

โปรดเขียนตัวบรรจงและกรอกข้อมูลให้ครบทุกช่อง
<b>เอกสารประกอบ :</b> 1. สำเนาบัตรประชาชน หรือบัตรข้าราชการ 2. สำเนาทะเบียนบ้าน 3. สำเนาทะเบียนสมรส (ถ้ามี) 4. ใบสำคัญการเปลี่ยน ชื่อ-สกุล (ถ้ามี) 5. ใบรับรองแพทย์ของรัฐฉบับจริง มีอายุไม่เกิน 30 วัน 6. สำเนาบัตรและสำเนาทะเบียนบ้านผู้รับผลประโยชน์



**ใบสมัครสมาชิก**

**สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สภกรณ์สมาชิกของชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย (สส.ชสอ.)**

เขียนที่.....  
 วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....อายุ.....ปี  
 เลขประจำตัวประชาชน ---

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... คู่สมรสชื่อ.....

- (1) ดำรงตำแหน่งหรือปฏิบัติหน้าที่  สมาชิกสามัญของสหกรณ์ออมทรัพย์.....และ เป็น
- |                                    |                                      |  |                                 |
|------------------------------------|--------------------------------------|--|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ครู       | <input type="checkbox"/> ทหาร        | <input type="checkbox"/> ตำรวจ         | <input type="checkbox"/> ราชการ |
| <input type="checkbox"/> สาธารณสุข | <input type="checkbox"/> รัฐวิสาหกิจ | <input type="checkbox"/> สถานประกอบการ |                                 |

(2) ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน  
 บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....  
 ตำบล (แขวง).....อำเภอ (เขต).....จังหวัด.....  
 รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....

(3) สถานที่ปฏิบัติงาน / ชื่อหน่วยงาน.....  
 อำเภอ (เขต).....จังหวัด.....  
 โทรศัพท์(ที่ทำงาน).....

- (4) การชำระเงินค่าสมัครสมาชิกครั้งแรก จำนวน 790 บาท (รอบที่ 4/2555) ดังนี้
- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> ชำระเป็นเงินสด             | <input type="checkbox"/> ชำระจากบัญชีเงินฝากในสหกรณ์ของสมาชิก |
| <input type="checkbox"/> ชำระจากเงินปันผล, เหลือคิน | <input type="checkbox"/> ชำระจากการเพิ่มเงินกู้ให้สมาชิก      |

ข้าพเจ้าได้รับทราบ และเข้าใจวัตถุประสงค์ของข้อบังคับ สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สภกรณ์สมาชิกของชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทยแล้ว มีความประสงค์สมัครเป็นสมาชิก และยินยอมปฏิบัติตามข้อบังคับและเงื่อนไขดังกล่าวทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร  
 (.....)

สมาชิก สอ .....เลขที่.....

### สำหรับเจ้าหน้าที่

ตรวจสอบแล้วขอรับรองว่าผู้สมัครเป็นผู้มีคุณสมบัติในการสมัครสมาชิก สส.ชสอ. และได้แนบหลักฐานประกอบการสมัครครบถ้วน พร้อมชำระเงินค่าสมัคร และเงินค่าสงเคราะห์ล่วงหน้า ตามข้อบังคับ ระเบียบ และประกาศ สส.ชสอ. เรื่องรับสมัครสมาชิก สส.ชสอ. หรือ การเปิดรับสมัครเป็นกรณีพิเศษ แล้วแต่กรณี

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

### สำหรับคณะกรรมการ

- คำสั่ง  อนุมัติรับเข้าเป็นสมาชิก สส.ชสอ. ตั้งแต่วันที่.....  
 (คราวประชุมเมื่อวันที่.....)
- ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....  
 .....

<b>ผู้มีอำนาจอนุมัติ (แล้วแต่กรณี)</b>
<input type="radio"/> นายก สส.ชสอ
<input type="radio"/> ประธาน สอ. ....
<input type="radio"/> ผู้จัดการ สอ. ....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....



**หนังสือให้คำยินยอมในการหักเงิน และแสดงเจตนาการรับผลประโยชน์  
สมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สหกรณ์สมาชิกของชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย (สส.ชสอ.)**

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....  
 สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์.....เลขทะเบียนที่.....สังกัดหน่วย.....  
 ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....  
 อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....  
 โทรศัพท์.....มือถือ.....ทำงานประจำในตำแหน่ง.....  
 สถานที่ทำงาน.....ตำบล.....อำเภอ.....  
 จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์ที่ทำงาน.....ต่อ.....

1. สถานภาพ

- โสด
- สมรส คู่สมรสชื่อ.....
- หย่า หรือ หม้าย

2. ข้าพเจ้าขอแสดงเจตนาการรับผลประโยชน์จากเงินสงเคราะห์ที่ สส.ชสอ. พึ่งจ่าย โดยจ่ายให้กับบุคคล ดังต่อไปนี้

- 2.1 .....เกี่ยวข้องกับ.....
- 2.2 .....เกี่ยวข้องกับ.....
- 2.3 .....เกี่ยวข้องกับ.....
- 2.4 .....เกี่ยวข้องกับ.....
- 2.5 .....เกี่ยวข้องกับ.....
- 2.6 .....เกี่ยวข้องกับ.....

โดยระบุให้บุคคลผู้รับผลประโยชน์ ลำดับที่ ..... ชื่อ - สกุล .....เป็นผู้จัดการศพของข้าพเจ้า  
 อนึ่ง ข้าพเจ้าขอรับรองว่า การแสดงเจตนาครั้งนี้เป็นไปด้วยความสมัครใจ ไม่มีผู้ใดบังคับ ช่มชู้ หรือกระทำการใดๆ  
 ให้ข้าพเจ้าแสดงเจตนาดังกล่าว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ ท้ายหนังสือนี้

3. ข้าพเจ้าในฐานะสมาชิกสมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สหกรณ์สมาชิกของชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย  
 (สส.ชสอ.) ยินยอมให้ผู้บังคับบัญชา หรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินเดือน หักเงินที่เกี่ยวข้องกับการนี้และเงินสงเคราะห์หรือสงเคราะห์  
 ล่วงหน้าตามที่เรียกเก็บ ตั้งแต่วันที่สหกรณ์ออมทรัพย์ให้กู้เพื่อจ่ายให้ สส.ชสอ. เป็นต้นไป

(ลงชื่อ) .....ผู้ให้คำยินยอม

(ลงชื่อ) .....พยาน

(ลงชื่อ) .....เจ้าหน้าที่ สส.ชสอ.

(ลงชื่อ) .....ผู้มีอำนาจลงนาม สส.ชสอ.

(.....)