้จัดการศพ แต่ไม่อาจจัดการศพของสมาชิกได้ หรือไม่มีบุคคลที่สมาชิกระบุไว้ในใบสมัครให้เป็นผู้จัดการศพ บุคคลตาม (2) – (7) อาจยื่นคำร้องต่อสมาคมเพื่อขอเป็นผู้จัดการศพ และเมื่อสมาคมเห็นว่าบุคคลนั้นสามารถจัดการศพได้จริง ให้สมาคมจ่ายค่าจัดการศพแก่บุคคลดังกล่าว แต่ถ้าสมาคมเห็นว่าบุคคลนั้นไม่สามารถจัดการศพได้ให้สมาคมจัดการศพแก่สมาชิกให้เหมาะสมกับฐานานุรูปและศาสนาของสมาชิกนั้นๆ

ถ้าหากมีเงินเหลือจากการจัดการศพ ให้จ่ายแก่บุคคล (2) – (7) ตามลำดับก่อนหลัง โดยผู้อยู่ลำดับก่อนย่อมตัดสิทธิผู้อยู่ลำดับหลัง แต่ถ้ามีผู้อยู่ในลำดับเดียวกันหลายคน ให้ได้รับเงินในสัดส่วนที่เท่ากัน

<u>เอกสารยื่นพร้อมหนังสือแสดงเจตนาการรับเงินสงเคราะห์</u>

1. สำเนาบัตรประชาชนและทะเบียนบ้านสมาชิก
2. สำเนาบัตรประชาชนและทะเบียนบ้านผู้รับเงินสงเคราะห์
3. สำเนาทะเบียนสมรส (ถ้ามี)

<u>หมายเหตุ</u> สมาชิกต้องกรอกข้อมูลด้วย<u>ลายมือของตนเอง</u> โดยถูกต้องและครบถ้วน

หนังสือแสดงความยินยอม (Consent Form)

ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562

วันที่.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว .....

❒ "ให้" ความยินยอม ❒ "ไม่ให้" ความยินยอม

แก่ **สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สหกรณ์ออมทรัพย์ครูชลบุรี จำกัด** ("สมาคม") ในการ เก็บรวบรวม / ใช้ / เปิดเผยให้ เจ้าหน้าที่สมาคม / กรรมการดำเนินการ / ผู้ตรวจสอบกิจการ / หน่วยงานราชการที่กำกับดูแลสมาคม/ หน่วยงานภายนอก หรือสถาบันการเงินต่างๆที่มีข้อตกลงดำเนินการร่วมกันและเกี่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า ได้แก่

1. ข้อมูลของผู้สมัครสมาชิก คู่สมรสและผู้รับเงินสงเคราะห์
2. รูปถ่าย ที่ใช้ในระบบโปรแกรมสมาคม รวมไปถึงภาพถ่ายบนสำเนาเอกสารต่างๆ
3. ภาพถ่ายกิจกรรมการรับสวัสดิการต่างๆ หรือการดำเนินงานของสมาคม เป็นต้น
4. ข้อมูลส่วนบุคคลอื่นๆ ที่อาจมีการจัดเก็บเพิ่มเติม เพื่อการตรวจสอบ และเพื่อการปฏิบัติให้เป็นไปตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

ทั้งนี้เพื่อ การสมัครเป็นสมาชิกสมาคม การทำธุรกรรมการเงิน และการขอรับเงินสวัสดิการสงเคราะห์สมาชิกต่างๆ เป็นต้น

ทั้งนี้ ก่อนการแสดงเจตนา ข้าพเจ้าได้อ่านรายละเอียดเกี่ยวกับหนังสือนี้ และได้รับคำอธิบายจากสมาคม ถึงวัตถุประสงค์ในการเก็บรวบรวม ใช้หรือเปิดเผย ("ประมวลผล") ข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า และมีความเข้าใจดีแล้ว

ข้าพเจ้าให้ความยินยอมหรือปฏิเสธไม่ให้ความยินยอมในเอกสารนี้ด้วยความสมัครใจ ปราศจากการบังคับหรือชักจูง และสมาคมได้แจ้งให้ข้าพเจ้าทราบแล้วว่าข้าพเจ้าสามารถถอนความยินยอมนี้เสียเมื่อใดก็ได้ เว้นแต่ในกรณีมีข้อจำกัดสิทธิตามกฎหมายหรือยังมีสัญญาระหว่างข้าพเจ้ากับสมาคม ที่เป็นประโยชน์กับข้าพเจ้าและสมาคม รวมถึงการฟ้องร้องดำเนินคดี

กรณีที่ข้าพเจ้าประสงค์จะขอถอนความยินยอม ข้าพเจ้าทราบว่าการไม่ให้ความยินยอมและหรือถอนความยินยอมจะมีผลทำให้ข้าพเจ้าขาดคุณสมบัติในการเป็นสมาชิกและการทำธุรกรรมต่าง ๆ กับสมาคม รวมถึงอาจไม่ได้รับความสะดวกในการรับสวัสดิการสงเคราะห์ต่าง ๆ และข้าพเจ้าทราบว่าการถอนความยินยอมดังกล่าว ไม่มีผลกระทบต่อการประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคลที่ได้ดำเนินการเสร็จสิ้นไปแล้วก่อนการถอนความยินยอม

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจความข้างต้นในหนังสือฉบับนี้ครบถ้วนแล้ว จึงได้ให้ความยินยอมโดยลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....

(.....)

เลขที่สมาชิก .....

ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิก

สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ครูชลบุรี (กอง 2)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

ข้าพเจ้า .....อายุ.....ปี .....เดือน

เลขประจำตัวประชาชน ☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐☐-☐☐-☐ เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

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

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

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

หรือเกี่ยวข้องเป็น ◯ คู่สมรส ◯ บุตร ของสมาชิกสหกรณ์ชื่อ.....

