



สมาคมพยาบาลกิจสงเคราะห์สหกรณ์สมาชิกของชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย

เลขที่ 199 หมู่ที่ 2 ถนนนครินทร์ ตำบลบางสีทอง อำเภอบางกรวย จังหวัดนนทบุรี 11130

ที่ สส.ชสอ.ว.13 /2556

10 พฤษภาคม 2556

เรื่อง ประกาศการรับสมัครสมาชิก สส.ชสอ. รอบที่ 3/2556

เรียน ประธานกรรมการศูนย์ประสานงานสหกรณ์ออมทรัพย์ (ผ่านผู้จัดการ)

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. ประกาศการรับสมัครสมาชิก สส.ชสอ. รอบที่ 3/2556 จำนวน 1 ชุด

ด้วยสมาคมพยาบาลกิจสงเคราะห์สหกรณ์สมาชิกของชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย (สส.ชสอ.) มีมติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ ชุดที่ 2 ในคราวประชุมครั้งที่ 2/2556 เมื่อวันที่ 10 พฤษภาคม 2556 กำหนดให้รับสมัครสมาชิก สส.ชสอ. รอบที่ 3/2556 อายุไม่เกิน 60 ปี รับสมัครถึงวันที่ 30 มิถุนายน 2556 นั้น

ดังนั้นสมาคม ขอส่งประกาศการรับสมัครสมาชิก เพื่อให้ศูนย์ประสานงานสหกรณ์ออมทรัพย์แจ้งการรับสมัครกับสมาชิกต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายก๊ก ดอนสำราญ)

นายกสมาคมพยาบาลกิจสงเคราะห์

สหกรณ์สมาชิกของชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย



ประกาศสมาคมฟุตบอลแห่งประเทศไทย สหกรณ์สมาชิกของชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย
เรื่อง หลักเกณฑ์การรับสมัครสมาชิกสมาคมฟุตบอลแห่งประเทศไทย
สหกรณ์สมาชิกของชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย รอบที่ 3/2556

อาศัยอำนาจตามความในข้อ 8 ข้อ 9 ข้อ 10 และ ข้อ 11 แห่งข้อบังคับสมาคมฟุตบอลแห่งประเทศไทย พ.ศ. 2554 และมติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการสมาคมฟุตบอลแห่งประเทศไทย สหกรณ์สมาชิกของชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย (สส.ชสอ.) ชุดที่ 2 ในคราวประชุมครั้งที่ 2/2556 เมื่อวันที่ 10 พฤษภาคม 2556 มีมติกำหนดหลักเกณฑ์การรับสมัครสมาชิก สส.ชสอ. รอบที่ 3/2556 ให้เป็นไปตามข้อบังคับฯ ดังนี้

1 คุณสมบัติสมาชิก

- 1.1 เป็นสมาชิกประเภทสามัญของสหกรณ์ออมทรัพย์(ที่เป็นสมาชิกชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย)
- 1.2 เป็นสมาชิกประเภทสามัญของสมาคมฟุตบอลแห่งประเทศไทย
- 1.3 อายุไม่เกิน 60 ปี (ต้องเป็นผู้ที่เกิดตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม พ.ศ. 2496 เป็นต้นไป)

2 แบบพิมพ์การสมัคร

- 2.1 ใบสมัคร พร้อมหนังสือแสดงเจตจำนงการมอบอำนาจผู้รับผลประโยชน์
- 2.2 ขอรับแบบพิมพ์ใบสมัครที่สหกรณ์ออมทรัพย์ต้นสังกัด หรือดาวน์โหลดจาก <http://fsct.ifsct.net>

3 หลักฐาน

- 3.1 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรข้าราชการ
- 3.2 สำเนาทะเบียนบ้าน
- 3.3 ใบรับรองแพทย์แผนปัจจุบันชั้นหนึ่งจากโรงพยาบาลของรัฐหรือสถานพยาบาลของรัฐ (อายุไม่เกิน 30 วัน ถึงวันที่สมัคร)
- 3.4 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับผลประโยชน์
- 3.5 สำเนาเอกสารประกอบอื่นๆ ตามที่กำหนด เช่น ใบเปลี่ยนชื่อ นามสกุล ทะเบียนสมรส เป็นต้น

