



สำหรับเจ้าหน้าที่
รอบที่ /
เลขหมายปณิก

ใบสมัครสมาชิกวิสามัญ

สมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ทหาร (สสอท.)

เขียนที่ ศูนย์ประสานงานสหกรณ์ออมทรัพย์
วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว/ยศเต็ม นามสกุล อายุ ปี
เลขประจำตัวประชาชน ---- เกิดวันที่ เดือน พ.ศ.
(1) มีความเกี่ยวข้องเป็น บิดา มารดา สามีนี ภริยา บุตร
ของ เลขทะเบียนพัฒนาปณิก

(2) สถานภาพ

โสด สมรส คู่สมรส ชื่อ..... หย่า หม้าย

(3) สถานที่อยู่ (ที่ติดต่อได้สะดวก)

บ้านเลขที่ หมู่ ซอย ถนน ตำบล/แขวง
อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์บ้าน โทรศัพท์มือถือ E-mail :

(4) สถานที่อยู่ (ตามทะเบียนบ้าน)

บ้านเลขที่ หมู่ ซอย ถนน ตำบล/แขวง
อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์บ้าน โทรศัพท์มือถือ E-mail :

(5) ข้าพเจ้าได้ชำระเงินให้แก่สมาคม ดังนี้

เงินค่าสมัคร 40 บาท เงินค่าบำรุงรายปี 40 บาท เงินสงเคราะห์ล่วงหน้า บาท

(6) ข้าพเจ้ามีความประสงค์ให้ เป็นผู้จัดการศพ โดยให้ได้รับ
เงินสงเคราะห์เบื้องต้น เพื่อจัดการศพ จำนวน 100,000 บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน)

ข้าพเจ้าได้รับทราบ และเข้าใจวัตถุประสงค์ของข้อบังคับฯ ตลอดจนเงื่อนไขการปฏิบัติต่างๆของสมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์
ทหาร (สสอท.) เป็นอย่างดีแล้ว มีความประสงค์สมัครเป็นสมาชิกวิสามัญตลอดจนยินยอมปฏิบัติตามข้อบังคับฯ และเงื่อนไขดังกล่าวทุกประการ จึงได้ลงลายมือ
ชื่อผู้สมัครด้วยความเต็มใจ และมีสติสัมปชัญญะโดยไม่มีผู้ใดข่มขู่หรือกระทำการใดๆ

โปรดเขียนตัวบรรจงและกรอกข้อมูลให้ครบทุกช่อง

เอกสารประกอบ

- สำเนาบัตรข้าราชการ หรือสำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน
- สำเนาทะเบียนสมรส (ถ้ามี)
- ใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ-สกุล (ถ้ามี)
- ใบรับรองแพทย์ฉบับจริงพร้อมผลการตรวจเลือด
จากโรงพยาบาลของรัฐ มีอายุไม่เกิน 30 วัน
- สำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านผู้จัดการศพ
- สำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านผู้รับเงินสงเคราะห์
- สำเนาน้ำสมุดบัญชีธนาคารทหารไทย จำกัด (มหาชน) เท่านั้น

ลงชื่อ ผู้สมัคร
(.....)
สามัญสังกัดสมาชิก สอ.จำกัด
เลขทะเบียน สอ.

สำหรับเจ้าหน้าที่ศูนย์ประสานงาน

ตรวจสอบแล้วขอรับรองว่าผู้สมัครเป็นผู้มีคุณสมบัติในการสมัครสมาชิกวิสามัญ สสอท. พร้อมกันนี้ได้แนบหลักฐานประกอบการสมัครครบถ้วนทั้ง 7 ข้อ พร้อมชำระเงินค่าสมัคร เงินค่าบำรุงรายปี และเงินสงเคราะห์ล่วงหน้า ตามข้อบังคับ และระเบียบสมาคมฉาบปะนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ทหาร รวมทั้งประกาศ สสอท. เรื่องรับสมัครสมาชิก สสอท. หรือ การเปิดรับสมัครเป็นกรณีพิเศษ แล้วแต่กรณี

ลงชื่อ
(.....)

ผู้รับสมัคร

เจ้าหน้าที่ศูนย์ประสานงานสหกรณ์ออมทรัพย์.....
..... / /

สำหรับกรรมการ สสอท.

- อนุมัติรับเข้าเป็นสมาชิกวิสามัญ สสอท. ตั้งแต่วันที่
(คราวประชุม เมื่อวันที่
- ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....
.....

ลงชื่อ
(.....)

ตำแหน่งกรรมการ สสอท.

..... / /



หนังสือแสดงเจตนาการรับเงินสงเคราะห์สมาชิกวิสาหกิจ
สมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ทหาร (สอท.)

เขียนที่ ศูนย์ประสานงานสหกรณ์ออมทรัพย์
วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว/ยศเต็มนามสกุล..... อายุ ปี
เกิดวันที่ เดือน พ.ศ. มีความเกี่ยวข้องเป็น ของ
ซึ่งเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ จำกัด เลขสมาชิกสหกรณ์

ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่ หมู่ ซอย ถนน
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์บ้าน โทรศัพท์มือถือ

ปัจจุบันทำงานประจำในตำแหน่ง สถานที่ทำงาน
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ที่ทำงาน ต่อ

ข้าพเจ้าขอแสดงเจตนาการรับเงินสงเคราะห์ที่ สอท. พึ่งจ่าย โดยจ่ายให้กับบุคคล ดังต่อไปนี้

1. เลขประจำตัวประชาชน เกี่ยวข้องเป็น
2. เลขประจำตัวประชาชน เกี่ยวข้องเป็น
3. เลขประจำตัวประชาชน เกี่ยวข้องเป็น
4. เลขประจำตัวประชาชน เกี่ยวข้องเป็น
5. เลขประจำตัวประชาชน เกี่ยวข้องเป็น

อนึ่ง ข้าพเจ้าขอรับรองว่าการแสดงเจตนาครั้งนี้เป็นไปด้วยความสมัครใจ มีสติสัมปชัญญะ ไม่มีผู้ใดบังคับ บ่มขู่ หรือ
กระทำการใดๆ ให้ข้าพเจ้าแสดงเจตนาดังกล่าว จึงได้ลงลายมือชื่อให้คำยินยอมไว้เป็นสำคัญ ในหนังสือนี้



(ลงชื่อ) ผู้ให้คำยินยอม
(.....)

(ลงชื่อ) เจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร
(.....)

(ลงชื่อ) ผู้จัดการศูนย์ประสานงาน
(.....)

(ลงชื่อ) กรรมการ สอท.
(.....)

*หมายเหตุ ตามประกาศกระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ ลงวันที่ 27 ธันวาคม 2545 เรื่องวิธีการจ่ายค่าจัดการศพ หรือค่าจัดการศพและสงเคราะห์
ครอบครัว การใช้จ่ายและการเก็บรักษาเงินของสมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์ กำหนดให้บุคคลผู้ได้รับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ตามข้อ (2) จะต้องเป็นบุคคลใน
ครอบครัว ดังนี้ 1. สามี ภริยา บุตร บิดา มารดา 2. พี่น้องร่วมบิดามารดาเดียวกัน 3. พี่น้องร่วมบิดาหรือมารดาเดียวกัน
4. ปู่ ย่า ตา ยาย 5. ลุง ป้า น้า อา 6. ผู้อุปการะเลี้ยงดูหรือผู้อยู่ในอุปการะเลี้ยงดู (มีหนังสือรับรองของทางราชการ)