

**ยื่นใบสมัครพร้อมด้วย**

1. สำเนาบัตรข้าราชการ/ บัตรประชาชน
  2. สำเนาทะเบียนบ้าน
  3. ใบรับรองแพทย์ฉบับจริงของทางโรงพยาบาล  
รัฐบาลเท่านั้น (มีอายุไม่เกิน 30 วัน)
  4. สำเนาทะเบียนสมรส (กรณีคู่สมรส)
  5. ใบสำคัญเปลี่ยนชื่อ-สกุล (ถ้ามี)
  6. สำเนาบัตรและสำเนาทะเบียนบ้านผู้รับเงิน  
สงเคราะห์
- \*\*\* เอกสารทุกอย่างต้องเซ็นต้นฉบับถูกต้อง\*\*\*



<b>สำหรับเจ้าหน้าที่</b>
เลขทะเบียน .....
รหัสหน่วย <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>

**ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิก ประเภทสามัญ**

**สมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สหกรณ์ออมทรัพย์ครูประจวบคีรีขันธ์**

เขียนที่ .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. 25.....

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว .....อายุ ..... ปี คู่สมรสชื่อ .....

เลขที่ประจำตัวประชาชน ---- เกิดวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

- (1) ดำรงหรือปฏิบัติหน้าที่ .....และเป็นสมาชิกสามัญของสหกรณ์ออมทรัพย์ครูประจวบคีรีขันธ์  
จำกัด เลขที่สมาชิก .....
- (2) สถานที่อยู่ (ตามทะเบียนบ้าน) บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ซอย ..... ถนน .....  
ตำบล (แขวง) ..... อำเภอ (เขต) ..... จังหวัด..... ไปรษณีย์.....  
โทรศัพท์บ้าน ..... โทรศัพท์มือถือ .....E-mail .....
- (3) สถานที่ปฏิบัติงาน / ชื่อหน่วยงาน .....อำเภอ (เขต) ..... จังหวัด.....  
โทรศัพท์ ( ที่ทำงาน ) .....E-mail .....
- (4) การชำระเงินค่าสมัครสมาชิกครั้งแรก จำนวน ..... บาท ดังนี้  
 ชำระเป็นเงินสด  ชำระจากบัญชีเงินเดือนหัก ณ ที่จ่าย ต้นสังกัด

**โดยมีเงื่อนไขดังนี้**

ข้าพเจ้าได้รับทราบ และเข้าใจวัตถุประสงค์ของข้อบังคับสมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สหกรณ์ออมทรัพย์ครูประจวบคีรีขันธ์แล้ว มีความประสงค์สมัครเป็นสมาชิกและยินยอมปฏิบัติตามข้อบังคับและเงื่อนไขดังกล่าวทุกประการ โดยเงินสงเคราะห์ที่ได้รับจะนำไปหักค่าใช้จ่ายในการดำเนินการของสมาคม แล้วจึงไปหักชำระหนี้ของข้าพเจ้าที่มีอยู่กับสหกรณ์ออมทรัพย์ครูประจวบคีรีขันธ์ จำกัด (ถ้ามี) ส่วนที่เหลือมอบให้ผู้รับผลประโยชน์ที่ข้าพเจ้าระบุไว้ข้างต้น

หากมีสมาชิกของสมาคมคนใดคนหนึ่งถึงแก่ความตาย ให้เก็บเงินของข้าพเจ้าได้ ณ ที่จ่ายเงินเดือน หรือ เงินบำนาญ หรือบุคคลที่มอบให้จ่ายเงินแทนข้าพเจ้า เป็นเงินค่าสมัครสมาชิก ค่าบำรุงประจำปี เงินสงเคราะห์สมาชิกถึงแก่ความตาย และเงินสงเคราะห์ล่วงหน้า ข้าพเจ้าได้อ่านระเบียบ ข้อบังคับของสมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สหกรณ์ออมทรัพย์ครูประจวบคีรีขันธ์ โดยตลอดแล้วขอรับรองว่าจะปฏิบัติตามทุกประการ

(ลงชื่อ) ..... ผู้สมัคร

( ..... )

สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูประจวบคีรีขันธ์ จำกัด เลขที่สมาชิก .....