เลขทะเบียนที่..... สังกัด.....

ข้าพเจ้าเห็นชอบตามวัตถุประสงค์ของสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ครูชลบุรี จึงขอสมัครเป็นสมาชิกของสมาคมฯ โดยรับทราบเงื่อนไขตามข้อบังคับสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ครูชลบุรี แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่3) พ.ศ.2566 ข้อ 11 ผู้สมัครเข้าเป็นสมาชิกจะมีสมาชิกภาพที่สมบูรณ์นับตั้งแต่วันที่ยื่นใบสมัครและได้ตรวจสอบคุณสมบัติตามข้อบังคับ ข้อ 9 และได้ชำระเงินค่าสมัครแก่สมาคมแล้ว

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ครูชลบุรี ทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน (ลงชื่อ).....พยาน

(.....) (.....)

<u>คำยินยอมให้หักเงินเดือน ณ ที่จ่าย</u>

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

ยินยอมให้ต้นสังกัดหักเงินเดือน ณ ที่จ่ายของข้าพเจ้าเพื่อชำระเงินค่าสงเคราะห์ได้ รวมทั้ง.....

(คู่สมรส/บุตร กรณีที่ผู้สมัครไม่ได้เป็นสมาชิกสหกรณ์) มาหักเงินเดือน ณ ที่จ่ายของข้าพเจ้าจากต้นสังกัดได้

(ลงชื่อ).....สมาชิกสหกรณ์

<u>เอกสารยื่นพร้อมใบสมัคร</u>

1. สำเนาบัตรประชาชน และ สำเนาทะเบียนบ้านของผู้สมัคร
2. ใบรับรองแพทย์แผนปัจจุบันของรัฐบาล (อายุไม่เกิน 30 วัน)
3. สำเนาบัตรประชาชน และ สำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับเงินสงเคราะห์
4. สำเนาทะเบียนสมรส (ถ้ามี)
5. ค่าสมัคร 100.-บาท ค่าบำรุงปีละ 50.-บาท เงินสงเคราะห์ล่วงหน้า 300.-บาท

* สมาชิกและคู่สมรส อายุไม่เกิน 55 ปี นับถึงวันที่สมัคร

* บุตรอายุ 20 ปีแต่ไม่เกิน 40 ปีนับถึงวันที่สมัคร

ได้ตรวจสอบเอกสารหลักฐานการสมัครเรียบร้อยแล้ว

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่/ผู้รับสมัคร

รับสมัครและอนุมัติเข้าเป็นสมาชิก วันที่.....

<u>หมายเหตุ</u> ผู้สมัครต้องกรอกข้อมูลด้วย<u>ลายมือของตนเอง</u> โดยถูกต้องและครบถ้วน

หนังสือรับรองการสมัครเข้าเป็นสมาชิก
สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ครูชลบุรี

ข้าพเจ้า.....สมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ครูชลบุรี
เลขประจำตัวสมาชิก..... เลขทะเบียนสมาชิกสหกรณ์ .....

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

ขอรับรองว่าผู้สมัครมีคุณสมบัติตามข้อบังคับของสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ครูชลบุรี ทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

ข้าพเจ้า.....สมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ครูชลบุรี
เลขประจำตัวสมาชิก..... เลขทะเบียนสมาชิกสหกรณ์ .....

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

ขอรับรองว่าผู้สมัครมีคุณสมบัติตามข้อบังคับของสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ครูชลบุรี ทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

<u>หมายเหตุ</u> 1. ผู้รับรองต้องเป็นสมาชิกสมาคมไม่น้อยกว่า 2 คน หรือ
2. กรรมการของสมาคม รับรองคุณสมบัติ

<u>มติที่ประชุมคณะกรรมการสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ครูชลบุรี</u>

การประชุมครั้งที่...../.....เมื่อวันที่.....
มีมติเห็นควร◯ อนุมัติ ◯ ไม่อนุมัติ รับนาย/นาง/นางสาว.....
เป็นสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ครูชลบุรี

.....

(.....)

นายทะเบียนสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ครูชลบุรี

เลขที่สมาชิก .....

หนังสือแสดงเจตนาการรับเงินสงเคราะห์
สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ครูชลบุรี (กอง2)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

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

ข้าพเจ้าขอแสดงเจตนาการรับเงินสงเคราะห์ที่สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ครูชลบุรี พึงจ่าย หลังจากหักเงินค่าจัดการศพให้บุคคลที่ระบุไว้และยินยอมให้สมาคมฯ นำเงินสงเคราะห์ชำระหนี้ให้สหกรณ์ออมทรัพย์ครูชลบุรี จำกัด ให้เสร็จสิ้นเท่ากับจำนวนหนี้สินที่ข้าพเจ้าผูกพันอยู่ในขณะนั้นเป็นอันดับแรก(ถ้ามี) ส่วนที่เหลือขอมอบให้บุคคล ดังต่อไปนี้

1. ..... เลขประจำตัวประชาชน.....
เกี่ยวข้องเป็น.....ที่อยู่.....โทรศัพท์.....
2. ..... เลขประจำตัวประชาชน.....
เกี่ยวข้องเป็น.....ที่อยู่.....โทรศัพท์.....
3. ..... เลขประจำตัวประชาชน.....
เกี่ยวข้องเป็น.....ที่อยู่.....โทรศัพท์.....
4. ..... เลขประจำตัวประชาชน.....
เกี่ยวข้องเป็น.....ที่อยู่.....โทรศัพท์.....

โดยมอบให้.....เลขประจำตัวประชาชน..... หรือผู้ที่ข้าพเจ้าแสดงเจตนาการรับเงินสงเคราะห์คนใดคนหนึ่งที่ระบุไว้ในเอกสารนี้เป็นผู้จัดการศพของข้าพเจ้า

อนึ่ง ข้าพเจ้าขอรับรองว่า การแสดงเจตนาครั้งนี้เป็นไปด้วยความสมัครใจ ไม่มีผู้ใดบังคับ ข่มขู่ หรือกระทำการใดๆ ให้ข้าพเจ้าแสดงเจตนาดังกล่าว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ ท้ายหนังสือนี้

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร
(.....)

