



ประกาศสมาคมสมาคมนักสังคมสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูลำพูน จำกัด 3
(ส.บ.อ.)

เรื่อง ประกาศรับสมัครสมาชิกสมาคมสมาคมนักสังคมสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูลำพูน จำกัด 3

ด้วย สมาคมสมาคมนักสังคมสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูลำพูน จำกัด 3 (ส.บ.อ.) ได้จดทะเบียนก่อตั้งสมาคมฯ เมื่อวันที่ 6 เดือนสิงหาคม พ.ศ. 2564 ทะเบียนเลขที่ 52007/004 คณะกรรมการดำเนินการสมาคมสมาคมนักสังคมสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูลำพูน จำกัด 3 (ส.บ.อ.) ได้ประชุมคณะกรรมการดำเนินการสมาคมฯ ชุดที่ 1 ครั้งที่ 1/2564 เมื่อวันที่ 25 เดือนพฤศจิกายน พ.ศ. 2564 ได้มีมติเห็นชอบให้เปิดรับสมัครสมาชิกตั้งแต่วันที่ 4 เดือนมกราคม พ.ศ. 2565 เป็นต้นไป โดยมีรายละเอียดดังนี้

ข้อ 1 ผู้สมัครเข้าเป็นสมาชิกต้องมีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้

- (1) เป็นผู้บรรลุนิติภาวะ
- (2) ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย หรือเป็นคนไร้ความสามารถ
- (3) มีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรง
- (4) มีอายุในวันสมัครไม่เกิน 75 ปีบริบูรณ์
- (5) เป็นสมาชิกสามัญสหกรณ์ออมทรัพย์ครูลำพูน จำกัด
- (6) เป็นสมาชิกสมทบของสหกรณ์ออมทรัพย์ครูลำพูน จำกัด
- (7) เป็นบุคคลในครอบครัวได้แก่ คู่สมรส บิดา มารดา บุตร พี่น้องร่วมบิดามารดา ของสมาชิก

สามัญของสหกรณ์ออมทรัพย์ครูลำพูน จำกัด ซึ่งเป็นสมาชิกสมาคมสมาคมนักสังคมสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูลำพูน จำกัด 3 (ส.บ.อ.) แล้วเท่านั้น

ข้อ 2 ผู้สมัครเข้าเป็นสมาชิกต้องแนบเอกสารหลักฐาน ดังต่อไปนี้

- (1) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ผู้สมัคร หรือสำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ
- (2) สำเนาทะเบียนบ้าน ผู้สมัคร
- (3) ใบรับรองแพทย์แผนปัจจุบันชั้นหนึ่งจาก สถานพยาบาลของรัฐ ตามกฎหมายว่าด้วย

สถานพยาบาล

- (4) สำเนาใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ หรือ ชื่อสกุล (ถ้ามี)
- (5) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของ ผู้รับผลประโยชน์
- (6) สำเนาทะเบียนสมรส (กรณีผู้สมัครประเภทบุคคลในครอบครัวที่เป็นคู่สมรส)
- (7) ภาพถ่ายผู้สมัครสมาชิก
(ถ่ายภาพ ณ วันที่มาสมัครด้วยตนเองที่สหกรณ์ออมทรัพย์ครูลำพูน จำกัด)

ข้อ 3 การรับสมัคร

- (1) กำหนดรับสมัคร ตั้งแต่วันที่ 4 เดือนมกราคม พ.ศ. 2565 เป็นต้นไป
- (2) สถานที่รับสมัคร ณ สำนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์ครูลำพูน จำกัด
- (3) ค่าสมัคร 50 บาท ค่าบำรุงรายปี 50 บาท เงินสงเคราะห์ล่วงหน้า 1,500 บาท รวมชำระจำนวน 1,600 บาท (หนึ่งพันหกร้อยบาทถ้วน)

ข้อ 4 ผู้สมัครยื่นใบสมัครเข้าเป็นสมาชิก ณ สถานที่รับสมัครด้วยตนเองเท่านั้น และผู้สมัครเข้าเป็นสมาชิกจะต้องมีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรงนับแต่วันที่คณะกรรมการมีมติรับเข้าเป็นสมาชิกและสมาคมได้รับเงินค่าสมัคร ค่าบำรุงรายปี เงินสงเคราะห์ล่วงหน้า ตามอัตราที่สมาคมกำหนดเรียบร้อยแล้ว จะมีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์จากสมาคมด้วยเงื่อนไขดังต่อไปนี้

