



ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิกสมาคม (คู่สมรส)
สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูศรีสะเกษ จำกัด (ณส.ศก.)

เลขสมาคม ที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรียน คณะกรรมการสมาคม (ณส.ศก.)

สิ่งที่ส่งมาด้วย

- | | | | |
|---|-------|-----|-----|
| 1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้สมัคร | จำนวน | 1 | ชุด |
| 2. สำเนาทะเบียนสมรส | จำนวน | 1 | ชุด |
| 3. ใบรับรองแพทย์จากโรงพยาบาลของรัฐเท่านั้น (บังคับใช้ไม่เกิน 30 วัน) | จำนวน | 1 | ชุด |
| 4. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับผลประโยชน์ทุกคน | จำนวน | 1 | ชุด |
| 5. ค่าธรรมเนียมการสมัคร | จำนวน | 100 | บาท |
| 6. ค่าบำรุง | จำนวน | 50 | บาท |

ข้าพเจ้า สกุล เกิดวันที่ เดือน พ.ศ.

อายุ ปี เดือน เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน บ้านเลขที่ หมู่ที่

ตำบล อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์

เบอร์โทร

เป็นคู่สมรสของ (สมาชิกปกติ) ชื่อ สกุล เลขออมทรัพย์

เลขสมาคม ปัจจุบันตำแหน่ง โรงเรียน

อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์ เบอร์โทร

ข้าพเจ้าได้ทราบ และเข้าใจข้อบังคับของสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูศรีสะเกษ จำกัด (ณส.ศก.) โดยตลอดทุกประการแล้ว จึงมีความยินดีสมัครเข้าเป็นสมาชิกสมาคมฯ นี้ และยินยอมปฏิบัติตามข้อบังคับของสมาคม (ณส.ศก.) ตลอดทั้งระเบียบต่างๆ ที่สมาคมกำหนดขึ้นเพื่อดำเนินกิจการของสมาคมฯ

หากข้าพเจ้าถึงแก่กรรมด้วยเหตุใดๆ ข้าพเจ้ามอบให้บุคคลต่อไปนี้เป็นผู้จัดการศพ และเป็นผู้รับเงินสงเคราะห์ศพ ดังนี้

ผู้จัดการศพ

ผู้รับเงินสงเคราะห์ศพ เรียงตามลำดับดังนี้

1. สหกรณ์ออมทรัพย์ครูศรีสะเกษ จำกัด ให้ได้รับเท่าที่มีหนี้ (หมายรวมถึงหนี้ของคู่สมรสของข้าพเจ้าด้วย) หากมีเงินสงเคราะห์ศพเหลืออยู่

ให้จ่ายแก่ลำดับที่ 2.

หากไม่มีบุคคลตามลำดับที่ 2. ให้จ่ายแก่บุคคลในลำดับที่ 3.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ ผู้สมัคร

(.....)

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร

(.....)

คณะกรรมการสมาคม (ฉส.ศก.) ประชุมครั้งที่ / เมื่อวันที่
แล้วมีมติให้รับเข้าเป็นสมาชิกสมาคม (ฉส.ศก.)

ลงชื่อ นายทะเบียน
(.....)

ลงชื่อ เลขานุการ
(.....)

ลงชื่อ นายกสมาคมฯ
(.....)