



สำหรับเจ้าหน้าที่

รอบที่ /

เลขณานบงก

ใบสมัครสมาชิกวิสามัญ

สมาคมณานบงกสงเคราะห้สมาชิกสทกรณออมทรพythทหาร (สสอท.)

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

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว/ยศเต็ม นามสกุล อายุ ปี
เลขประจำตัวประชาชน --- เกิดวันที่ เดือน พ.ศ.
(1) มีความเกี่ยวข้องเป็น บิดา มารดา สามี ภรรยา บุตร พี่น้องร่วมบิดามารดาเดียวกัน พี่น้องร่วมบิดาหรือมารดาเดียวกัน
ของ เลขทะเบียนณานบงก

(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) เบอร์ติดต่อกรณีฉุกเฉิน..... ชื่อ..... เกี่ยวข้องเป็น.....

(6) ข้าพเจ้าได้ชำระเงินให้แก่สมาคม ดังนี้
 เงินค่าสมัคร 100 บาท เงินค่าบำรุงรายปี 50 บาท เงินสงเคราะห์ล่วงหน้า บาท

(7) ข้าพเจ้ามีความประสงค์ให้ เป็นผู้จัดการศพ
โดยให้ได้รับเงินสงเคราะห์เบื้องต้น เพื่อจัดการศพ จำนวน 100,000 บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน)

ข้าพเจ้าได้รับทราบ และเข้าใจวัตถุประสงค์ของข้อบังคับฯ ตลอดจนเงื่อนไขการปฏิบัติต่างๆของสมาคมณานบงกสงเคราะห้สมาชิกสทกรณออมทรพythทหาร (สสอท.) เป็นอย่างดีแล้ว มีความประสงค์สมัครเป็นสมาชิกวิสามัญตลอดจนยินยอมปฏิบัติตามข้อบังคับฯ และเงื่อนไขดังกล่าวทุกประการ จึงได้ลงลายมือชื่อผู้สมัครด้วยความเต็มใจ และมีสติสัมปชัญญะโดยไม่มีผู้ใดข่มขู่หรือกระทำการใดๆ

โปรดเขียนตัวบรรจงและกรอกข้อมูลให้ครบทุกช่อง
เอกสารประกอบ
1. สำเนาบัตรข้าราชการ หรือสำเนาบัตรประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน
2. สำเนาทะเบียนสมรส (ถ้ามี)
3. ใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ -สกุล (ถ้ามี)
4. ใบรับรองแพทย์ฉบับจริง จากโรงพยาบาลของรัฐหรือสถานพยาบาลของรัฐ มีอายุไม่เกิน 30 วัน
5. สำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านผู้จัดการศพ
6. สำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านผู้รับเงินสงเคราะห์
7. สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคารทหารไทยธนชาติ จำกัด (มหาชน) เท่านั้น

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

สำหรับเจ้าหน้าที่ศูนย์ประสานงาน

ตรวจสอบแล้วขอรับรองว่าผู้สมัครเป็นผู้มีคุณสมบัติในการสมัครสมาชิกวิสามัญ สสอท. พร้อมกันนี้ได้แนบหลักฐานประกอบการสมัครครบถ้วนทั้ง 7 ข้อ พร้อมชำระเงินค่าสมัคร เงินค่าบำรุงรายปี และเงินสงเคราะห์ล่วงหน้า ตามข้อบังคับ และระเบียบสมาคมฯ ปกติกาสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ทหาร รวมทั้งประกาศ สสอท. เรื่องรับสมัครสมาชิก สสอท. หรือ การเปิดรับสมัคร เป็นกรณีพิเศษ แล้วแต่กรณี

ลงชื่อ
(.....)

ผู้รับสมัคร

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

สำหรับกรรมการ สสอท.

อนุมัติรับเข้าเป็นสมาชิกวิสามัญ สสอท. ตั้งแต่วันที่
(คราวประชุม เมื่อวันที่

ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....
.....

ลงชื่อ
(.....)

กรรมการ สสอท.

..... / /



**หนังสือแสดงเจตนาการรับเงินสงเคราะห์สมาชิกวิสามัญ
สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ทหาร (สสอท.)**

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 สสอท. พึ่งจ่าย โดยจ่ายให้กับบุคคล ดังต่อไปนี้

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

อนึ่ง ข้าพเจ้าขอรับรองว่าการแสดงเจตนาครั้งนี้เป็นไปด้วยความสมัครใจ มีสติสัมปชัญญะ ไม่มีผู้ใดบังคับ ช่มชู้ หรือกระทำการใดๆ ให้ข้าพเจ้าแสดงเจตนาดังกล่าว จึงได้ลงลายมือชื่อให้คำยินยอมไว้เป็นสำคัญ ในหนังสือนี้



(ลงชื่อ) ผู้ให้คำยินยอม
(.....)

(ลงชื่อ) เจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร
(.....)

(ลงชื่อ) ผู้จัดการศูนย์ประสานงาน
(.....)

(ลงชื่อ) กรรมการ สสอท.
(.....)

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