

โปรดเขียนตัวบรรจงและกรอกข้อมูลให้ครบทุกช่อง
เอกสารประกอบ
1. สำเนาบัตรเจ้าหน้าที่รัฐหรือบัตรประจำตัวประชาชน
2. สำเนาทะเบียนบ้าน
3. เงินค่าสมัครสมาชิก 100 บาท และค่าบำรุง 20 บาท
4. เงินสงเคราะห์ล่วงหน้า 3,000 บาท
5. เงินค่าธรรมเนียมแรกเข้า กรณีอายุเกิน 40 ปี ขึ้นไป
6. สำเนาบัตรและสำเนาทะเบียนบ้านผู้รับเงินสงเคราะห์

สมาชิก ส.ค.พล.
เลขทะเบียน.....
วันที่.....
ใบเสร็จ.....
(สำหรับเจ้าหน้าที่ ส.ค.พล.)



ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิก

สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูพิษณุโลก จำกัด (ส.ค.พล.)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

เลขประจำตัวประชาชน

เกิดวันที่เดือน.....พ.ศ. คู่สมรสชื่อ.....

1. ดำรงตำแหน่ง หรือปฏิบัติหน้าที่..... และเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูพิษณุโลก จำกัด เลขทะเบียนสมาชิก.....

2. สถานที่อยู่ (ตามทะเบียนบ้าน)

บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์บ้าน.....
โทรศัพท์มือถือ..... Email.....

3. สถานที่ปฏิบัติงาน/ชื่อหน่วยงาน..... อำเภอ.....
จังหวัด..... โทรศัพท์ (ที่ทำงาน)..... E-mail.....

4. ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชา หรือ เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือน โปรดหักจำนวนเงินจากเงินได้รายเดือนซึ่งข้าพเจ้าต้องส่งต่อสหกรณ์ฯ นั้น เพื่อส่งต่อสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูพิษณุโลก ด้วย

ข้าพเจ้าได้อ่านระเบียบ ข้อบังคับ สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูพิษณุโลก จำกัด โดยตลอดแล้ว มีความประสงค์ขอสมัครเป็นสมาชิกสมาคมฯ และยินยอมปฏิบัติตามข้อบังคับและเงื่อนไขดังกล่าวทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

เงื่อนไขการเป็นสมาชิกตามข้อบังคับ
สมาคมพานักสงเคราะห์สมาชิกรุ่นอมรินทร์ทรัพย์ครูพิษณุโลก จำกัด
พ.ศ. 2551

ข้อ 12 ผู้ที่ประสงค์จะสมัครเข้าเป็นสมาชิกของสมาคม ต้องยื่นใบสมัครตามแบบของสมาคมด้วยตนเอง ณ หน่วยงานที่สมาชิกสังกัด หรือที่ทำการสมาคมในวันเปิดทำการ โดยมีสมาชิกของสมาคมไม่น้อยกว่า 2 คน หรือ กรรมการของสมาคม จำนวน 1 คน รับรองคุณสมบัติ

ข้อ 13 สมาชิกภาพของผู้สมัครเข้าเป็นสมาชิกจะสมบูรณ์เริ่มตั้งแต่วันที่คณะกรรมการของสมาคมได้มีมติให้เข้าเป็นสมาชิกและผู้สมัครเข้าเป็นสมาชิกได้ชำระเงินค่าสมัครและชำระเงินต่างๆตามข้อบังคับนี้แล้ว

ข้อ 14 สมาชิกภาพย่อมสิ้นสุดลงในกรณี ดังต่อไปนี้

- (1) ตาย
- (2) ลาออกเป็นหนังสือตามแบบที่สมาคมกำหนดให้มีผลตั้งแต่วันที่คณะกรรมการมีมติให้ออก
- (3) ที่ประชุมใหญ่มีมติให้ออก
- (4) ถูกตัดชื่อออกเพราะขาดส่งเงินสงเคราะห์ และได้รับหนังสือเตือนจากสมาคม แล้วสามครั้งแต่ ละครั้งมีเวลาห่างกัน 15 วัน ซึ่งครั้งสุดท้ายได้ทำหนังสือลงทะเบียนตอบรับทางสมาคมได้นำเงินสงเคราะห์ล่วงหน้า มาจ่ายเป็นเงินสงเคราะห์หมดแล้ว (ถ้ามี) หรือสมาคมติดต่อหาหลักแหล่งที่อยู่ไม่ได้ และคณะกรรมการพิจารณา เห็นสมควรให้พ้นจากสมาชิกภาพ

