



สำหรับเจ้าหน้าที่

รอบที่ /

เลขหมายปณิกิจ

สมาคมงานกิจการสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ทหาร (สสอท.)

เขียนที่ ศูนย์ประสานงานสหกรณ์ออมทรัพย์.....

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว/ยศเต็ม นามสกุล อายุ ปี

เลขประจำตัวประชาชน --- เกิดวันที่ เดือน พ.ศ.

(1) เป็นสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์ จำกัด เลขทะเบียน.....และเป็น

☐ ข้าราชการ ☐ พนักงานราชการ ☐ ลูกจ้างประจำ ☐ อื่นๆ ระบุ

(2) สถานภาพ

☐ โสด ☐ สมรส คู่สมรส ชื่อ..... ☐ หย่า ☐ หมาย

(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.....เกี่ยวข้องกับ.....

(6) ข้าพเจ้าได้ชำระเงินให้แก่สมาคม ดังนี้

☐ เงินค่าสมัคร 100 บาท ☐ เงินค่าบำรุงรายปี 50 บาท ☐ เงินสงเคราะห์ล่วงหน้าบาท

(7) ข้าพเจ้าขอแจ้งความประสงค์ในการชำระเงินต่างๆให้แก่สมาคมในปีต่อไป ดังนี้

☐ หักเงินปันผลและ/หรือเงินเฉลี่ยคืน ☐ จ่ายเป็นเงินสด ☐ ขอกู้เงินกับสหกรณ์ในเดือน..... ☐ อื่นๆ ระบุ.....

(8) ข้าพเจ้ามีความประสงค์ให้เป็นผู้จัดการศพ

โดยให้ได้รับเงินสงเคราะห์เบื้องต้นเพื่อจัดการศพ จำนวน 100,000 บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน)

ข้าพเจ้าได้รับทราบ และเข้าใจวัตถุประสงค์ของข้อบังคับฯ ตลอดจนเงื่อนไขการปฏิบัติต่างๆของสมาคมปณิกสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ ออมทรัพย์ทหาร (สสอท.) เป็นอย่างดีแล้ว มีความประสงค์สมัครเป็นสมาชิก และยินยอมปฏิบัติตามข้อบังคับฯ และเงื่อนไขดังกล่าวทุกประการ จึงได้ลงลายมือชื่อผู้สมัครด้วยความเต็มใจ และมีสติสัมปชัญญะโดยไม่มีใใดข่มขู่หรือกระทำการใดๆ

โปรดกรอกข้อมูลให้ครบทุกช่อง

เอกสารประกอบ

1. สำเนาบัตรข้าราชการ หรือสำเนาบัตรประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน
2. สำเนาทะเบียนสมรส (ถ้ามี)
3. ใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ – สกุล (ถ้ามี)
4. ใบรับรองแพทย์ฉบับจริง จากโรงพยาบาลของรัฐหรือสถานพยาบาลของรัฐ มีอายุไม่เกิน 30 วัน
5. สำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านผู้จัดการศพ
6. สำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านผู้รับเงินสงเคราะห์
7. สำเนาหนังสือมอบอำนาจการทวงถามหนี้ (มหาชน) เท่านั้น

ลงชื่อ ผู้สมัคร

(.....)

สมาชิก สอ.จำกัด

เลขทะเบียน สอ.

สำหรับเจ้าหน้าที่ศูนย์ประสานงาน

ตรวจสอบแล้วขอรับรองว่าผู้สมัครเป็นผู้มีคุณสมบัติในการสมัครสมาชิกสามัญ สสอท. พร้อมกันนี้ได้แนบหลักฐานประกอบการสมัครครบถ้วนทั้ง 8 ข้อ พร้อมชำระเงินค่าสมัคร เงินค่าบำรุงรายปี และเงินสงเคราะห์ล่วงหน้า ตามข้อบังคับ และระเบียบสมาคมฯ ปกป้องสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ทหาร รวมทั้งประกาศ สสอท. เรื่องรับสมัครสมาชิก สสอท. หรือ การเปิดรับสมัครเป็นกรณีพิเศษ แล้วแต่กรณี

ลงชื่อ
(.....)

ผู้รับสมัคร

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

สำหรับกรรมการ สสอท.

☐ **อนุมัติ** รับเข้าเป็นสมาชิก สสอท. ตั้งแต่วันที่
(คราวประชุม เมื่อวันที่)

☐ **ไม่อนุมัติ** เนื่องจาก.....
.....

ลงชื่อ
(.....)

กรรมการ สสอท.

..... / /



หนังสือแสดงเจตนาการรับเงินสงเคราะห์สมาชิกสามัญ
สมาคมธนาคารแห่งประเทศไทย (สสอท.)

เขียนที่ ศูนย์ประสานงานสหกรณ์ออมทรัพย์.....

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว/ยศเต็มนามสกุล..... อายุ ปี
เกิดวันที่ เดือน พ.ศ. เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์
เลขทะเบียนสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์

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

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

ข้าพเจ้าขอแสดงเจตนาการรับเงินสงเคราะห์ส่วนที่เหลือจากค่าจัดการศพ และชำระหนี้ให้กับสหกรณ์ออมทรัพย์ 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** ตามข้อบังคับของสมาคมธนาคารแห่งประเทศไทย (สสอท.) ฉบับที่ 3 ลงวันที่ 1 สิงหาคม 2568 เรื่องวิธีการจ่ายค่าจัดการศพ หรือค่าจัดการศพและสงเคราะห์
ครอบครัว การใช้จ่ายและการเก็บรักษาเงินของสมาคมธนาคารแห่งประเทศไทย กำหนดให้บุคคลผู้ได้รับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ตามข้อ 25 จะต้องเป็นบุคคลในครอบครัว
ดังนี้ 1. คู่สมรส สามี ภรรยา บุตร บิดา มารดา 2. พี่น้องร่วมบิดามารดาเดียวกัน 3. พี่น้องร่วมบิดาหรือมารดาเดียวกัน
4. ปู่ ย่า ตา ยาย 5. ลุง ป้า น้า อา 6. ผู้อุปการะเลี้ยงดูหรือผู้อยู่ในอุปการะเลี้ยงดู (มีหนังสือรับรองของทางราชการ)