โปรดเขียนตัวบรรจงและกรอกข้อมูลให้ครบ
เอกสารประกอบ **1.สำเนาบัตรข้าราชการหรือประชาชน** **2.สำเนาทะเบียนบ้าน** **3.สำเนาทะเบียนสมรส (ถ้ามี)** **4.ใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ-สกุล (ถ้ามี)** **5.สำเนาบัตรและสำเนาทะเบียนบ้านผู้รับเงินสงเคราะห์**

ฌกส.สออ.1

เลขทะเบียนสมาคม .....

ใบสมัครสมาชิก

สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์จังหวัดหนองบัวลำภู จำกัด อิ่มสุข

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

1.ข้อมูลสมาชิก

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

เลขประจำตัวประชาชน ..... เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง สถานภาพ ☐ โสด ☐ สมรส คู่สมรสชื่อ..... ☐ หย่า หรือ หม้าย

(1.1)☐ เป็นสมาชิกประเภทสามัญสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู จำกัด เลขทะเบียนสมาชิก.....

(1.2)☐ เป็นสมาชิกประเภทสมทบสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู จำกัด เลขทะเบียนสมาชิก.....

(1.3) เป็นบุคคลในครอบครัวของสมาชิกประเภท ☐ บิดา ☐ มารดา ☐ คู่สมรส ☐ บุตร

ของ..... เลขทะเบียนสมาชิก.....

2.ข้อมูลดำรงตำแหน่งหรือปฏิบัติหน้าที่

ดำรงตำแหน่ง..... หรือปฏิบัติหน้าที่.....

สถานที่ปฏิบัติงาน / ชื่อหน่วยงาน .....โทรศัพท์ที่ทำงาน.....

3.ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้

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

ตำบล (แขวง)..... ..อำเภอ (เขต)..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....

4.การชำระเงิน

4.1 การชำระเงินครั้งแรก

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ชำระเงินค่าสมัคร เงินบำรุงรายปี และเงินสงเคราะห์ล่วงหน้า จำนวน..... บาท

4.2 การชำระครั้งต่อไป ข้าพเจ้ายินยอมให้หักและชำระเงินสงเคราะห์ล่วงหน้า ดังนี้

☐ ชำระเป็นเงินสดที่สมาคม

☐ ชำระจากเงินปันผล เฉลี่ยคืน จากสหกรณ์ต้นสังกัด

ข้าพเจ้าได้ทราบและเข้าใจวัตถุประสงค์ ข้อบังคับ ระเบียบ และประกาศของสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์จังหวัดหนองบัวลำภู จำกัด อิ่มสุข แล้ว มีความประสงค์สมัครสมาชิก และยินยอมปฏิบัติตามข้อบังคับและเงื่อนไขดังกล่าวทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่

ตรวจสอบแล้วขอรับรองว่าผู้สมัครเป็นผู้มีคุณสมบัติในการสมัครสมาชิก ฌกส.สออ. และได้แนบหลักฐานประกอบการสมัครครบถ้วน พร้อมชำระเงินค่าสมัคร และเงินค่าสงเคราะห์ล่วงหน้า ตามข้อบังคับ และระเบียบสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์จังหวัดหนองบัวลำภู จำกัด อิ่มสุข ประกาศ ฌกส.สออ. เรื่องการรับสมัครหรือการเปิดรับสมัครเป็นกรณีพิเศษ แล้วแต่กรณี

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

สำหรับคณะกรรมการ

คำสั่ง ○ อนุมัติรับเข้าเป็นสมาชิก ฌกส.สออ. ตั้งแต่วันที่.....

(คราวประชุมคณะกรรมการฯ ชุดที่.....ครั้งที่.....เมื่อวันที่.....)

○ ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจอนุมัติ (แล้วแต่กรณี)

(.....)

O นายกสมาคม ฌกส.สออ.

O กรรมการสมาคม ฌกส.สออ. ปฏิบัติการแทน

O ผู้จัดการสมาคม ฌกส.สออ.

หนังสือให้คำยินยอมแสดงเจตนาการมอบเงินสงเคราะห์

สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์จังหวัดหนองบัวลำภู จำกัด อิ่มสุข

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....บัตรประชาชนเลขที.....อายุ.....ปี เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....สมาชิกสหกรณ์ทะเบียนเลขที่.....สังกัดหน่วย..... ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ..... จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....