- (1) ถึงแก่ความตายทุกกรณีนับแต่ 90 วัน หลังการประชุมอนุมัติรับสมาชิก ในกรณีที่สมาชิกที่สมัครเป็นสมาชิกของสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูลำพูน 3 (สม.ลพ.3)
- (2) เสียชีวิตก่อนครบกำหนดระยะเวลาที่กำหนด ทางสมาคมจะคืนเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าให้ ยกเว้นเงินค่าสมัครและค่าบำรุงรายปี
- (3) จำนวนเงินสงเคราะห์จะได้รับตามจำนวนสมาชิกคุณด้วยอัตราศพตามประกาศของกฎกระทรวงฯ ระยะเริ่มแรกคณะกรรมการจะพิจารณาเงินสงเคราะห์ศพโดยคำนึงถึงเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าและอัตราศพที่สอดคล้องกันจนกว่าจำนวนสมาชิกจะเพิ่มขึ้นเป็นที่สัมพันธ์กัน


ข้อ 5 ติดต่อสอบถามได้ที่ สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูลำพูน จำกัด 3 (สม.ลพ.3) ชั้น 1 ช่องที่ 13 สำนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์ครูลำพูน จำกัด เลขที่ 103/1 ถนนพระคงญาติ ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดลำพูน 51000 โทร. 053-511652, 053-511653, 053-510442 ต่อ 41, 42

ขอเชิญชวนสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูลำพูน จำกัด ทุกท่านที่มีคุณสมบัติข้างต้น สมัครเข้าเป็นสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูลำพูน จำกัด 3 (สม.ลพ.3)

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ 25 เดือนพฤศจิกายน พ.ศ. 2564

(ลงชื่อ)



(นายปกรณ์ชัย มะโนสมุทร)

นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิก
สหกรณ์ออมทรัพย์ครูลำพูน จำกัด 3 (สม.ลพ.3)



เลขทะเบียนที่.....

ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิก
สมาคมสมาคมนิกายสงคราะห์สมาชิกรัฐธรรมนูญอ้อมทรัพย์ครูลำพูน จำกัด 3 (ส.ลพ.3)

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....บัตรประชาชนเลขที่.....
บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....ที่อยู่ปัจจุบัน.....

ได้ทราบข้อความในข้อบังคับสมาคมสมาคมนิกายสงคราะห์สมาชิกรัฐธรรมนูญอ้อมทรัพย์ครูลำพูน จำกัด 3 (ส.ลพ. 3) นี้ โดยตลอดแล้ว เห็นชอบในความมุ่งหมายของสมาคมฯ จึงขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกสมาคมฯ และขอให้ถ้อยคำเป็นหลักฐาน ดังต่อไปนี้

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

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

ข้อ ๒. ข้าพเจ้าเป็นข้าราชการประจำการ หรือ ลูกจ้าง ซึ่งได้รับเงินเดือนประจำ สังกัดกระทรวงศึกษาธิการในตำแหน่ง.....สังกัดโรงเรียน.....

อำเภอ.....จังหวัดลำพูน ได้รับเงินได้รายเดือน (เงินเดือนและเงิน เพิ่มที่จ่ายควบกับเงินเดือนเมื่อหักเงินสะสมสำหรับข้าราชการออกแล้ว).....บาท

ข้อ ๓. ข้าพเจ้าเป็นสมาชิกสมาชิกรัฐธรรมนูญอ้อมทรัพย์ครูลำพูน จำกัด ประเภท.....เลขทะเบียนที่..... สังกัดหน่วย.....

ข้อ ๔. ข้าพเจ้าเป็นบุคคลในครอบครัวของสมาชิกรัฐธรรมนูญอ้อมทรัพย์ครูลำพูน จำกัด ชื่อ นาย/นาง/นางสาวเลขทะเบียนที่..... สังกัดหน่วย.....

โดยเกี่ยวข้องเป็น คู่สมรส บิดา มารดา บุตร พี่น้องร่วมบิดามารดา

ถ้าข้าพเจ้าถึงแก่กรรมในขณะที่เป็นหนี้สินต่อสหกรณ์ฯ ข้าพเจ้ายินยอมให้สมาคมฯ หักเงินฌาปนกิจสงเคราะห์ชำระหนี้สหกรณ์ฯ เป็นอันดับแรก หากมีเงินเหลือขอมอบให้ผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ในหนังสือแสดงเจตนาการตั้งผู้รับผลประโยชน์เป็นผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ของข้าพเจ้า เป็นผู้รับเงินสงเคราะห์ศพและจัดการศพของข้าพเจ้า

ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชา หรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินเดือนหรือเงินอื่นใดที่ทางราชการจ่ายให้แก่ข้าพเจ้า หักเงิน ณ ที่จ่าย หรือเงินปันผล-เฉลี่ยคืนของสหกรณ์อ้อมทรัพย์ครูลำพูน จำกัด เพื่อชำระเป็นเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าและค่าธรรมเนียมรายปีของสมาชิกและบุคคลในครอบครัวสมาชิกให้แก่สมาคมฯ ได้ตลอดไป

ข้าพเจ้าได้อ่านระเบียบ ข้อบังคับของสมาคมสมาคมนิกายสงคราะห์ฯ โดยตลอดแล้ว ขอรับรองว่าจะปฏิบัติตามทุกประการ

ลงชื่อ..... ผู้สมัคร
(.....)

ลงชื่อ..... สมาชิกสามัญสอ. ครูลำพูน จำกัด
(.....)

คำรับรอง

ข้าพเจ้า ขอรับรองว่าผู้สมัครรายนี้เป็นผู้มีความประพฤติดี ถูกต้องตามข้อบังคับ สมควรรับเข้าเป็นสมาชิกสมาคมสมาคมนิกายสงคราะห์สมาชิกรัฐธรรมนูญอ้อมทรัพย์ครูลำพูน จำกัด 3 (ส.ลพ. 3) ได้

(ลงชื่อ).....สมาชิกสหกรณ์/สมาคมฯ เลขที่.....
(.....)

(ลงชื่อ).....สมาชิกสหกรณ์/สมาคมฯ เลขที่.....
(.....)

มติของคณะกรรมการดำเนินการสมาคมฯ

.....

.....นายทะเบียนสมาคมฯ

เอกสารประกอบใบสมัคร

1. สำเนาบัตรประชาชนผู้สมัคร (ยังไม่หมดอายุ)
2. สำเนาทะเบียนบ้านผู้สมัคร
3. สำเนาบัตรประชาชนผู้รับผลประโยชน์
4. สำเนาทะเบียนบ้านผู้รับผลประโยชน์
5. สำเนาใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ หรือ ชื่อสกุล (ถ้ามี)
6. สำเนาทะเบียนสมรส (กรณีที่เป็นคู่สมรส)
7. สำเนาทะเบียนบ้านสมาชิกสามัญสหกรณ์ออมทรัพย์ครูลำพูน จำกัด (กรณีที่เป็นบุคคลในครอบครัว)
8. ใบรับรองแพทย์ (สถานพยาบาลของรัฐ)
9. เงินค่าสมัคร 50.- บาท เงินสงเคราะห์ล่วงหน้า 1,500.- บาท และเงินบำรุงสมาคมฯ 50.- บาท
รวม 1,600.- บาท / ชุดสมัคร

สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูลำพูน จำกัด 3 (สม.ลพ. 3)

หนังสือแสดงเจตนาการตั้งผู้รับผลประโยชน์



เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว)เป็นสมาชิกสมาคม
ฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูลำพูน จำกัด 3 (สม.ลพ. 3) เลขทะเบียน สม.ลพ. 3
หน่วย..... จังหวัดลำพูน ขอแสดงเจตนาการตั้งผู้รับผลประโยชน์ตามที่กำหนดไว้ในข้อบังคับสมาคม
ฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูลำพูน จำกัด 3 (สม.ลพ. 3) พ.ศ. 2564 ข้อ 23

ในกรณีที่ข้าพเจ้าถึงแก่ความตาย ในระหว่างเป็นสมาชิกข้าพเจ้ามีความประสงค์ให้สมาคมฯ จ่ายเงินสงเคราะห์ ตาม
สิทธิของการเป็นสมาชิก ให้แก่ผู้รับผลประโยชน์ของข้าพเจ้า และหรือให้มีหน้าที่จัดการพันธะต่าง ๆ รวมทั้งหนี้สินที่ข้าพเจ้ามี
อยู่ในสหกรณ์ออมทรัพย์ครูลำพูน 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.....

ลำดับที่ 4เกี่ยวข้องกับ.....ของข้าพเจ้า
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ลำดับที่ 5เกี่ยวข้องกับ.....ของข้าพเจ้า
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

โดยมีเงื่อนไขดังนี้.....

