

โปรดเขียนตัวบรรจงและกรอกข้อมูลให้ครบทุกช่อง

เอกสารประกอบ

1. สำเนาบัตรเจ้าหน้าที่รัฐหรือบัตรประจำตัวประชาชน

2. สำเนาทะเบียนบ้าน

3. สำเนาทะเบียนสมรส (ประเภทคู่สมรสสมาชิกสามัญ)

4. ใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ-สกุล (ถ้ามี)

5. ใบรับรองแพทย์จากโรงพยาบาลของรัฐมีอายุไม่เกิน 30 วัน

6. แบบคำรับรองสุขภาพตนเอง

7. สำเนาบัตรและสำเนาทะเบียนบ้านผู้รับเงินสงเคราะห์



ใบสมัครสมาชิกประเภทสมทบ

สมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สมาชิกชุมชนนุสหรณ์ออมทรัพย์ครูไทย (สสอ.)

☐ ประเภทสมทบสมาชิกสามัญ

☐ คู่สมรส

☐ บิดา-มารดา

☐ บุตร

☐ ประเภทสมทบสหกรณ์

☐ คู่สมรส

☐ บิดา-มารดา

☐ บุตร

☐ ประเภทสมทบกลุ่มวิชาชีพอื่น

☐ คู่สมรส

☐ บิดา-มารดา

☐ บุตร

☐ รับตรงศูนย์

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

เลขที่ประจำตัวประชาชน

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... คู่สมรสชื่อ.....

- (1) เป็น ☐ คู่สมรส ☐ บุตร ☐ บิดา ☐ มารดา ของ.....สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์.....เลขที่สมาชิก.....
- (2) เป็นสมาชิกสามัญสมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์.....(สำหรับสมาชิกสมทบประเภทกลุ่มวิชาชีพ)
- (3) เป็นสมาชิกสมทบสหกรณ์ออมทรัพย์.....จำกัด เลขที่.....
- (4) 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.....

(5) การชำระเงินค่าสมัครสมาชิกครั้งแรกจำนวน.....บาท และชำระครั้งต่อไป ดังนี้

☐ ชำระเป็นเงินสด

☐ ชำระจากบัญชีเงินฝากในสหกรณ์ของสมาชิก

ข้าพเจ้าได้รับทราบ และเข้าใจวัตถุประสงค์ของข้อบังคับสมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สมาชิกชุมชนนุสหรณ์ออมทรัพย์ครูไทยแล้ว มีความประสงค์สมัครเป็นสมาชิกและยินยอมปฏิบัติตามข้อบังคับและเงื่อนไขดังกล่าวทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

สำหรับศูนย์ประสานงาน

ได้ตรวจสอบแล้ว ขอรับรองว่าผู้สมัคร

() เป็นผู้มีความประพฤติถูกต้องครบถ้วน

() ได้แนบหลักฐานประกอบการสมัครครบถ้วน

() ชำระเงินค่าสมัคร และเงินค่าสงเคราะห์ล่วงหน้าแล้ว

() ครรอนุมัติรับเป็นสมาชิก

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้จัดการ

(.....)

ลงชื่อ.....เลขานุการ/กรรมการ/ประธาน

(.....)

สำหรับสมาคม

() ครรอนุมัติรับเป็นสมาชิก

() อื่น ๆ (ระบุ).....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้จัดการ/เลขานุการ

(.....)

การอนุมัติ

() อนุมัติรับเข้าเป็นสมาชิก สสอ. เมื่อวันที่.....

() ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....นายก/ผู้ที่ได้รับมอบหมาย

(.....)