4 การสมัคร

- 4.1 ยื่นใบสมัครพร้อมเอกสารหลักฐานด้วยตนเองที่สหกรณ์ออมทรัพย์ต้นสังกัดที่ตอบรับเป็นศูนย์ประสานงานของสมาคมฯ โดยสมาคมฯ จะแต่งตั้งผู้ปฏิบัติงานทำหน้าที่รับสมัครสมาชิกที่สหกรณ์สำหรับสมาชิกสามัญของสหกรณ์ออมทรัพย์ที่ยังไม่รับเป็นศูนย์ประสานงาน ให้ยื่นใบสมัครพร้อมเอกสารหลักฐานด้วยตนเอง ณ ที่สมาคมฯ ชั้น 5 เลขที่ 199 หมู่ที่ 2 ถนนนครอินทร์ ตำบลบางสีทอง อำเภอบางกรวย จังหวัดนนทบุรี
- 4.2 กำหนดยื่นใบสมัครรอบที่ 3/2556 ถึงวันที่ 30 มิถุนายน 2556
- 4.3 ชำระเงินค่าสมัคร 20 บาท เงินค่าบำรุง 20 บาท เงินสงเคราะห์ล่วงหน้า 4,000 บาท

5 การรับสมัคร การตรวจสอบคุณสมบัติ และการส่งเงิน

5.1 ศูนย์ประสานงาน รับสมัครสมาชิก ตรวจสอบคุณสมบัติและหลักฐาน รับเงินค่าสมัคร เงินค่าบำรุงรายปี เงินสงเคราะห์ล่วงหน้า

5.2 ศูนย์ประสานงาน กรอกข้อมูลสมาชิกที่ตรวจสอบคุณสมบัติแล้ว (รายบุคคล) ลงใน โปรแกรมระบบงานฉาปนกิจสงเคราะห์ของสมาคมฯ และส่งหนังสือยืนยันจำนวนสมาชิกมายังสมาคมฯ ภายใน วันที่ 15 กรกฎาคม 2556 ทาง E-mail : fsct.ifsc@gmail.com หรือ โทรสาร 0-2496-1253

5.3 ศูนย์ประสานงาน ส่งเงินค่าสมัคร เงินค่าบำรุง และเงินค่าสงเคราะห์ล่วงหน้า ให้ สมาคมฯ ระหว่างวันที่ 7 - 14 กรกฎาคม 2556

5.4 คณะกรรมการดำเนินการสมาคมฯ พิจารณาคุณสมบัติการเป็นสมาชิก ภายในวันที่ 25 กรกฎาคม 2556

6 การประกาศรายชื่อสมาชิกที่ผ่านการอนุมัติ

สมาคมฯ ประกาศรายชื่อสมาชิกที่ผ่านการอนุมัติการเป็นสมาชิกภายในวันที่ 25 กรกฎาคม 2556 ผ่านทาง E-mail ของแต่ละศูนย์ฯ และสมาชิกได้รับสิทธิสมาชิกวันที่ 1 สิงหาคม 2556 เวลา 9.00 น. เป็นต้นไป

