



เลขทะเบียนที่.....

ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิก

สมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูลำพูน จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....บัตรประชาชนเลขที่.....

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....ที่อยู่ปัจจุบัน.....

ได้ทราบข้อความในข้อบังคับสมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูลำพูน จำกัด นี้โดยตลอดแล้ว เห็นชอบในความมุ่งหมายของสมาคมฯ จึงขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกสมาคมฯ และขอให้ถือคำเป็นหลักฐาน ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑. ข้าพเจ้ามีอายุ.....ปี (เกิดวันที่.....)

สถานภาพ (โสด / สมรส / หย่า / หม้าย) มีคู่สมรสชื่อ นาย / นาง.....

ข้อ ๒. ข้าพเจ้าเป็นข้าราชการประจำการ หรือ ลูกจ้าง ซึ่งได้รับเงินเดือนประจำ สังกัดกระทรวงศึกษาธิการ ในตำแหน่ง.....สังกัดโรงเรียน.....

อำเภอ.....จังหวัดลำพูน ได้รับเงินได้รายเดือน (เงินเดือนและเงินเพิ่มที่จ่ายควบกับ เงินเดือนเมื่อหักเงินสะสมสำหรับข้าราชการออกแล้ว).....บาท

ข้อ ๓. ข้าพเจ้าเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูลำพูน จำกัด ประเภท.....

เลขทะเบียนที่..... สังกัดหน่วย.....

ถ้าข้าพเจ้าถึงแก่กรรมในขณะที่เป็นหนี้สินต่อสหกรณ์ฯ ข้าพเจ้ายินยอมให้สมาคมฯ หักเงินฌาปนกิจ สงเคราะห์ชำระหนี้สหกรณ์ฯ เป็นอันดับแรก หากมีเงินเหลือขอมอบให้ผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ในหนังสือแสดงเจตนา การตั้งผู้รับผลประโยชน์เป็นผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ของข้าพเจ้า เป็นผู้รับเงินสงเคราะห์ศพและจัดการศพของข้าพเจ้า

ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชา หรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินเดือนหรือเงินอื่นใดที่ทางราชการจ่ายให้แก่ข้าพเจ้า หักเงิน ณ ที่จ่ายเพื่อชำระหนี้ให้แก่สมาคมฯ ได้ตลอดไป

ข้าพเจ้าได้อ่านระเบียบ ข้อบังคับของสมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์ฯ โดยตลอดแล้ว ขอรับรองว่าจะปฏิบัติตาม ทุกประการ

ลงชื่อ ผู้สมัคร
(.....)

ลงชื่อ ผู้บังคับบัญชา/ผู้ปกครอง
(.....)

คำรับรอง

ข้าพเจ้า ขอรับรองว่าผู้สมัครรายนี้เป็นผู้มีความประพฤติดี ถูกต้องตามข้อบังคับ สมควรรับเข้าเป็น สมาชิกสมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูลำพูน จำกัด ได้

(ลงชื่อ).....สมาชิกสมาคมฯ เลขที่.....
(.....)

(ลงชื่อ).....สมาชิกสมาคมฯ เลขที่.....
(.....)

มติของคณะกรรมการดำเนินการสมาคมฯ

.....

.....นายทะเบียนสมาคมฯ

หมายเหตุ

1. ผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์สมาชิก สผ.ลพ. อาจะระบุ ซึ่งต้องเป็นบุคคลใดบุคคลหนึ่งตามข้อบังคับสมาคม ฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูลำพูน จำกัด ได้แก่
 - สามี ภรรยา บุตร บิดา มารดา - พี่น้องร่วมบิดามารดาเดียวกัน - พี่น้องร่วมบิดาหรือมารดาเดียวกัน
 - ปู่ ย่า ตา ยาย - ลุง ป้า น้า อา - ผู้อุปการะเลี้ยงดู หรือผู้อยู่ในอุปการะเลี้ยงดูโดยอยู่ลำดับก่อนย่อมตัดสิทธิผู้อยู่อันดับหลัง
2. การชุด ลบ ตก เต็ม หรือแก้ไข เปลี่ยนแปลงในหนังสือแสดงผู้มีสิทธิ ให้ลงลายมือชื่อกำกับไว้
3. หากมีการเปลี่ยนแปลงการระบุชื่อผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ ให้สมาชิกยื่นคำร้องต่อสมาคม

เอกสารประกอบใบสมัคร

1. สำเนาบัตรประชาชน (ยังไม่หมดอายุ)
 2. สำเนาทะเบียนบ้าน
 3. สำเนาทะเบียนสมรส (กรณีที่เป็นคู่สมรส)
 4. ใบรับรองแพทย์
 5. เงินค่าสมัคร 50.- บาท เงินสงเคราะห์ล่วงหน้า 200.- บาท และเงินบำรุงสมาคมฯ 50.- บาท
- รวม 300.- บาท / ชุดสมัคร

สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูลำพูน จำกัด

หนังสือแสดงเจตนาการตั้งผู้รับผลประโยชน์



เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว)เป็นสมาชิกสมาคม

ฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูลำพูน จำกัด เลขทะเบียน สฉ.ลพ.

หน่วย..... จังหวัดลำพูน ขอแสดงเจตนาการตั้งผู้รับผลประโยชน์ตามที่กำหนดไว้ใน

ข้อบังคับสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูลำพูน จำกัด พ.ศ. 2550 ข้อ 21

ในกรณีที่ข้าพเจ้าถึงแก่ความตาย ในระหว่างเป็นสมาชิกข้าพเจ้ามีความประสงค์ให้สมาคมฯ จ่ายเงิน
สงเคราะห์ตามสิทธิของการเป็นสมาชิก ให้แก่ผู้รับผลประโยชน์ของข้าพเจ้า และหรือให้มีหน้าที่จัดการพันธะต่าง ๆ
รวมทั้งหนี้เงินกู้ที่ข้าพเจ้ามีอยู่ในสหกรณ์ออมทรัพย์ครูลำพูน จำกัด นี้ด้วย คือ

ลำดับที่ 1เกี่ยวข้องกับ.....ของข้าพเจ้า

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ลำดับที่ 2เกี่ยวข้องกับ.....ของข้าพเจ้า

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ลำดับที่ 3เกี่ยวข้องกับ.....ของข้าพเจ้า

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

โดยมีเงื่อนไขดังนี้.....

.....

ลงชื่อ.....ผู้ทำหนังสือ

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

หมายเหตุ

1. ผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์สมาชิก สฉ.ลพ. อาจะระบุ ซึ่งต้องเป็นบุคคลใดบุคคลหนึ่งตามข้อบังคับ
สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูลำพูน จำกัด ได้แก่

- สามี ภรรยา บุตร บิดา มารดา - พี่น้องร่วมบิดามารดาเดียวกัน - พี่น้องร่วมบิดาหรือมารดาเดียวกัน
- ปู่ ย่า ตา ยาย - หลง ป้า น้า อา - ผู้อุปการะเลี้ยงดู หรือผู้อยู่ในอุปการะเลี้ยงดู

โดยอยู่ลำดับก่อนย่อมตัดสิทธิผู้อยู่อันดับหลัง

2. การชูด ลบ ตก เต็ม หรือแก้ไข เปลี่ยนแปลงในหนังสือแสดงผู้มีสิทธิ ให้ลงลายมือชื่อกำกับไว้

3. หากมีการเปลี่ยนแปลงการระบุชื่อผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ ให้สมาชิกยื่นคำร้องต่อสมาคม