การสิ้นสุดแห่งสมาชิกภาพตามข้อนี้ สมาชิกไม่มีสิทธิเรียกเงินค่าสมัคร เงินค่าบำรุง และเงินสงเคราะห์ที่ได้ชำระตามข้อบังคับนี้คืนจากสมาคม เว้นแต่เงินสงเคราะห์ล่วงหน้าที่ยังไม่ได้ตกอยู่ในความผูกพันที่จะต้องจ่ายเป็นเงินสงเคราะห์ให้แก่สมาชิกที่ถึงแต่ความตาย

ข้อ 15 สมาคมจะแจ้งเป็นหนังสือให้สมาชิกที่ขาดจากสมาชิกภาพ ตามข้อ 14(4) มีสิทธิอุทธรณ์ต่อ คณะกรรมการภายใน 15 วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือ ให้คณะกรรมการวินิจฉัยคำอุทธรณ์ให้แล้วเสร็จภายใน 45 วัน นับแต่วันยื่นอุทธรณ์คำวินิจฉัยของคณะกรรมการ ความเห็นคณะกรรมการถือเป็นที่สุด

ข้าพเจ้ารับทราบเงื่อนไขดังกล่าวข้างต้นนี้และเข้าใจดีแล้วจึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)



หนังสือให้คำยินยอมในการหักเงิน และแสดงเจตนาการรับเงินสงเคราะห์

สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูพิษณุโลก จำกัด (ส.ค.พล.)

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ..... ปี เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูพิษณุโลก จำกัด เลขทะเบียน..... ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์มือถือ.....

ทำงานประจำในตำแหน่ง.....สถานที่ทำงาน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์ที่ทำงาน.....

1. สถานภาพ

โสด สมรส คู่สมรสชื่อ..... หย่า หม้าย

2. ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชา หรือ เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า เมื่อได้รับมอบจากสหกรณ์ฯ โปรดหักจำนวนเงินซึ่งข้าพเจ้าต้องส่งต่อสหกรณ์ฯ นั้น จากเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า เพื่อส่งต่อสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูพิษณุโลก จำกัด ด้วย

3. กรณี ข้าพเจ้ามีภาระหนี้ค้างอยู่กับสหกรณ์ออมทรัพย์ครูพิษณุโลก จำกัด ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์ฯ หักเงินหักเงินสงเคราะห์ เพื่อชำระหนี้ดังกล่าวจนเสร็จสิ้นก่อน

4. เงินสงเคราะห์ที่เหลือจากข้อ 3 ข้าพเจ้าขอแสดงเจตนาจ่ายเงินสงเคราะห์ดังกล่าวให้กับบุคคล ดังต่อไปนี้

3.1..... เกี่ยวข้องกับ..... โทรศัพท์.....	3.4..... เกี่ยวข้องกับ..... โทรศัพท์.....
3.2..... เกี่ยวข้องกับ..... โทรศัพท์.....	3.5..... เกี่ยวข้องกับ..... โทรศัพท์.....
3.3..... เกี่ยวข้องกับ..... โทรศัพท์.....	3.6..... เกี่ยวข้องกับ..... โทรศัพท์.....

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

อนึ่ง ข้าพเจ้าขอรับรองว่า การแสดงเจตนาครั้งนี้เป็นไปด้วยความสมัครใจ ไม่มีผู้ใดบังคับ ข่มขู่ หรือกระทำการใดๆ ให้ข้าพเจ้าแสดงเจตนาดังกล่าว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ ท้ายหนังสือนี้

(ลงชื่อ).....ผู้ให้คำยินยอม

(.....)

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ ส.ค.พล.

(นางสาวกศศยา เมืองมูล)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)



สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูพิษณุโลก จำกัด
137 หมู่ที่ 8 ตำบลหัวรอ อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก 65000
โทรศัพท์ 095-3144228 , 055-303393 โทรสาร 055-303393

แบบแสดงเจตนาการชำระเงินสงเคราะห์ล่วงหน้ารายปี ส.ค.พล.

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....สมาชิกสหกรณ์เลขที่.....

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

เบอร์โทรศัพท์(มือถือ).....เบอร์โทรศัพท์(บ้าน).....

สถานที่ทำงานปัจจุบัน.....

มีความประสงค์ชำระเงินสงเคราะห์ล่วงหน้ารายปีเพื่อการฌาปนกิจสงเคราะห์ครั้งต่อไป โดยวิธี ต่อไปนี้

- () 1.ไปจ่ายเองด้วยเงินสด
- () 2.หักจากเงินเดือน
- () 3.เพิ่มเงินกู้สามัญที่สหกรณ์
- () 4.หักเงินปันผลเฉลี่ยคืน

จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....สมาชิกผู้แสดงเจตนา

(.....)