7 ติดต่อสอบถาม

ที่ตั้งสำนักงาน	ติดต่อสอบถาม	ตำแหน่ง	โทรศัพท์มือถือ
สำนักงาน ชสอ. ชั้น 5 เลขที่ 199 หมู่ 2 ถ.นครินทร์ ต.บางสีทอง อ.บางกรวย จ.นนทบุรี 11130 โทรศัพท์ : 0-2496-1251-2 โทรสาร : 0-2496-1253 E-mail : fsct.ifsc@gmail.com เว็บไซต์ : http://fsct.ifsc.net	เจ้าหน้าที่ สส.ชสอ.		เบอร์กลาง
	นางสาวรัตติกุล ทศตร	เจ้าหน้าที่บัญชี	ฝ่ายธุรการ
	นางสาวชุติมา จันอิน	เจ้าหน้าที่การเงิน	09-2208-1162
	นางสาวศิรินันท์ คงผึ้ง	เจ้าหน้าที่บัญชี	ฝ่ายทะเบียน
	นางสาวพรรณราย สุวรรณเลิศ	พนักงานคอมพิวเตอร์	08-1826-1140
	นางสาวสุคนธ์ สมใจ	เจ้าหน้าที่ธุรการ	09-2208-1316
	นายทูลทอง บุญครอง	พนักงานการเงิน	ฝ่ายการเงิน
	นางสาวสาวิตรี ศรีดวงใจ	พนักงานธุรการ	08-1826-1104
	นายกรกช ศรีสุวรรณ	พนักงานธุรการ	09-2208-1317
	นางสาวดิศรินทร์ สุขเกษม	พนักงานชั่วคราว	ฝ่ายบัญชี
	นางสาวศุภลักษณ์ รัตนบรรยงค์	พนักงานชั่วคราว	08-1907-2641
	นางสาววริษา ชูสิน	พนักงานชั่วคราว	
	นางสาวสุภาพร พรวิวัฒน์ชัย	พนักงานชั่วคราว	
	นางสาวศศิธร เทียนจำง	พนักงานชั่วคราว	
	ผู้บริหาร สส.ชสอ.		เบอร์ส่วนตัว
	นายก๊ก ดอนสำราญ	นายกสมาคม	08-9841-1411
	พล.ท.ดร.วีระ วงศ์สรรค์	อุปนายกสมาคมคนที่ 1	08-9443-6941
	นายเอนก นาคดิลก	อุปนายกสมาคมคนที่ 2	08-7590-5432
	นายสุทัศน์ กองป่า	อุปนายกสมาคมคนที่ 3	08-0131-0641
	นายประจวบ คงเป็นสุข	อุปนายกสมาคมคนที่ 4	08-1916-7933

ที่ตั้งสำนักงาน	ติดต่อสอบถาม	ตำแหน่ง	โทรศัพท์
	พล.ต.ต.กิตติ รุ่งเรืองวงศ์	อุปนายกสมาคมคนที่ 5	08-1843-0555
	นายสมจิตร โพธิ์หนองทอง	อุปนายกสมาคมคนที่ 6	08-9983-4584
	นางชวลี สวัสดิบุตร	อุปนายกสมาคมคนที่ 7	08-1444-9977
	นายศักดิ์มิ่ง บานนารถ	อุปนายกสมาคมคนที่ 8	08-9122-1941
	นายประดิษฐ์ หัสดี	กรรมการ / เลขานุการ	08-1496-9153
	นายสุวรรณ กาเข้ม	กรรมการ / ผู้ช่วยเลขานุการ	08-1638-0875
	นายอุทัย ศรีเทพ	กรรมการ / เภรัญญิก	08-1787-3308
	น.อ.วิวัฒน์ การะเกตุ	กรรมการ / ผู้ช่วยเหรัญญิก	08-9145-8654
	นายธานี เจียมพานทอง	กรรมการ / ผู้ช่วยเหรัญญิก	08-6577-2322
	นายกมล นกแย้ม	กรรมการ	08-4455-6661
	นายสมนึก บุญใหญ่	กรรมการ	08-8506-6790
	นายณัฐศิษฐ์ ดันตีสันติสม	กรรมการ	08-9270-7171
	นายอุทัย กาญจนภักดี	กรรมการ	08-9873-6246
	นายประยูร จันทรชนะ	กรรมการ	08-6228-0861
	นายเสรี เรืองอ่อน	กรรมการ	08-6006-4924
	นายวิจิตร คำมัญญ	กรรมการ	08-1267-8386
	นางสาวสุกัญญา วารีศรี	กรรมการ	08-1371-1663
	นายประสาน บำรุงพันธ์ุ	กรรมการ	08-1611-4681
	นายปรีชา สินอ่อน	กรรมการ	08-1423-6217
	น.ท.เอนก ภาศิริรักษ์	กรรมการ	08-6006-2390
	พล.อ.ท.คะเชนทร์ วิเศษรจนา	กรรมการ	08-1830-4086
	นายเกษมศิริชต์ คำเสน	กรรมการ	08-1790-9234
	นายปัทมวิชัย มุ่งสมัครศรีกุล	กรรมการ / นายทะเบียน	08-1593-5244
	นายชัยรัตน์ ปันนวน	กรรมการ / ผู้ช่วยนายทะเบียน	08-1833-0820

จึงประกาศมาเพื่อโปรดทราบ และประชาสัมพันธ์การรับสมัครให้สมาชิกทราบโดยทั่วกัน
ติดต่อสอบถามเพิ่มเติมได้ที่เจ้าหน้าที่ และผู้บริหาร สส.ชสอ.