<u>คำให้การยินยอมของผู้รับเงินสงเคราะห์</u> หากผู้แสดงเจตนา มีภาระหนี้สินกับสหกรณ์ออมทรัพย์ครูชลบุรี จำกัด ข้าพเจ้ายินยอมให้สมาคมฯ นำจ่ายเงินสงเคราะห์ศพชำระหนี้สินของผู้แสดงเจตนาก่อนเป็นลำดับแรก โดยขอรับเฉพาะส่วนที่เหลือ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงินสงเคราะห์ (ลงชื่อ).....ผู้รับเงินสงเคราะห์
(.....) (.....)

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงินสงเคราะห์ (ลงชื่อ).....ผู้รับเงินสงเคราะห์
(.....) (.....)

คณะกรรมการสมาคมฯ รับทราบ

(ลงชื่อ).....กรรมการสมาคมฯ (ลงชื่อ).....นายกสมาคมฯ
(.....) (.....)

ข้อบังคับสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ครูชลบุรี พ.ศ.2560 ข้อ 23 เมื่อสมาชิกผู้ใดถึงแก่ความตาย บุคคลในครอบครัวของสมาชิกผู้นั้นมีสิทธิได้รับเงินค่าจัดการศพหรือค่าจัดการศพและค่าสงเคราะห์ครอบครัว โดยผู้อยู่ลำดับก่อนย่อมตัดสิทธิผู้อยู่ลำดับหลัง ซึ่งต้องเป็นบุคคลตาม (2), (3), (4), (5), (6), (7) นี้

(1) บุคคลที่สมาชิกแสดงความจำนงไว้ในใบสมัคร หรือแจ้งไว้เป็นลายลักษณ์อักษร(หนังสือ) ให้เป็นผู้รับเงิน ตามข้อ 13

(2) สามี ภริยา บุตร และบิดา มารดา

(3) พี่น้องร่วมบิดา มารดา เดียวกัน

(4) พี่น้องร่วมบิดา หรือมารดา เดียวกัน

(5) ลุง ป้า น้า อา

(6) ปู่ ย่า ตา ยาย

(7) ผู้อุปการะเลี้ยงดู หรือผู้อยู่ในอุปการะเลี้ยงดู

ในกรณีที่สมาชิกไม่ได้ระบุให้บุคคลใดเป็นผู้จัดการศพ หรือมีผู้จัดการศพ แต่ไม่อาจจัดการศพของสมาชิกได้ หรือไม่มีบุคคลที่สมาชิกระบุไว้ในใบสมัครให้เป็นผู้จัดการศพ บุคคลตาม (2) – (7) อาจยื่นคำร้องต่อสมาคมเพื่อขอเป็นผู้จัดการศพ และเมื่อสมาคมเห็นว่าบุคคลนั้นสามารถจัดการศพได้จริง ให้สมาคมจ่ายค่าจัดการศพแก่บุคคลดังกล่าว แต่ถ้าสมาคมเห็นว่าบุคคลนั้นไม่สามารถจัดการศพได้ให้สมาคมจัดการศพแก่สมาชิกให้เหมาะสมกับฐานานุรูปและศาสนาของสมาชิกนั้นๆ

ถ้าหากมีเงินเหลือจากการจัดการศพ ให้จ่ายแก่บุคคล (2) – (7) ตามลำดับก่อนหลัง โดยผู้อยู่ลำดับก่อนย่อมตัดสิทธิผู้อยู่ลำดับหลัง แต่ถ้ามีผู้อยู่ในลำดับเดียวกันหลายคน ให้ได้รับเงินในสัดส่วนที่เท่ากัน

---

2. เอกสารยื่นพร้อมหนังสือแสดงเจตนาการรับเงินสงเคราะห์

2.1. สำเนาบัตรประชาชนและทะเบียนบ้านสมาชิก

2.2. สำเนาบัตรประชาชนและทะเบียนบ้านผู้รับเงินสงเคราะห์

2.3. สำเนาทะเบียนสมรส (ถ้ามี)

<u>หมายเหตุ</u> สมาชิกต้องกรอกข้อมูลด้วย<u>ลายมือของตนเอง</u> โดยถูกต้องและครบถ้วน

หนังสือแสดงความยินยอม (Consent Form)

ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562

วันที่.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว .....

❒ "ให้" ความยินยอม ❒ "ไม่ให้" ความยินยอม

แก่ **สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ครูชลบุรี** ("สมาคม") ในการ เก็บรวบรวม / ใช้ / เปิดเผยให้ เจ้าหน้าที่สมาคม / กรรมการดำเนินการ / ผู้ตรวจสอบกิจการ / หน่วยงานราชการที่กำกับดูแลสมาคม/ หน่วยงานภายนอก หรือสถาบันการเงินต่างๆที่มีข้อตกลงดำเนินการร่วมกันและเกี่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า ได้แก่

1. ข้อมูลของผู้สมัครสมาชิก คู่สมรสและผู้รับเงินสงเคราะห์
2. รูปถ่าย ที่ใช้ในระบบโปรแกรมสมาคม รวมไปถึงภาพถ่ายบนสำเนาเอกสารต่างๆ
3. ภาพถ่ายกิจกรรมการรับสวัสดิการต่างๆ หรือการดำเนินงานของสมาคม เป็นต้น
4. ข้อมูลส่วนบุคคลอื่นๆ ที่อาจมีการจัดเก็บเพิ่มเติม เพื่อการตรวจสอบ และเพื่อการปฏิบัติให้เป็นไปตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