<b>สำหรับเจ้าหน้าที่สมาคม</b>
1.ได้ตรวจสอบเอกสารแล้ว ขอรับรองว่าผู้สมัคร
( ) เป็นผู้มีความประพฤติถูกต้องครบถ้วนและ
( ) ได้แนบหลักฐานประกอบการสมัครครบถ้วน และ
( ) ชำระเงินค่าสมัคร และเงินค่าสงเคราะห์ล่วงหน้าแล้ว
2.ข้อเสนอ
( ) ควรเสนอที่ประชุมเพื่อรับรอง และส่งเรื่องให้สมาคม
พิจารณาอนุมัติรับเป็นสมาชิก
(..) อื่น ๆ ระบุ .....
(ลงชื่อ) .....เจ้าหน้าที่
(.....)
(ลงชื่อ) .....นายทะเบียนสมาคมฯ
(.....)

<b>ความเห็นชอบของเลขานุการ และ นายกสมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์ฯ</b>
( ) ortonอนุมัติรับเป็นสมาชิก ( ) อื่น ๆ (ระบุ) .....
(ลงชื่อ) .....เลขานุการสมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์ฯ
(..) ให้ที่ประชุมรับรองและส่งเรื่องให้สมาคมพิจารณา
(ลงชื่อ) .....นายกสมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์ฯ
<b>การอนุมัติ ของสมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์ฯ</b>
( ) ได้รับการอนุมัติแล้ว เมื่อวันที่ .....
(ลงชื่อ) .....เลขานุการสมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์ฯ
(..) ทราบและเสนอที่ประชุมทราบด้วย
(ลงชื่อ) .....นายกสมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์ฯ
(.....)



**หนังสือให้ความยินยอมในการหักเงิน และแสดงเจตนาการรับเงินสงเคราะห์  
สมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สภกรณ์ออมทรัพย์ครูประจวบคีรีขันธ์**

เขียนที่ .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. 25.....

ข้าพเจ้า ..... อายุ ..... ปี เกิดวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. 25.....  
สมาชิกสภกรณ์ออมทรัพย์..... เลขทะเบียนที่ ..... ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ .....  
ถนน ..... ตำบล ..... อำเภอ ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....  
โทรศัพท์มือถือ ..... ทำงานประจำตำแหน่ง ..... สถานที่ทำงาน .....  
ตำบล ..... อำเภอ ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ที่ทำงาน.....

1. สถานภาพ

โสด                       สมรส คู่สมรสชื่อ .....                       หย่า หรือ หม้าย

2. ข้าพเจ้าขอแสดงเจตนาจ่ายเงินสงเคราะห์ที่สมาคมพึงจ่ายให้กับบุคคล ดังต่อไปนี้

โดยมอบให้ผู้รับเงินสงเคราะห์ลำดับที่ ..... (นาย/นาง/นางสาว)..... เป็นผู้จัดการศพ

2.1 ..... เกี่ยวข้องเป็น .....	2.4 ..... เกี่ยวข้องเป็น .....
2.2 ..... เกี่ยวข้องเป็น .....	2.5 ..... เกี่ยวข้องเป็น .....
2.3 ..... เกี่ยวข้องเป็น .....	2.6 ..... เกี่ยวข้องเป็น .....

3. ข้อความสำคัญ กรณี ผู้ให้คำยินยอม มีภาระหนี้ กับสภกรณ์ออมทรัพย์ครูประจวบคีรีขันธ์ จำกัด ผู้รับเงินสงเคราะห์ ยินยอมให้สภกรณ์ออมทรัพย์ครูประจวบคีรีขันธ์ จำกัด หักเงินเพื่อชำระหนี้ดังกล่าวจนเสร็จสิ้นก่อนโดยขอรับเฉพาะส่วนที่เหลือ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

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

อนึ่ง ข้าพเจ้าขอรับรองว่า การแสดงเจตนาครั้งนี้เป็นไปด้วยความสมัครใจ ไม่มีผู้ใดบังคับ ช่มชู้ หรือกระทำการใด ๆ ให้ข้าพเจ้าแสดงเจตนาดังกล่าว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ ท้ายหนังสือนี้  
(ลงชื่อ)..... ผู้ให้คำยินยอม (ลงชื่อ)..... พยาน  
(ลงชื่อ)..... เลขานุการ/เจ้าหน้าที่ (ลงชื่อ)..... นายกสมาคมฯ

**ยื่นเอกสารของผู้รับผลประโยชน์พร้อมด้วย**

1. สำเนาบัตรข้าราชการ/ บัตรประชาชน
2. สำเนาทะเบียนบ้าน
3. สำเนาทะเบียนสมรส (กรณีมอบให้คู่สมรส)
4. ใบสำคัญเปลี่ยนชื่อ-สกุล (ถ้ามี)

\*\*\* เอกสารทุกอย่างต้องเซ็นต้นสำเนาถูกต้อง\*\*\*