



ประกาศสมาคมมาปนกิจสังเคราะห์สหกรณ์ออมทรัพย์ครุชุมพร จำกัด
เรื่อง เกณฑ์การรับสมัครสมาชิกสมาคมมาปนกิจสังเคราะห์สหกรณ์ออมทรัพย์ครุชุมพร จำกัด

โดยมติที่ประชุมใหญ่สามัญประจำปี 2562 เมื่อวันที่ 7 พฤษภาคม 2563 เห็นชอบให้สมาคมมาปนกิจสังเคราะห์สหกรณ์ออมทรัพย์ครุชุมพร จำกัด รับสมัครสมาชิกประเภทสามัญ ประเภทสมบทที่เป็นคู่สมรส บุตร บิดา มารดา และเป็นบิดา มารดา ของคู่สมรสตามกฎหมายของสมาชิก โดยมีเงื่อนไขการรับสมัคร ดังนี้

1. คุณสมบัติของผู้สมัครเข้าเป็นสมาชิก

- 1.1 เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครุชุมพร จำกัด ประเภทสามัญ อายุไม่เกิน 65 ปี หรือ
- 1.2 เป็นบิดา มารดา ของสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครุชุมพร จำกัด ประเภทสามัญ ที่สมัครเป็นสมาชิก สมบทสหกรณ์ออมทรัพย์ครุชุมพร จำกัด อายุไม่เกิน 65 ปี หรือ
- 1.3 เป็นคู่สมรสตามกฎหมาย ของสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครุชุมพร จำกัด ประเภทสามัญ อายุไม่เกิน 60 ปี หรือ
- 1.4 เป็นบุตร ตามกฎหมายของสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครุชุมพร จำกัด ประเภทสามัญ อายุไม่เกิน 35 ปี หรือ
- 1.5 เป็นบิดา มารดา ของคู่สมรสตามกฎหมายของสมาชิก อายุไม่เกิน 60 ปี

2. หลักฐานการสมัครเข้าเป็นสมาชิก ผู้สมัครต้องมีเอกสารดังต่อไปนี้อย่างละ 1 ฉบับ

- 2.1 สำเนาบัตรข้าราชการ หรือบัตรประชาชน
- 2.2 สำเนาทะเบียนบ้าน
- 2.3 สำเนาใบสำคัญแสดงการจดทะเบียนสมรส (กรณีคู่สมรส บิดา มารดาของคู่สมรส)
- 2.4 สำเนาใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ หรือ ชื่อสกุล (ถ้ามี)
- 2.5 ใบรับรองแพทย์จากสถานพยาบาลของรัฐ ฉบับจริง อายุไม่เกิน 30 วัน ถึงวันที่สมัคร
- 2.6 ค่าสมัคร 100 บาท และเงินสงเคราะห์ล่วงหน้า 1,000 บาท รวมเป็นเงิน 1,100 บาท

3. การรับสมัคร

- 3.1 กำหนดระยะเวลาการรับสมัคร ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป
- 3.2 สถานที่รับสมัคร สหกรณ์ออมทรัพย์ครุชุมพร จำกัด ทุกสาขา
- 3.3 ได้รับสิทธิตามข้อบังคับ เป็นสมาชิกสมาคมฯ ไม่น้อยกว่า 6 เดือน

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ 21 ธันวาคม พ.ศ. 2563

(นายสุชาติ อุชุภาน)

นายกสมาคมมาปนกิจสังเคราะห์สหกรณ์ออมทรัพย์ครุชุมพร จำกัด

หลักฐานการสมัคร

กรณีเป็นสมาชิกสหกรณ์

- สำเนาบัตรประจำตัวและสำเนาทะเบียนบ้าน
 - เงินค่าสมัคร 100 บาท
 - เงินลงทะเบียนหลักสูตร 1,000 บาท



กรณีเป็นคู่สมรสบุตรและบิดา มารดา

- สำเนาบัตรประจำตัว/สำเนาทะเบียนบ้าน
 - สำเนาทะเบียนสมรส (กรณีคู่สมรส)
 - ใบรับรองแพทย์จากสถานพยาบาลของรัฐ
 - เงินค่าสมัคร 100 บาท
 - เงินลงทะเบียนที่ล่างหน้า 1,000 บาท

ใบสมัครสมาชิก

สมาคมมาปันกิจสังเคราะห์สหกรณ์ออมทรัพย์ครุชุมพร จำกัด

เลขประจำตัวสมาชิกสมาคม.....