ทั้งนี้เพื่อ การสมัครเป็นสมาชิกสมาคม การทำธุรกรรมการเงิน และการขอรับเงินสวัสดิการสงเคราะห์สมาชิกต่างๆ เป็นต้น

ทั้งนี้ ก่อนการแสดงเจตนา ข้าพเจ้าได้อ่านรายละเอียดเกี่ยวกับหนังสือนี้ และได้รับคำอธิบายจากสมาคม ถึงวัตถุประสงค์ในการเก็บรวบรวม ใช้หรือเปิดเผย ("ประมวลผล") ข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า และมีความเข้าใจดีแล้ว

ข้าพเจ้าให้ความยินยอมหรือปฏิเสธไม่ให้ความยินยอมในเอกสารนี้ด้วยความสมัครใจ ปราศจากการบังคับหรือชักจูง และสมาคมได้แจ้งให้ข้าพเจ้าทราบแล้วว่าข้าพเจ้าสามารถถอนความยินยอมนี้เสียเมื่อใดก็ได้ เว้นแต่ในกรณีมีข้อจำกัดสิทธิตามกฎหมายหรือยังมีสัญญาระหว่างข้าพเจ้ากับสมาคม ที่เป็นประโยชน์กับข้าพเจ้าและสมาคม รวมถึงการฟ้องร้องดำเนินคดี

กรณีที่ข้าพเจ้าประสงค์จะขอถอนความยินยอม ข้าพเจ้าทราบว่าการไม่ให้ความยินยอมและหรือถอนความยินยอมจะมีผลทำให้ข้าพเจ้าขาดคุณสมบัติในการเป็นสมาชิกและการทำธุรกรรมต่าง ๆ กับสมาคม รวมถึงอาจไม่ได้รับความสะดวกในการรับสวัสดิการสงเคราะห์ต่าง ๆ และข้าพเจ้าทราบว่าการถอนความยินยอมดังกล่าว ไม่มีผลกระทบต่อการประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคลที่ได้ดำเนินการเสร็จสิ้นไปแล้วก่อนการถอนความยินยอม

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจความข้างต้นในหนังสือฉบับนี้ครบถ้วนแล้ว จึงได้ให้ความยินยอมโดยลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....

(.....)

เลขที่สมาชิก .....

ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิก

สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกชลบุรี (กอง 3)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

ข้าพเจ้า .....อายุ.....ปี .....เดือน

เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□ เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

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

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

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

หรือเกี่ยวข้องเป็น ◯ คู่สมรส ◯ บุตร ของสมาชิกสหกรณ์ชื่อ.....

เลขทะเบียนที่..... สังกัด.....

ข้าพเจ้าเห็นชอบตามวัตถุประสงค์ของสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกชลบุรี จึงขอสมัครเป็นสมาชิกของสมาคมฯ โดยรับทราบเงื่อนไขตามข้อบังคับสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกชลบุรี แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่3) พ.ศ.2566 ข้อ 11 ผู้สมัครเข้าเป็นสมาชิกจะมีสมาชิกภาพที่สมบูรณ์นับตั้งแต่วันที่ยื่นใบสมัครและได้ตรวจสอบคุณสมบัติตามข้อบังคับ ข้อ 9 และได้ชำระเงินค่าสมัครแก่สมาคมแล้ว

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกชลบุรี ทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน (ลงชื่อ).....พยาน

(.....) (.....)

<u>คำยินยอมให้หักเงินเดือน ณ ที่จ่าย</u>

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

ยินยอมให้ต้นสังกัดหักเงินเดือน ณ ที่จ่ายของข้าพเจ้าเพื่อชำระเงินค่าสงเคราะห์ได้ รวมทั้ง.....

(คู่สมรส/บุตร กรณีที่ผู้สมัครไม่ได้เป็นสมาชิกสหกรณ์) มาหักเงินเดือน ณ ที่จ่ายของข้าพเจ้าจากต้นสังกัดได้

(ลงชื่อ).....สมาชิกสหกรณ์

<u>เอกสารยื่นพร้อมใบสมัคร</u>

1. สำเนาบัตรประชาชน และ สำเนาทะเบียนบ้านของผู้สมัคร
2. ใบรับรองแพทย์แผนปัจจุบันของรัฐบาล (อายุไม่เกิน 30 วัน)
3. สำเนาบัตรประชาชน และ สำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับเงินสงเคราะห์
4. สำเนาทะเบียนสมรส (ถ้ามี)
5. ค่าสมัคร 100.-บาท ค่าบำรุงปีละ 50.-บาท เงินสงเคราะห์ล่วงหน้า 300.-บาท

* สมาชิกและคู่สมรส อายุไม่เกิน 55 ปี นับถึงวันที่สมัคร

* บุตรอายุ 20 ปีแต่ไม่เกิน 40 ปีนับถึงวันที่สมัคร

ได้ตรวจสอบเอกสารหลักฐานการสมัครเรียบร้อยแล้ว

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่/ผู้รับสมัคร

รับสมัครและอนุมัติเข้าเป็นสมาชิก วันที่.....

<u>หมายเหตุ</u> ผู้สมัครต้องกรอกข้อมูลด้วย<u>ลายมือของตนเอง</u> โดยถูกต้องและครบถ้วน

หนังสือรับรองการสมัครเข้าเป็นสมาชิก
สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกชลบุรี

ข้าพเจ้า.....สมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกชลบุรี
เลขประจำตัวสมาชิก..... เลขทะเบียนสมาชิกสหกรณ์ .....

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

ขอรับรองว่าผู้สมัครมีคุณสมบัติตามข้อบังคับของสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกชลบุรี ทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

ข้าพเจ้า.....สมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกชลบุรี
เลขประจำตัวสมาชิก..... เลขทะเบียนสมาชิกสหกรณ์ .....

