



เลขประจำตัว ป.....

**ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิก สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสระบุรี จำกัด**  
**ประเภท “บุคคล”**

เขียนที่ สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์

สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสระบุรี จำกัด

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า ..... เกิดวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

อายุ ..... ปี สัญชาติ ..... อาชีพ ..... ชื่อคู่สมรส .....

ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ตรอก/ซอย ..... ถนน .....

ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด .....

โทรศัพท์มือถือ.....หมายเลขบัตรประชาชน.....

ขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกของสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสระบุรี จำกัด

หากข้าพเจ้าถึงแก่ความตาย ให้จ่ายเงินสงเคราะห์ศพ ให้แก่ผู้มีรายชื่อ ดังต่อไปนี้

ที่	ชื่อ - สกุล และความสัมพันธ์	ที่อยู่	เบอร์โทร
1	..... ความสัมพันธ์.....		
2	..... ความสัมพันธ์.....		
3	..... ความสัมพันธ์.....		

กรณีมิได้ระบุผู้รับเงินสงเคราะห์ การจ่ายเงินสงเคราะห์ศพให้เป็นไปตามข้อบังคับของสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสระบุรี จำกัด

อนึ่ง ในการเรียกเก็บค่าสงเคราะห์ศพล่วงหน้า ข้าพเจ้าขอส่ง ณ ที่ทำการสมาคม หรือ โอนเงินเข้าบัญชีธนาคารของสมาคม

ข้าพเจ้าได้อ่านระเบียบ ข้อบังคับ ของสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสระบุรี จำกัด โดยตลอดแล้ว ขอรับรองว่าจะปฏิบัติตามทุกประการ

**เอกสารที่ต้องนำส่ง** มาพร้อมใบสมัคร ได้จัดส่งเงินและเอกสารดังนี้

สำเนาทะเบียนบ้าน  สำเนาบัตรประจำตัว  ใบรับรองแพทย์ - ร.พ.รัฐบาล  ทะเบียนสมรส (ถ้ามี)

จำนวนเงิน 1,100.- บาท (เป็นค่าสมัคร 50.- บาท, ค่าบำรุงสมาคม 50.- บาท,

และค่าสงเคราะห์ศพล่วงหน้า 20 ศพ ๆ ละ 50.- บาท เป็นเงิน 1,000.- บาท)

**อนุมัติรับเป็นสมาชิกสมาคมฯ**  
มติดังนี้.....วันที่.....  
.....อุปนายกสมาคม  
(นายสุเทพ ศรีสวัสดิ)

(ลงชื่อ).....ผู้สมัครสมาชิก

(.....)

เลขทะเบียนสมาชิกสหกรณ์.....