



1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรข้าราชการ (ผู้สมัคร)
2. สำเนาบัตรสำเนาทะเบียนบ้าน (ผู้สมัคร)
3. สำเนาใบสำคัญการสมรส (ผู้สมัคร) ถ้ามี
4. ใบรับรองแพทย์จากโรงพยาบาลของรัฐเท่านั้น (บังคับใช้ไม่เกิน 30 วัน)
5. เงินค่าสมัคร 100 บาท , ค่าบำรุง 50 บาท และเงินสงเคราะห์ล่วงหน้า 8,100 บาท (รวม 8,250 บาท)
6. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน (ผู้รับผลประโยชน์ทุกคน)

(ประเภท จ)

รับที่ สมาคมฯ.....
วันที่.....
เลขประจำตัว จ.....

ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิก

สมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูศรีสะเกษ จำกัด (ณส.ศก.)

เขียนที่..... วันที่.....

ข้าพเจ้า..... เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... อายุ..... ปี
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน..... หน่วยงาน/อาชีพ..... บ้านเลขที่.....
หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
เบอร์โทร.....

เป็น () บิดา () มารดา ของ..... เลขสมาชิกสหกรณ์..... เลขสมาชิกสมาคม.....
เลขบัตรประจำตัวประชาชน..... บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... เบอร์โทร.....

ข้าพเจ้าได้ทราบ และเข้าใจข้อบังคับของ สมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูศรีสะเกษ จำกัด (ณส.ศก.) โดยตลอด
ทุกประการแล้ว จึงมีความยินดีสมัครเข้าเป็นสมาชิกสมาคมนี้ และยินยอมปฏิบัติตามข้อบังคับของสมาคม ตลอดจนระเบียบต่าง ๆ ที่สมาคม
กำหนดขึ้นเพื่อดำเนินกิจการของสมาคม

หากข้าพเจ้าถึงแก่กรรมด้วยเหตุใดๆ ข้าพเจ้ามอบให้บุคคลต่อไปนี้เป็นผู้จัดการศพ และเป็นผู้รับเงินสงเคราะห์ศพดังนี้
ให้บุคคลดังต่อไปนี้ในสัดส่วนที่เท่ากัน หากบุคคลใดถึงแก่กรรมสิทธิรับเงินสงเคราะห์ย่อมสิ้นสุด และไม่ตกแก่ทายาท

ที่	ชื่อ - สกุล	เกี่ยวข้องเป็น	เลขที่บัตรประชาชน
1			
2			
3			
4			

อนึ่ง ข้าพเจ้าขอรับรองว่า การแสดงเจตนาครั้งนี้เป็นไปด้วยความสมัครใจ ไม่มีผู้ใดบังคับ ข่มขู่ หรือกระทำการใดๆ ให้ข้าพเจ้าแสดงเจตนา
ดังกล่าว จึงได้ลงลายมือชื่อเป็นสำคัญ ท้ายหนังสือนี้

ลงชื่อ..... ผู้สมัคร..... ลงชื่อ..... พยาน.....
(.....) (.....)

- หมายเหตุ**
1. ผู้รับเงินสงเคราะห์ให้ระบอบบุคคลในครอบครัวดังนี้ สามี ภรรยา บุตร บิดา มารดา พี่น้องร่วมบิดามารดาเดียวกัน ลุง ป้า น้า อา ปู่ ย่า ตา ยาย และผู้อุปการะเลี้ยงดูหรือผู้อยู่ในอุปการะเลี้ยงดู
 2. การชี้ขาด ขูดลบ ตกเติม ข้อความให้ผู้สมัครลงลายมือชื่อกำกับ
 3. การเปลี่ยนแปลงผู้รับเงินสงเคราะห์ให้ทำเป็นหนังสือขอเปลี่ยนแปลงตามแบบที่กำหนด
- () ได้ตรวจแล้วเป็นบิดา-มารดา ของสมาชิกสมาคม (ณส.ศก.) จริง

ลงชื่อ..... เจ้าหน้าที่.....
(.....)

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

ลงชื่อ นายทะเบียน
(.....)

ลงชื่อ เลขานุการ
(.....)

ลงชื่อ นายกสมาคมฯ
(.....)