ประกาศ ณ วันที่ 10 พฤษภาคม พ.ศ. 2556



(นายกิก ดอนสำราญ)

นายกสมาคมฉาปนกิจสงเคราะห์

สหกรณ์สมาชิกของชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย

ขั้นตอนการดำเนินงาน : สำหรับศูนย์ประสานงาน สส.ชสอ.
รอบที่ 3/2556 อายุไม่เกิน 60 ปี : รับสมัคร ถึงวันที่ 30 มิถุนายน 2556

ลำดับ	รายการ	ระยะเวลาดำเนินการ	หมายเหตุ
1	รับสมัครสมาชิก ตรวจสอบคุณสมบัติและหลักฐาน รับเงินค่าสมัคร ค่าบำรุง และเงินสงเคราะห์ล่วงหน้า	ถึงวันที่ 30 มิ.ย. 2556	โอนเงินเข้าบัญชี = ธ.ไทยพาณิชย์
2	บันทึกข้อมูลรายบุคคลลงโปรแกรมฉาปนกิจสงเคราะห์	15 พ.ค. – 15 ก.ค. 2556	เลขที่บัญชี 375-2-11683-8 สาขาโสมโปร ราชพฤกษ์ ประเภทออมทรัพย์
3	ศูนย์ฯ ส่งหนังสือยืนยันข้อมูลสมาชิกมายังสมาคม ทาง fsct.ifscet@gmail.com		
4	ศูนย์ฯ โอนเงินค่าสมัคร ค่าบำรุงรายปี และเงินค่าสงเคราะห์ล่วงหน้า ให้สมาคมฯ ดังนี้ ** เงินค่าสมัครและเงินค่าบำรุง เก็บไว้ที่ศูนย์ฯ 20 บาท ส่ง สส.ชสอ. 20 บาท ** เงินสงเคราะห์ล่วงหน้า ส่ง สส.ชสอ. 4,000 บาท ** สรุปศูนย์ฯ ต้องส่งเงินให้สมาคมฯ <u>รวมเป็นเงิน 4,020 บาทต่อคน</u> โดยส่งสำเนาใบโอนเงินให้สมาคมทาง E-mail ของสมาคมหรือโทรสาร 0-2496-1253	7 - 14 ก.ค. 2556	= ธ.ทหารไทย เลขที่บัญชี 052-2-28153-4 สาขาดอนพันธุสงคราม ประเภทออมทรัพย์ = ธ.กรุงไทย
5	เจ้าหน้าที่สมาคมฯ ตรวจสอบทะเบียนข้อมูลรายชื่อสมาชิก และนำเสนอคณะกรรมการ ดำเนินการสมาคมฯ พิจารณาคุณสมบัติ	ภายใน 25 ก.ค. 2556	เลขที่บัญชี 108-0-54458-5 สาขานันทบุรี
6	สมาคมฯ ประกาศรายชื่อสมาชิกที่ผ่านการอนุมัติการเป็นสมาชิก ทาง E-mail ของศูนย์ฯ	ภายใน 25 ก.ค. 2556	ประเภทออมทรัพย์

หมายเหตุ :