ลงชื่อ.....ผู้ทำหนังสือ
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

หมายเหตุ

1. กรณีที่สมาชิกถึงแก่ความตาย และไม่มีภาระหนี้สินต่อสหกรณ์ออมทรัพย์ครูลำพูน จำกัด สมาคมจะจ่ายเงินสงเคราะห์ให้ผู้รับเงินสงเคราะห์ ตามข้อบังคับของสมาคมฯ ข้อ 23 ในกรณีที่สมาชิกสมาคมมาปนกิจสงเคราะห์ถึงแก่ความตาย ให้สมาคมมาปนกิจสงเคราะห์จ่ายค่าจัดการศพ หรือค่าจัดการศพและสงเคราะห์ครอบครัวให้แก่บุคคลที่สมาชิกได้ระบุไว้ในใบสมัครให้เป็นผู้รับเงินสงเคราะห์ และหรือเป็นผู้จัดการศพ ซึ่งต้องเป็นบุคคล ดังต่อไปนี้

- (๑) สามี ภริยา บุตร บิดา มารดาของสมาชิก
- (๒) พี่น้องร่วมบิดา มารดา เดียวกันของสมาชิก
- (๓) พี่น้องร่วมบิดา หรือ มารดา เดียวกันของสมาชิก
- (๔) ปู่ ย่า ตา ยายของสมาชิก
- (๕) หลุง ป้า น้า อาของสมาชิก
- (๖) ผู้อุปการะเลี้ยงดู หรือผู้อยู่ในอุปการะเลี้ยงดู

ในกรณีไม่มีบุคคลที่สมาชิกระบุไว้ในใบสมัคร หรือมีบุคคลที่ระบุไว้ในใบสมัคร แต่ไม่อาจจัดการตามเจตนาของสมาชิกได้ หรือในกรณีที่สมาชิกไม่ได้ระบุบุคคลไว้ในใบสมัคร บุคคลตามวรรคหนึ่งอาจยื่นคำร้องต่อสมาคมมาปนกิจสงเคราะห์ เพื่อขอเป็นผู้จัดการศพก็ได้

เมื่อสมาคมมาปนกิจสงเคราะห์ได้รับคำร้องตามวรรคสองและได้พิจารณาแล้วเห็นว่าบุคคลนั้นสามารถเป็นผู้จัดการศพของสมาชิกได้ ให้สมาคมมาปนกิจสงเคราะห์จ่ายเงินค่าจัดการศพให้แก่บุคคลนั้น แต่ถ้าสมาคมมาปนกิจสงเคราะห์เห็นว่าบุคคลนั้นไม่สามารถเป็นผู้จัดการศพได้ หรือไม่มีบุคคลตามวรรคหนึ่งยื่นคำร้องภายในระยะเวลาตามที่กำหนดไว้ในข้อบังคับ ให้สมาคมมาปนกิจสงเคราะห์จัดการศพให้แก่สมาชิกที่ถึงแก่ความตายตามสมควรแก่ฐานะานุรูปและประเพณีทางศาสนาของสมาชิกนั้น

เมื่อได้ปฏิบัติตามวรรคสามแล้วยังคงมีเงินค่าจัดการศพหรือค่าจัดการศพและสงเคราะห์ครอบครัวเหลืออยู่ ให้สมาคมมาปนกิจสงเคราะห์จ่ายเงินส่วนที่เหลืออยู่ให้แก่บุคคลที่สมาชิกได้ระบุไว้ในใบสมัคร แต่ถ้าไม่มีบุคคลที่สมาชิกระบุไว้ในใบสมัครให้สมาคมมาปนกิจสงเคราะห์จ่ายเงินดังกล่าวให้แก่บุคคลในวรรคหนึ่งตามลำดับก่อนหลัง โดยผู้ที่อยู่ลำดับก่อนยอมตัดสิทธิผู้อยู่ลำดับหลัง ถ้ามีผู้อยู่ในลำดับเดียวกันหลายคน ให้สมาคมมาปนกิจสงเคราะห์แบ่งเงินค่าจัดการศพ หรือค่าจัดการศพและสงเคราะห์ครอบครัวที่เหลืออยู่ให้แก่ทุกคนในสัดส่วนที่เท่ากัน หากไม่อาจแบ่งเงินให้แก่บุคคลใดได้ ให้เงินนั้นตกเป็นของแผ่นดิน

2. การชูด ลบ ตก เต็ม หรือแก้ไข เปลี่ยนแปลงในหนังสือแสดงผู้มีสิทธิ ให้ลงลายมือชื่อกำกับไว้
3. หากมีการเปลี่ยนแปลงการระบุชื่อผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ ให้สมาชิกยื่นคำร้องต่อสมาคม