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

ขอรับรองว่าผู้สมัครมีคุณสมบัติตามข้อบังคับของสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกชลบุรี ทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

<u>หมายเหตุ</u> 1. ผู้รับรองต้องเป็นสมาชิกสมาคมไม่น้อยกว่า 2 คน หรือ
2. กรรมการของสมาคม รับรองคุณสมบัติ

<u>มติที่ประชุมคณะกรรมการสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกชลบุรี</u>

การประชุมครั้งที่...../.....เมื่อวันที่.....
มีมติเห็นควร◯ อนุมัติ ◯ ไม่อนุมัติ รับนาย/นาง/นางสาว.....
เป็นสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกชลบุรี

.....

(.....)

นายทะเบียนสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกชลบุรี

เลขที่สมาชิก .....

หนังสือแสดงเจตนาการรับเงินสงเคราะห์
สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกชลบุรี (กอง3)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

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

ข้าพเจ้าขอแสดงเจตนาการรับเงินสงเคราะห์ที่สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกชลบุรี พึงจ่าย หลังจากหักเงินค่าจัดการศพให้บุคคลที่ระบุไว้และยินยอมให้สมาคมฯ นำเงินสงเคราะห์ชำระหนี้ให้สหกรณ์ออมทรัพย์ครูชลบุรี จำกัด ให้เสร็จสิ้นเท่ากับจำนวนหนี้สินที่ข้าพเจ้าผูกพันอยู่ในขณะนั้นเป็นอันดับแรก(ถ้ามี) ส่วนที่เหลือขอมอบให้บุคคล ดังต่อไปนี้

1. ..... เลขประจำตัวประชาชน.....
เกี่ยวข้องเป็น.....ที่อยู่.....โทรศัพท์.....
2. ..... เลขประจำตัวประชาชน.....
เกี่ยวข้องเป็น.....ที่อยู่.....โทรศัพท์.....
3. ..... เลขประจำตัวประชาชน.....
เกี่ยวข้องเป็น.....ที่อยู่.....โทรศัพท์.....
4. ..... เลขประจำตัวประชาชน.....
เกี่ยวข้องเป็น.....ที่อยู่.....โทรศัพท์.....

โดยมอบให้.....เลขประจำตัวประชาชน..... หรือผู้ที่ข้าพเจ้าแสดงเจตนาการรับเงินสงเคราะห์คนใดคนหนึ่งที่ระบุไว้ในเอกสารนี้เป็นผู้จัดการศพของข้าพเจ้า

อนึ่ง ข้าพเจ้าขอรับรองว่า การแสดงเจตนาครั้งนี้เป็นไปด้วยความสมัครใจ ไม่มีผู้ใดบังคับ ข่มขู่ หรือกระทำการใดๆ ให้ข้าพเจ้าแสดงเจตนาดังกล่าว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ ท้ายหนังสือนี้

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร
(.....)

<u>คำให้การยินยอมของผู้รับเงินสงเคราะห์</u> หากผู้แสดงเจตนา มีภาระหนี้สินกับสหกรณ์ออมทรัพย์ครูชลบุรี จำกัด ข้าพเจ้ายินยอมให้สมาคมฯ นำจ่ายเงินสงเคราะห์ศพชำระหนี้สินของผู้แสดงเจตนาก่อนเป็นลำดับแรก โดยขอรับเฉพาะส่วนที่เหลือ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงินสงเคราะห์ (ลงชื่อ).....ผู้รับเงินสงเคราะห์
(.....) (.....)

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงินสงเคราะห์ (ลงชื่อ).....ผู้รับเงินสงเคราะห์
(.....) (.....)

คณะกรรมการสมาคมฯ รับทราบ

(ลงชื่อ).....กรรมการสมาคมฯ (ลงชื่อ).....นายกสมาคมฯ
(.....) (.....)

ข้อบังคับสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกชลบุรี พ.ศ.2560 ข้อ 23 เมื่อสมาชิกผู้ใดถึงแก่ความตาย บุคคลในครอบครัวของสมาชิกผู้นั้นมีสิทธิได้รับเงินค่าจัดการศพหรือค่าจัดการศพและค่าสงเคราะห์ครอบครัว โดยผู้อยู่ลำดับก่อนย่อมตัดสิทธิผู้อยู่ลำดับหลัง ซึ่งต้องเป็นบุคคลตาม (2), (3), (4), (5), (6), (7) นี้

(1) บุคคลที่สมาชิกแสดงความจำนงไว้ในใบสมัคร หรือแจ้งไว้เป็นลายลักษณ์อักษร(หนังสือ) ให้เป็นผู้รับเงิน ตามข้อ 13

(2) สามี ภริยา บุตร และบิดา มารดา

(3) พี่น้องร่วมบิดา มารดา เดียวกัน

(4) พี่น้องร่วมบิดา หรือมารดา เดียวกัน

(5) ลุง ป้า น้า อา

(6) ปู่ ย่า ตา ยาย

(7) ผู้อุปการะเลี้ยงดู หรือผู้อยู่ในอุปการะเลี้ยงดู

ในกรณีที่สมาชิกไม่ได้ระบุให้บุคคลใดเป็นผู้จัดการศพ หรือมีผู้จัดการศพ แต่ไม่อาจจัดการศพของสมาชิกได้ หรือไม่มีบุคคลที่สมาชิกระบุไว้ในใบสมัครให้เป็นผู้จัดการศพ บุคคลตาม (2) – (7) อาจยื่นคำร้องต่อสมาคมเพื่อขอเป็นผู้จัดการศพ และเมื่อสมาคมเห็นว่าบุคคลนั้นสามารถจัดการศพได้จริง ให้สมาคมจ่ายค่าจัดการศพแก่บุคคลดังกล่าว แต่ถ้าสมาคมเห็นว่าบุคคลนั้นไม่สามารถจัดการศพได้ให้สมาคมจัดการศพแก่สมาชิกให้เหมาะสมกับฐานานุรูปและศาสนาของสมาชิกนั้นๆ