1. กรณีที่ศูนย์ประสานงานไม่ส่งเงินมายังสมาคม ถือว่าการพิจารณาคุณสมบัติ ยังไม่มีผลสมบูรณ์ ตามข้อบังคับ ข้อ 11 ผู้สมัครเข้าเป็นสมาชิก
จะมีสมาชิกภาพสมบูรณ์ เริ่มตั้งแต่วันที่คณะกรรมการมีมติรับเข้าเป็นสมาชิก และได้ชำระเงินค่าสมัคร ค่าบำรุงรายปี และเงินสงเคราะห์ล่วงหน้า
ตามอัตราที่สมาคมกำหนดแก่สมาคมแล้ว
2. กำหนดการอาจเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม
3. ติดต่อสอบถามเพิ่มเติมได้ที่ สส.ชสอ. โทรศัพท์ 0-2496-1251-2, 08-1826-1140, 08-1826-1104 โทรสาร 0-2496-1253
หรือทาง E-mail : fsct.ifscet@gmail.com



สมาคมปณิกสงเคราะห์สหกรณ์สมาชิกของชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย

เลขที่ 199 หมู่ที่ 2 ถนนนครินทร์ ตำบลบางสีทอง อำเภอบางกรวย จังหวัดนนทบุรี 11130

หนังสือยืนยันข้อมูลสมาชิก สส.ชสอ. รอบที่ 3/2556

ตามที่ ศูนย์ประสานงานสหกรณ์ออมทรัพย์..... จำกัด
ได้รับสมัครสมาชิก ในรอบที่ 3/2556 อายุไม่เกิน 60 ปี รับสมัครถึงวันที่ 30 มิถุนายน 2556

ศูนย์ประสานงานได้ตรวจสอบคุณสมบัติของสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ทุกคนแล้ว ดังนี้

☐ เป็นสมาชิกประเภทสามัญของสหกรณ์ออมทรัพย์ที่เป็นสมาชิกของชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย

☐ เป็นสมาชิกประเภทสามัญของสมาคมปณิกสงเคราะห์กลุ่มอาชีพ (โปครระบุ)

☐ มีสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรข้าราชการ และสำเนาทะเบียนบ้าน

☐ มีใบรับรองแพทย์จากโรงพยาบาลของรัฐหรือสถานพยาบาลของรัฐ

☐ มีสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับผลประโยชน์

☐ มีสำเนาเอกสารประกอบอื่นๆ ตามที่กำหนด เช่น ใบเปลี่ยนชื่อ นามสกุล ทะเบียนสมรส เป็นต้น

☐ มีสมาชิกสหกรณ์ที่สมัคร สส.ชสอ. จำนวน คน

ข้าพเจ้า ขอรับรองว่า ทะเบียนสมาชิก สส.ชสอ. และเอกสารหลักฐานของสมาชิกครบถ้วนและถูกต้อง
ทุกรายการดังกล่าว

ลงชื่อ

(.....)

ประธานศูนย์ประสานงาน สส.ชสอ.

สหกรณ์ออมทรัพย์..... จำกัด

...../...../.....

หมายเหตุ: ติดต่อสอบถามเพิ่มเติมได้ที่ สส.ชสอ. โทรศัพท์ 0-2496-1251-2, 08-1826-1140, 08-1826-1104,

โทรสาร 0-2496-1253 หรือทาง E-mail : fsct.ifsc@gmail.com



สมาคมงานกิจสงเคราะห์สหกรณ์สมาชิกของชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย

เลขที่ 199 หมู่ที่ 2 ถนนนครอินทร์ ตำบลบางสีทอง อำเภอบางกรวย จังหวัดนนทบุรี 11130

หนังสือนำส่งเงินค่าสมัคร ค่าบำรุงรายปี และเงินสงเคราะห์ล่วงหน้า รอบที่ 3/2556

ตามที่ ศูนย์ประสานงานสหกรณ์ออมทรัพย์..... จำกัด
ได้รับสมัครสมาชิก ในรอบที่ 3/2556 อายุไม่เกิน 60 ปี รับสมัครถึงวันที่ 30 มิถุนายน 2556

ศูนย์ประสานงานขอแจ้งจำนวนเงินค่าสมัคร เงินค่าบำรุง และเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าในการรับสมัคร
สมาชิก สส.ชสอ. รอบที่ 3/2556 ทั้งหมดดังนี้