1.สถานภาพ

☐ โสด ☐ สมรส คู่สมรสชื่อ.....☐ หย่า หรือ หม้าย

2.หากข้าพเจ้าถึงแก่ความตาย ข้าพเจ้าขอมอบสิทธิ์ให้ นาย/นาง/นางสาว..... บัตรประชาชนเลขที่.....เกี่ยวข้องเป็น.....เป็นผู้จัดงานศพของข้าพเจ้า

3.ข้าพเจ้าขอแสดงเจตนาการมอบเงินสงเคราะห์ครอบครัวจากเงินสงเคราะห์ที่ ฌกส.สออ. พึงจ่าย หลังจากหักเงินค่าจัดการศพให้บุคคลที่ระบุตาม ข้อ 2. แล้ว ส่วนที่เหลือมอบให้บุคคล ดังต่อไปนี้

3.1.....บัตรประชาชนเลขที่.....เกี่ยวข้องเป็น.....

3.2.....บัตรประชาชนเลขที่.....เกี่ยวข้องเป็น.....

3.3.....บัตรประชาชนเลขที่.....เกี่ยวข้องเป็น.....

3.4.....บัตรประชาชนเลขที่.....เกี่ยวข้องเป็น.....

3.5.....บัตรประชาชนเลขที่.....เกี่ยวข้องเป็น.....

3.6.....บัตรประชาชนเลขที่.....เกี่ยวข้องเป็น.....

อนึ่ง ข้าพเจ้าขอรับรองว่า การแสดงเจตนาข้างต้นเป็นไปด้วยความสมัครใจ ไม่มีผู้ใดบังคับ ข่มขู่ หรือกระทำการใดๆให้ข้าพเจ้าแสดงเจตนาดังกล่าว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ ท้ายหนังสือนี้

(ลงชื่อ).....ผู้ให้คำยินยอม (ลงชื่อ).....พยาน (สมาชิก สอ.)

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

(ลงชื่อ).....ผู้จัดการสมาคม (ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่สมาคม

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

หนังสือลายมือชื่อผู้รับเงินสงเคราะห์ไว้เป็นหลักฐานการยินยอมให้หักเงินเพื่อชำระหนี้

1.ผู้รับเงินสงเคราะห์และผู้จัดการศพ ซึ่งต้องเป็นบุคคลตามข้อบังคับฯ หมวด 7 ข้อ 23 และประกาศกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ (พม.) วิธีจ่ายค่าจัดการศพหรือค่าจัดการศพและเงินสงเคราะห์ ดังต่อไปนี้

1.1 สามี ภริยา บุตร บิดา มารดา
1.2 พี่น้องร่วมบิดามารดาเดียวกัน
1.3 พี่น้องร่วมบิดาหรือมารดาเดียวกัน
1.4 ปู่ ย่า ตา ยาย
1.5 ลุง ป้า น้า อา
1.6 ผู้อุปการะเลี้ยงดูหรือผู้อยู่ในอุปการะเลี้ยงดู

ถ้าไม่มีบุคคลที่สมาชิกระบุไว้ในใบสมัครให้สมาคมฯจ่ายเงินดังกล่าวให้แก่บุคคลใน ข้อ1. ตามลำดับก่อนหลัง ถ้ามีผู้อยู่ในลำดับเดียวกันหลายคน ให้สมาคมฯแบ่งเงินค่าจัดการศพและเงินสงเคราะห์ที่เหลืออยู่ให้แก่ทุกคนในสัดส่วนเท่ากัน หากไม่อาจแบ่งเงินให้แก่บุคคลใดได้ให้เงินนั้นตกเป็นของแผ่นดิน

2.ผู้รับเงินสงเคราะห์ ยินยอมให้สหกรณ์ออมทรัพย์ต้นสังกัดหักเงินเพื่อชำระหนี้ดังกล่าวจนเสร็จสิ้นก่อนโดยขอรับเฉพาะส่วนที่เหลือจึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

2.1.....เกี่ยวข้องเป็น..... (ลงชื่อ).....	2.4.....เกี่ยวข้องเป็น..... (ลงชื่อ).....
2.2.....เกี่ยวข้องเป็น..... (ลงชื่อ).....	2.5.....เกี่ยวข้องเป็น..... (ลงชื่อ).....
2.3.....เกี่ยวข้องเป็น..... (ลงชื่อ).....	2.6.....เกี่ยวข้องเป็น..... (ลงชื่อ).....