ถ้าหากมีเงินเหลือจากการจัดการศพ ให้จ่ายแก่บุคคล (2) – (7) ตามลำดับก่อนหลัง โดยผู้อยู่ลำดับก่อนย่อมตัดสิทธิผู้อยู่ลำดับหลัง แต่ถ้ามีผู้อยู่ในลำดับเดียวกันหลายคน ให้ได้รับเงินในสัดส่วนที่เท่ากัน

---

2. เอกสารยื่นพร้อมหนังสือแสดงเจตนาการรับเงินสงเคราะห์

2.1. สำเนาบัตรประชาชนและทะเบียนบ้านสมาชิก

2.2. สำเนาบัตรประชาชนและทะเบียนบ้านผู้รับเงินสงเคราะห์

2.3. สำเนาทะเบียนสมรส (ถ้ามี)

<u>หมายเหตุ</u> สมาชิกต้องกรอกข้อมูลด้วย<u>ลายมือของตนเอง</u> โดยถูกต้องและครบถ้วน

หนังสือแสดงความยินยอม (Consent Form)

ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562

วันที่.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว .....

❒ "ให้" ความยินยอม ❒ "ไม่ให้" ความยินยอม

แก่ **สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกชลบุรี** ("สมาคม") ในการ เก็บรวบรวม / ใช้ / เปิดเผยให้ เจ้าหน้าที่สมาคม / กรรมการดำเนินการ / ผู้ตรวจสอบกิจการ / หน่วยงานราชการที่กำกับดูแลสมาคม/ หน่วยงานภายนอก หรือสถาบันการเงินต่างๆที่มีข้อตกลงดำเนินการร่วมกันและเกี่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า ได้แก่

1. ข้อมูลของผู้สมัครสมาชิก คู่สมรสและผู้รับเงินสงเคราะห์
2. รูปถ่าย ที่ใช้ในระบบโปรแกรมสมาคม รวมไปถึงภาพถ่ายบนสำเนาเอกสารต่างๆ
3. ภาพถ่ายกิจกรรมการรับสวัสดิการต่างๆ หรือการดำเนินงานของสมาคม เป็นต้น
4. ข้อมูลส่วนบุคคลอื่นๆ ที่อาจมีการจัดเก็บเพิ่มเติม เพื่อการตรวจสอบ และเพื่อการปฏิบัติให้เป็นไปตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

ทั้งนี้เพื่อ การสมัครเป็นสมาชิกสมาคม การทำธุรกรรมการเงิน และการขอรับเงินสวัสดิการสงเคราะห์สมาชิกต่างๆ เป็นต้น

ทั้งนี้ ก่อนการแสดงเจตนา ข้าพเจ้าได้อ่านรายละเอียดเกี่ยวกับหนังสือนี้ และได้รับคำอธิบายจากสมาคม ถึงวัตถุประสงค์ในการเก็บรวบรวม ใช้หรือเปิดเผย ("ประมวลผล") ข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า และมีความเข้าใจดีแล้ว

ข้าพเจ้าให้ความยินยอมหรือปฏิเสธไม่ให้ความยินยอมในเอกสารนี้ด้วยความสมัครใจ ปราศจากการบังคับหรือชักจูง และสมาคมได้แจ้งให้ข้าพเจ้าทราบแล้วว่าข้าพเจ้าสามารถถอนความยินยอมนี้เสียเมื่อใดก็ได้ เว้นแต่ในกรณีมีข้อจำกัดสิทธิตามกฎหมายหรือยังมีสัญญาระหว่างข้าพเจ้ากับสมาคม ที่เป็นประโยชน์กับข้าพเจ้าและสมาคม รวมถึงการฟ้องร้องดำเนินคดี

กรณีที่ข้าพเจ้าประสงค์จะขอถอนความยินยอม ข้าพเจ้าทราบว่าการไม่ให้ความยินยอมและหรือถอนความยินยอมจะมีผลทำให้ข้าพเจ้าขาดคุณสมบัติในการเป็นสมาชิกและการทำธุรกรรมต่าง ๆ กับสมาคม รวมถึงอาจไม่ได้รับความสะดวกในการรับสวัสดิการสงเคราะห์ต่าง ๆ และข้าพเจ้าทราบว่าการถอนความยินยอมดังกล่าว ไม่มีผลกระทบต่อการประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคลที่ได้ดำเนินการเสร็จสิ้นไปแล้วก่อนการถอนความยินยอม

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจความข้างต้นในหนังสือฉบับนี้ครบถ้วนแล้ว จึงได้ให้ความยินยอมโดยลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....

(.....)

ส.ฌ.ส. 41.1

เลขที่สมาชิก .....

ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิก

สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ชลบุรี (กอง 4)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

ข้าพเจ้า .....อายุ.....ปี .....เดือน

เลขประจำตัวประชาชน ☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐☐-☐☐-☐ เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

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

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

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

หรือเกี่ยวข้องเป็น ◯ คู่สมรส ◯ บุตร ของสมาชิกสหกรณ์ชื่อ.....

เลขทะเบียนที่..... สังกัด.....

ข้าพเจ้าเห็นชอบตามวัตถุประสงค์ของสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ชลบุรี จึงขอสมัครเป็นสมาชิกของสมาคมฯ โดยรับทราบเงื่อนไขตามข้อบังคับสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ชลบุรี แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่3) พ.ศ.2566 ข้อ 11 ผู้สมัครเข้าเป็นสมาชิกจะมีสมาชิกภาพที่สมบูรณ์นับตั้งแต่วันที่ยื่นใบสมัครและได้ตรวจสอบคุณสมบัติตามข้อบังคับ ข้อ 9 และได้ชำระเงินค่าสมัครแก่สมาคมแล้ว

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ชลบุรี ทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน (ลงชื่อ).....พยาน

(.....) (.....)

