|  |
| --- |
| โปรดเขียนตัวบรรจงและกรอกข้อมูลให้ครบทุกช่อง |
| เอกสารประกอบ  1. สำเนาบัตรเจ้าหน้าที่รัฐหรือบัตรประจำตัวประชาชน  2. สำเนาทะเบียนบ้าน  3. สำเนาทะเบียนสมรส (ถ้ามี)  4. ใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ-สกุล (ถ้ามี)  5. ใบรับรองแพทย์จากโรงพยาบาลของรัฐมีอายุไม่เกิน 30 วัน  6. แบบคำรับรองสุขภาพตนเอง  7. สำเนาบัตรและสำเนาทะเบียนบ้านผู้รับเงินสงเคราะห์  8. รูปถ่ายสมาชิกคู่ใบสมัคร(เต็มตัว) |



**สสอค.4**

**ใบสมัครสมาชิกประเภทสมทบ**

**สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์ครูไทย(สสอค.)**

เขียนที่...................................................

วันที่..........เดือน...................พ.ศ............

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

เลขที่ประจำตัวประชาชน เกิดวันที่...........เดือน.........................พ.ศ.................

เพศ □ หญิง □ ชาย สถานภาพ □ โสด □ สมรส คู่สมรสชื่อ.................................................... □ หย่า หรือ หม้าย

1. เป็นสมาชิกสามัญสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์....................................................................... เลขที่..........................
2. เป็นสมาชิกสมทบสหกรณ์ออมทรัพย์...........................................................................จำกัด เลขที่.........................
3. เป็นเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานของสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์..........................................................................................

(4) เป็นบุคคลในครอบครัวของสมาชิกสามัญและสมาชิกสมทบ ประเภท □ คู่สมรส □ บุตร □ บิดา □ มารดา

ของ...................................................สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์................................................เลขที่สมาชิก....................

(5) เป็นบุคคลในครอบครัวของสมาชิกสามัญสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ขบวนการออมทรัพย์ไทย 9 สมาคม 7 กลุ่มวิชาชีพ ประเภท □ คู่สมรส □ บุตร □ บิดา □ มารดา ของ...............................................................................................สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์......................................................................................เลขที่สมาชิก......................................

(6) สถานที่อยู่ (โทรศัพท์มือถือ.................................................E-mail.......................................................)

|  |  |
| --- | --- |
| (ตามทะเบียนบ้าน) | (จัดส่งเอกสาร) |
| บ้านเลขที่...............หมู่ที่..........ซอย...............................ถนน.......................... ตำบล(แขวง)..............................อำเภอ(เขต)...........................จังหวัด............................รหัสไปรษณีย์..................โทรศัพท์บ้าน............................ | บ้านเลขที่................หมู่ที่..........ซอย...............................ถนน......................... ตำบล(แขวง)................................อำเภอ(เขต)............................จังหวัด............................รหัสไปรษณีย์.....................โทรศัพท์บ้าน......................... |

(7) การชำระเงินค่าสมัครสมาชิกครั้งแรก จำนวน.................................บาท และชำระครั้งต่อไป ดังนี้

ชำระเป็นเงินสด ชำระจากบัญชีเงินฝากในสหกรณ์ของสมาชิก อื่น ๆ.......................

ข้าพเจ้าได้รับทราบ และเข้าใจวัตถุประสงค์ของข้อบังคับสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์ ครูไทยแล้ว มีความประสงค์สมัครเป็นสมาชิกและยินยอมปฏิบัติตามข้อบังคับและเงื่อนไขดังกล่าวทุกประการ

ลงชื่อ................................................ผู้สมัคร

(...............................................)

**สำหรับสมาคม**

( ) ควรอนุมัติรับเป็นสมาชิก

( ) อื่น ๆ (ระบุ)................

ลงชื่อ........................................เจ้าหน้าที่

(........................................)

ลงชื่อ.......................................ผู้จัดการ/เลขานุการ

(.......................................)

**การอนุมัติ**

( ) อนุมัติรับเข้าเป็นสมาชิก สสอค. เมื่อวันที่........................

( ) ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....................................................

ลงชื่อ.................................นายก/ผู้ที่ได้รับมอบหมาย

(.....................................)

**สำหรับศูนย์ประสานงาน**

ได้ตรวจสอบแล้ว ขอรับรองว่าผู้สมัคร

( ) เป็นผู้มีคุณสมบัติถูกต้องครบถ้วน

( ) ได้แนบหลักฐานประกอบการสมัครครบถ้วน

( ) ชำระเงินค่าสมัคร และเงินค่าสงเคราะห์ล่วงหน้าแล้ว

( ) ควรอนุมัติรับเป็นสมาชิก

ลงชื่อ........................................เจ้าหน้าที่

(........................................)

ลงชื่อ.......................................ผู้จัดการ

(.......................................)

ลงชื่อ......................................เลขานุการ/กรรมการ/ประธาน

(.......................................)