- | | | |
|---|----------------|-----|
| ☐ สมาชิกสหกรณ์ที่สมัครเป็นสมาชิก สส.ชสอ. | จำนวน | คน |
| ☐ เงินค่าสมัครและเงินค่าบำรุง (จำนวนคน x 40) | เป็นเงิน | บาท |
| ☐ เงินสงเคราะห์ล่วงหน้า (จำนวนคน x 4,000) | เป็นเงิน | บาท |

ทั้งนี้ ศูนย์ประสานงานได้ส่งเงินให้ สส.ชสอ. โดยโอนเงินเข้าบัญชี และส่งสำเนาใบโอนเงิน มาพร้อม
กันนี้ ชื่อบัญชี “ สมาคมงานกิจสงเคราะห์สหกรณ์สมาชิกของชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย ”

☐ ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) เลขที่บัญชี 375 - 2 - 11683 - 8 สาขาโฮมโปร ราชพฤกษ์
ประเภทออมทรัพย์ (ฟรีค่าธรรมเนียม ทั่วประเทศ)

☐ ธนาคารทหารไทย จำกัด (มหาชน) เลขที่บัญชี 052 - 2 - 28153 - 4 สาขานนทบุรีสงคราม
ประเภทออมทรัพย์ (ฟรีค่าธรรมเนียม เฉพาะในเขตกรุงเทพฯ และปริมณฑล)

☐ ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) เลขที่บัญชี 108 - 0 - 54458 - 5 สาขานนทบุรี
ประเภทออมทรัพย์ (ฟรีค่าธรรมเนียม เฉพาะในเขตกรุงเทพฯ และปริมณฑล)

☐ เงินค่าสมัครและเงินค่าบำรุง (จำนวนคน x 20) เป็นเงิน

บาท

☐ เงินสงเคราะห์ล่วงหน้า (จำนวนคน x 4,000) เป็นเงิน

บาท

รวมจำนวนเงินที่โอนมาให้สมาคมทั้งสิ้น ในวันที่..... เป็นเงิน

บาท

ลงชื่อ

(.....)

ประธานศูนย์ประสานงาน สส.ชสอ.

สหกรณ์ออมทรัพย์..... จำกัด

...../...../.....

หมายเหตุ : กรุณาส่งหนังสือฉบับนี้ พร้อม สำเนาใบโอนเงินมายัง สส.ชสอ. ติดต่อสอบถามเพิ่มเติมได้ที่

โทรศัพท์ 0-2496-1251-2, 08-1826-1140, 08-1826-1104 โทรสาร 0-2496-1253 หรือทาง E-mail : fsct.ifsc@gmail.com

เอกสารประกอบ :

1. สำเนาบัตรประชาชน หรือบัตรข้าราชการ
2. สำเนาทะเบียนบ้าน
3. สำเนาทะเบียนสมรส (ถ้ามี)
4. ใบสำคัญการเปลี่ยน ชื่อ-สกุล (ถ้ามี)
5. ใบรับรองแพทย์ของรัฐฉบับจริง มีอายุไม่เกิน 30 วัน
6. สำเนาบัตรและสำเนาทะเบียนบ้านผู้รับผลประโยชน์



ใบสมัครสมาชิก

สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สภกรณ์สมาชิกของชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย (สส.ชสอ.)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

เลขประจำตัวประชาชน

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

(1) ดำรงตำแหน่งหรือปฏิบัติหน้าที่ ☐ สมาชิกสามัญของสหกรณ์ออมทรัพย์.....และ เป็น

☐ ครู

☐ ทหาร

☐ ตำรวจ

☐ ราชการ

☐ สาธารณสุข

☐ รัฐวิสาหกิจ

☐ สถานประกอบการ

(2) ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

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

ตำบล (แขวง).....อำเภอ (เขต).....จังหวัด.....

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

(3) สถานที่ปฏิบัติงาน / ชื่อหน่วยงาน.....

อำเภอ (เขต).....จังหวัด.....

โทรศัพท์(ที่ทำงาน).....