<u>คำยินยอมให้หักเงินเดือน ณ ที่จ่าย</u>

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

ยินยอมให้ต้นสังกัดหักเงินเดือน ณ ที่จ่ายของข้าพเจ้าเพื่อชำระเงินค่าสงเคราะห์ได้ รวมทั้ง.....

(คู่สมรส/บุตร กรณีที่ผู้สมัครไม่ได้เป็นสมาชิกสหกรณ์) มาหักเงินเดือน ณ ที่จ่ายของข้าพเจ้าจากต้นสังกัดได้

(ลงชื่อ).....สมาชิกสหกรณ์

<u>เอกสารยื่นพร้อมใบสมัคร</u>

1. สำเนาบัตรประชาชน และ สำเนาทะเบียนบ้านของผู้สมัคร
2. ใบรับรองแพทย์แผนปัจจุบันของรัฐบาล (อายุไม่เกิน 30 วัน)
3. สำเนาบัตรประชาชน และ สำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับเงินสงเคราะห์
4. สำเนาทะเบียนสมรส (ถ้ามี)
5. ค่าสมัคร 100.-บาท ค่าบำรุงปีละ 50.-บาท เงินสงเคราะห์ล่วงหน้า 500.-บาท

* สมาชิกและคู่สมรส อายุไม่เกิน 55 ปี นับถึงวันที่สมัคร

* บุตรอายุ 20 ปีแต่ไม่เกิน 30 ปีนับถึงวันที่สมัคร

ได้ตรวจสอบเอกสารหลักฐานการสมัครเรียบร้อยแล้ว

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่/ผู้รับสมัคร

รับสมัครและอนุมัติเข้าเป็นสมาชิก วันที่.....

<u>หมายเหตุ</u> ผู้สมัครต้องกรอกข้อมูลด้วย<u>ลายมือของตนเอง</u> โดยถูกต้องและครบถ้วน

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

<u>หมายเหตุ</u> 1. ผู้รับรองต้องเป็นสมาชิกสมาคมไม่น้อยกว่า 2 คน หรือ
2. กรรมการของสมาคม รับรองคุณสมบัติ

<u>มติที่ประชุมคณะกรรมการสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ชลบุรี</u>

การประชุมครั้งที่...../.....เมื่อวันที่.....
มีมติเห็นควร◯ อนุมัติ ◯ ไม่อนุมัติ รับนาย/นาง/นางสาว.....
เป็นสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ชลบุรี

.....

(.....)

นายทะเบียนสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ชลบุรี

เลขที่สมาชิก .....

หนังสือแสดงเจตนาการรับเงินสงเคราะห์
สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ชลบุรี (กอง4)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

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

ข้าพเจ้าขอแสดงเจตนาการรับเงินสงเคราะห์ที่สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ชลบุรี พึงจ่าย หลังจากหักเงินค่าจัดการศพให้บุคคลที่ระบุไว้และยินยอมให้สมาคมฯ นำเงินสงเคราะห์ชำระหนี้ให้สหกรณ์ออมทรัพย์ครูชลบุรี จำกัด ให้เสร็จสิ้นเท่ากับจำนวนหนี้สินที่ข้าพเจ้าผูกพันอยู่ในขณะนั้นเป็นอันดับแรก(ถ้ามี) ส่วนที่เหลือขอมอบให้บุคคล ดังต่อไปนี้

1. ..... เลขประจำตัวประชาชน.....
เกี่ยวข้องเป็น.....ที่อยู่.....โทรศัพท์.....
2. ..... เลขประจำตัวประชาชน.....
เกี่ยวข้องเป็น.....ที่อยู่.....โทรศัพท์.....
3. ..... เลขประจำตัวประชาชน.....
เกี่ยวข้องเป็น.....ที่อยู่.....โทรศัพท์.....
4. ..... เลขประจำตัวประชาชน.....
เกี่ยวข้องเป็น.....ที่อยู่.....โทรศัพท์.....

โดยมอบให้.....เลขประจำตัวประชาชน..... หรือผู้ที่ข้าพเจ้าแสดงเจตนาการรับเงินสงเคราะห์คนใดคนหนึ่งที่ระบุไว้ในเอกสารนี้เป็นผู้จัดการศพของข้าพเจ้า

อนึ่ง ข้าพเจ้าขอรับรองว่า การแสดงเจตนาครั้งนี้เป็นไปด้วยความสมัครใจ ไม่มีผู้ใดบังคับ ข่มขู่ หรือกระทำการใดๆ ให้ข้าพเจ้าแสดงเจตนาดังกล่าว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ ท้ายหนังสือนี้

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร
(.....)

<u>คำให้การยินยอมของผู้รับเงินสงเคราะห์</u> หากผู้แสดงเจตนา มีภาระหนี้สินกับสหกรณ์ออมทรัพย์ครูชลบุรี จำกัด ข้าพเจ้ายินยอมให้สมาคมฯ นำจ่ายเงินสงเคราะห์ศพชำระหนี้สินของผู้แสดงเจตนาก่อนเป็นลำดับแรก โดยขอรับเฉพาะส่วนที่เหลือ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงินสงเคราะห์ (ลงชื่อ).....ผู้รับเงินสงเคราะห์
(.....) (.....)

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงินสงเคราะห์ (ลงชื่อ).....ผู้รับเงินสงเคราะห์
(.....) (.....)

คณะกรรมการสมาคมฯ รับทราบ

(ลงชื่อ).....กรรมการสมาคมฯ (ลงชื่อ).....นายกสมาคมฯ
(.....) (.....)