เขียนที่

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

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

เกิดวันที่.....เดือน..... พ.ศ..... คุ้มครองชื่อ.....

เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครุชุมพรจำกัดเลขทะเบียน..... ตำแหน่ง.....

โรงเรียน/หน่วยงาน.....อำเภอ.....จังหวัดชุมพร

ไม่เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครุชุมพร จำกัด

ขอสมัครเป็นสมาชิกของสมาคมฯ ปานกิจสังเคราะห์สหกรณ์ออมทรัพย์คุรุชุมพร จำกัด ขอชำระเงินค่า
สังเคราะห์ศพ หัก ณ ที่จ่ายจากเงินเดือนของ

ମନ୍ଦିର

○ นาย / นาง / ชื่นเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครุชุมพร จำกัด

เลขทะเบียน.....สังกัด/หน่วยงาน.....อำเภอ.....

จังหวัดชุมพร ซึ่งเกี่ยวข้องเป็น ○ บิดา - มารดา ○ คู่สมรส ○ บุตร

สถานที่อยู่ (ตามทะเบียนบ้าน)

บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....

สถานที่ปฏิบัติงาน / ชื่อหน่วยงาน

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์ (ที่ทำงาน)

ข้าพเจ้าได้รับทราบ และเข้าใจวัตถุประสงค์ของข้อบังคับ สมาคมมาปันกิจสังเคราะห์สหกรณ์ออมทรัพย์ครู ชุมพร จำกัดแล้ว มีความประสงค์สมัครเป็นสมาชิก และยินยอมปฏิบัติตามข้อบังคับและเงื่อนไขดังกล่าวทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)



หนังสือให้คำยินยอมในการหักเงิน และแสดงเจตนาการรับผลประโยชน์

สมาคมผู้ป่วยในสหกรณ์ออมทรัพย์ครุชุมพร จำกัด

เขียนที่

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

1. ข้าพเจ้า อายุ..... ปี เกิดวันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

สมาคมสหกรณ์ออมทรัพย์ครุชุมพร จำกัด เลขทะเบียนที่..... สังกัดหน่วย.....

ปจจบันอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

2. หากข้าพเจ้าถึงแก่ความตาย ข้าพเจ้าขอมอบสิทธิให้ นาย/นาง/นางสาว.....

เกี่ยวข้องเป็น..... เป็นผู้จัดการศพของข้าพเจ้า

3. ข้าพเจ้าขอแสดงเจตนาการรับเงินสงเคราะห์จากเงินสงเคราะห์ที่สมาคมฯ พึงจ่าย หลังจากหักเงินค่าจัดการศพให้บุคคลที่ระบุ โดยจ่ายให้กับสหกรณ์ออมทรัพย์ครุชุมพร จำกัด เท่ากับจำนวนหนึ่งสิบที่ข้าพเจ้าผูกพันอยู่ในขณะนั้น เป็นอันดับแรก (ถ้ามี) ส่วนที่เหลือของอนให้บุคคล ดังต่อไปนี้

3.1..... เกี่ยวข้องเป็น.....

3.2..... เกี่ยวข้องเป็น.....

3.3..... เกี่ยวข้องเป็น.....

3.4..... เกี่ยวข้องเป็น.....

3.5..... เกี่ยวข้องเป็น.....

อนึ่ง ข้าพเจ้าขอรับรองว่า การแสดงเจตนาครั้งนี้เป็นไปด้วยความสมัครใจ ไม่มีผู้ใดบังคับ ข่มขู่ หรือการกระทำการใด ๆ ให้ข้าพเจ้าแสดงเจตนาดังกล่าว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ ท้ายหนังสือนี้

ลงชื่อ..... ผู้ให้คำยินยอม

(.....)

ลงชื่อ..... พยาน

(.....)

ลงชื่อ..... พยาน

(.....)