(4) การชำระเงินค่าสมัครสมาชิกครั้งแรก จำนวน 4,040 บาท (รอบที่ 3/2556) ดังนี้

☐ ชำระเป็นเงินสด

☐ ชำระจากบัญชีเงินฝากในสหกรณ์ของสมาชิก

☐ ชำระจากเงินปันผล, เหลือคืน

☐ ชำระจากการเพิ่มเงินกู้ให้สมาชิก

ข้าพเจ้าได้รับทราบ และเข้าใจวัตถุประสงค์ของข้อบังคับ สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สภกรณ์สมาชิกของชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทยแล้ว มีความประสงค์สมัครเป็นสมาชิก และยินยอมปฏิบัติตามข้อบังคับและเงื่อนไขดังกล่าวทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

สมาชิก สอเลขที่.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

ตรวจสอบแล้วขอรับรองว่าผู้สมัครเป็นผู้มีคุณสมบัติในการสมัครสมาชิก สส.ชสอ. และได้แนบหลักฐาน ประกอบการสมัครครบถ้วน พร้อมชำระเงินค่าสมัคร และเงินค่าสงเคราะห์ล่วงหน้า ตามข้อบังคับ ระเบียบ และ ประกาศ สส.ชสอ. เรื่องรับสมัครสมาชิก สส.ชสอ. หรือ การเปิดรับสมัครเป็นกรณีพิเศษ แล้วแต่กรณี

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

สำหรับคณะกรรมการ

- คำสั่ง ☐ อนุมัติรับเข้าเป็นสมาชิก สส.ชสอ. ตั้งแต่วันที่.....
(คราวประชุมเมื่อวันที่.....)
- ☐ ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....
.....

ผู้มีอำนาจอนุมัติ (แล้วแต่กรณี)

- ☐ นายก สส.ชสอ
- ☐ ประธาน สอ.
- ☐ ผู้จัดการ สอ.

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....



**หนังสือให้คำยินยอมในการหักเงิน และแสดงเจตนาการรับผลประโยชน์
สมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สภกรณ์สมาชิกของชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย (สส.ชสอ.)**

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์.....เลขทะเบียนที่.....สังกัดหน่วย.....
ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....มือถือ.....ทำงานประจำในตำแหน่ง.....
สถานที่ทำงาน.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์ที่ทำงาน.....ต่อ.....

1. สถานภาพ

โสด

สมรส คู่สมรสชื่อ.....

หย่า หรือ หม้าย

2. ข้าพเจ้าขอแสดงเจตนาการรับผลประโยชน์จากเงินสงเคราะห์ที่ สส.ชสอ. พึงจ่าย โดยจ่ายให้กับบุคคล ดังต่อไปนี้

- 2.1เกี่ยวข้องเป็น.....
- 2.2เกี่ยวข้องเป็น.....
- 2.3เกี่ยวข้องเป็น.....
- 2.4เกี่ยวข้องเป็น.....
- 2.5เกี่ยวข้องเป็น.....
- 2.6เกี่ยวข้องเป็น.....

โดยระบุให้บุคคลผู้รับผลประโยชน์ ลำดับที่ ชื่อ - สกุลเป็นผู้จัดการศพของข้าพเจ้า
อนึ่ง ข้าพเจ้าขอรับรองว่า การแสดงเจตนาครั้งนี้เป็นไปด้วยความสมัครใจ ไม่มีผู้ใดบังคับ ข่มขู่ หรือกระทำการใดๆ
ให้ข้าพเจ้าแสดงเจตนาดังกล่าว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ ท้ายหนังสือนี้

3. ข้าพเจ้าในฐานะสมาชิกสมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สภกรณ์สมาชิกของชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย
(สส.ชสอ.) ยินยอมให้ผู้บังคับบัญชา หรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินเดือน หักเงินที่เกี่ยวข้องกับการนี้และเงินสงเคราะห์หรือสงเคราะห์
ล่วงหน้าตามที่เรียกเก็บ ตั้งแต่วันที่สหกรณ์ออมทรัพย์ให้กู้เพื่อจ่ายให้ สส.ชสอ. เป็นต้นไป

(ลงชื่อ)ผู้ให้คำยินยอม

(ลงชื่อ)พยาน

(ลงชื่อ)เจ้าหน้าที่

(ลงชื่อ)ผู้มีอำนาจลงนาม

(.....)