ข้อบังคับสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ชลบุรี พ.ศ.2562 ข้อ 23 เมื่อสมาชิกผู้ใดถึงแก่ความตาย บุคคลในครอบครัวของสมาชิกผู้นั้นมีสิทธิได้รับเงินค่าจัดการศพหรือค่าจัดการศพและค่าสงเคราะห์ครอบครัว โดยผู้อยู่ลำดับก่อนย่อมตัดสิทธิผู้อยู่ลำดับหลัง ซึ่งต้องเป็นบุคคลตาม (1), (2), (3), (4), (5), (6) นี้

(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

ในกรณีที่สมาชิกไม่ได้ระบุให้บุคคลใดเป็นผู้จัดการศพ หรือมีผู้จัดการศพ แต่ไม่อาจจัดการศพของสมาชิกได้ หรือไม่มีบุคคลที่สมาชิกระบุไว้ในใบสมัครให้เป็นผู้จัดการศพ บุคคลตาม (1) – (6) อาจยื่นคำร้องต่อสมาคมเพื่อขอเป็นผู้จัดการศพ และเมื่อสมาคมเห็นว่าบุคคลนั้นสามารถจัดการศพได้จริง ให้สมาคมจ่ายค่าจัดการศพแก่บุคคลดังกล่าว แต่ถ้าสมาคมเห็นว่าบุคคลนั้นไม่สามารถจัดการศพได้ ให้สมาคมจัดการศพแก่สมาชิกให้เหมาะสมกับฐานานุรูปและศาสนาของสมาชิกนั้นๆ

ถ้าหากมีเงินเหลือจากการจัดการศพ ให้จ่ายแก่บุคคล (1) – (6) ตามลำดับก่อนหลัง โดยผู้อยู่ลำดับก่อนย่อมตัดสิทธิผู้อยู่ลำดับหลัง แต่ถ้ามีผู้อยู่ในลำดับเดียวกันหลายคน ให้ได้รับเงินในสัดส่วนที่เท่ากัน

---

2. เอกสารยื่นพร้อมหนังสือแสดงเจตนาการรับเงินสงเคราะห์

2.1. สำเนาบัตรประชาชนและทะเบียนบ้านสมาชิก

2.2. สำเนาบัตรประชาชนและทะเบียนบ้านผู้รับเงินสงเคราะห์

2.3. สำเนาทะเบียนสมรส (ถ้ามี)

<u>หมายเหตุ</u> สมาชิกต้องกรอกข้อมูลด้วย<u>ลายมือของตนเอง</u> โดยถูกต้องและครบถ้วน

หนังสือแสดงความยินยอม (Consent Form)

ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562

วันที่.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว .....

❒ "ให้" ความยินยอม ❒ "ไม่ให้" ความยินยอม

แก่ **สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ชลบุรี** ("สมาคม") ในการ เก็บรวบรวม / ใช้ / เปิดเผยให้เจ้าหน้าที่สมาคม / กรรมการดำเนินการ / ผู้ตรวจสอบกิจการ / หน่วยงานราชการที่กำกับดูแลสมาคม/หน่วยงานภายนอก หรือสถาบันการเงินต่างๆที่มีข้อตกลงดำเนินการร่วมกันและเกี่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า ได้แก่

1. ข้อมูลของผู้สมัครสมาชิก คู่สมรสและผู้รับเงินสงเคราะห์
2. รูปถ่าย ที่ใช้ในระบบโปรแกรมสมาคม รวมไปถึงภาพถ่ายบนสำเนาเอกสารต่างๆ
3. ภาพถ่ายกิจกรรมการรับสวัสดิการต่างๆ หรือการดำเนินงานของสมาคม เป็นต้น
4. ข้อมูลส่วนบุคคลอื่นๆ ที่อาจมีการจัดเก็บเพิ่มเติม เพื่อการตรวจสอบ และเพื่อการปฏิบัติให้เป็นไปตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

ทั้งนี้เพื่อ การสมัครเป็นสมาชิกสมาคม การทำธุรกรรมการเงิน และการขอรับเงินสวัสดิการสงเคราะห์สมาชิกต่างๆ เป็นต้น

ทั้งนี้ ก่อนการแสดงเจตนา ข้าพเจ้าได้อ่านรายละเอียดเกี่ยวกับหนังสือนี้ และได้รับคำอธิบายจากสมาคม ถึงวัตถุประสงค์ในการเก็บรวบรวม ใช้หรือเปิดเผย ("ประมวลผล") ข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า และมีความเข้าใจดีแล้ว

ข้าพเจ้าให้ความยินยอมหรือปฏิเสธไม่ให้ความยินยอมในเอกสารนี้ด้วยความสมัครใจ ปราศจากการบังคับหรือชักจูง และสมาคมได้แจ้งให้ข้าพเจ้าทราบแล้วว่าข้าพเจ้าสามารถถอนความยินยอมนี้เสียเมื่อใดก็ได้ เว้นแต่ในกรณีมีข้อจำกัดสิทธิตามกฎหมายหรือยังมีสัญญาระหว่างข้าพเจ้ากับสมาคม ที่เป็นประโยชน์กับข้าพเจ้าและสมาคม รวมถึงการฟ้องร้องดำเนินคดี

กรณีที่ข้าพเจ้าประสงค์จะขอถอนความยินยอม ข้าพเจ้าทราบว่าการไม่ให้ความยินยอมและหรือถอนความยินยอมจะมีผลทำให้ข้าพเจ้าขาดคุณสมบัติในการเป็นสมาชิกและการทำธุรกรรมต่าง ๆ กับสมาคม รวมถึงอาจไม่ได้รับความสะดวกในการรับสวัสดิการสงเคราะห์ต่าง ๆ และข้าพเจ้าทราบว่าการถอนความยินยอมดังกล่าว ไม่มีผลกระทบต่อการประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคลที่ได้ดำเนินการเสร็จสิ้นไปแล้วก่อนการถอนความยินยอม

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจความข้างต้นในหนังสือฉบับนี้ครบถ้วนแล้ว จึงได้ให้ความยินยอมโดยลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....

(.....)