

เอกสารประกอบ :

1. สำเนาบัตรประชาชน หรือบัตรข้าราชการ
2. สำเนาทะเบียนบ้าน
3. สำเนาทะเบียนสมรส (ถ้ามี)
4. ใบสำคัญการเปลี่ยน ชื่อ-สกุล (ถ้ามี)
5. ใบรับรองแพทย์จาก รพ.ของรัฐ ฉบับจริงอายุไม่เกิน 30 วัน
6. สำเนาบัตรและสำเนาทะเบียนบ้านผู้รับเงินสงเคราะห์
7. รูปถ่าย 1 นิ้ว จำนวน 2 รูป



สผ.สอ.สป 2 1/1 (สามัญ)

เลขมาปนกิจ.....

รอบการสมัคร...../.....

รูป

ใบสมัครสมาชิก ประเภทสามัญ

สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สภกรณ์ออมทรัพย์ครุสมุทรปราการ จำกัด กอง 2 (สผ.สอ.สป 2)

ค่าสมัคร 100 บาท/ค่าบำรุงสมาคม(ปีละ) 50 บาท

/เงินสงเคราะห์ล่วงหน้า 600 บาท

รวมเงินจ่ายวันสมัคร = 750 บาท

เขียนที่

วันที่เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (ตัวบรรจง)สมาชิกสหกรณ์เลขที่.....

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี เลขประจำตัวประชาชน

□-□□□□-□□□□□□-□□-□□ □ผู้สมรสชื่อ.....

(1) อาชีพผู้สมัคร.....ตำแหน่ง.....

สถานที่ทำงาน.....โทรศัพท์ที่ทำงาน.....

(2) ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

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

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

e-mail.....

(3) ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้ (☐ โปรดทำเครื่องหมาย ✓ กรณีใช้ที่อยู่ปัจจุบันตามที่อยู่ทะเบียนบ้าน)

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

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

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

e-mail.....

(4) การชำระเงินค่าสมัครสมาชิกครั้งแรก จำนวน 750 บาท ดังนี้

☐ ชำระเป็นเงินสด

☐ ชำระโดยหักจากบัญชีเงินฝากสหกรณ์เลขที่.....

☐ ชำระจากเงินปันผล , เหลือคืน

☐ ชำระโดยหักจากเงินกู้สมาชิก

ข้าพเจ้าได้รับทราบ และเข้าใจข้อบังคับของสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สภกรณ์ออมทรัพย์ครุสมุทรปราการ จำกัด กอง 2 (สผ.สอ.สป 2) โดยตลอดทุกประการแล้ว จึงมีความยินดีขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกสมาคมฯ นี้ และยินยอมปฏิบัติตามข้อบังคับของสมาคม สผ.สอ.สป 2 ตลอดทั้งระเบียบต่างๆ ที่สมาคมฯ กำหนดขึ้น เพื่อดำเนินกิจการของสมาคมฯ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่สมาคม สม.สอ.สป 2

ตรวจสอบแล้ว ขอรับรองว่าผู้สมัครเป็นผู้มีคุณสมบัติในการสมัครสมาชิก สม.สอ.สป 2 และได้แนบหลักฐานประกอบการสมัครครบถ้วน พร้อมชำระเงินค่าสมัคร ค่าบำรุง และเงินค่าสงเคราะห์ล่วงหน้าตามข้อบังคับ ระเบียบ และประกาศ สม.สอ.สป 2 เรื่องรับสมัครสมาชิก หรือ การเปิดรับสมัครเป็นกรณีพิเศษ แล้วแต่กรณี

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(.....)

วันที่เดือน.....พ.ศ.....

สำหรับคณะกรรมการ สม.สอ.สป 2

- คำสั่ง ☐ อนุมัติรับเข้าเป็นสมาชิก สม.สอ.สป 2 ตั้งแต่วันที่
(คราวประชุมครั้งที่/.....เมื่อวันที่.....)
- ☐ ไม่อนุมัติ เนื่องจาก
.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....



สม.สอ.สป 2 2/1 (สามัญ)

หนังสือให้คำยินยอมในการหักเงิน และแสดงเจตนาการรับเงินสงเคราะห์
สมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สภกรณ์อ้อมทรัพย์ครุสมุทรปราการ จำกัด กอง 2 (สม.สอ.สป 2)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....e-mail.....
ทำงานประจำในตำแหน่ง.....สถานที่ทำงาน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์ที่ทำงาน.....ต่อ.....

1. สถานภาพ

☐ โสด ☐ สมรส คู่สมรสชื่อ..... ☐ หย่า หรือ หม้าย

2. ข้าพเจ้าขอแสดงเจตนาการรับเงินสงเคราะห์ที่สมาคมพึงจ่าย ให้กับบุคคล ดังต่อไปนี้

2.1บัตรประชาชน.....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....

เบอร์โทร.....เกี่ยวข้องกับ.....

2.2บัตรประชาชน.....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....

เบอร์โทร.....เกี่ยวข้องกับ.....

2.3บัตรประชาชน.....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....

เบอร์โทร.....เกี่ยวข้องกับ.....

2.4บัตรประชาชน.....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....

เบอร์โทร.....เกี่ยวข้องกับ.....

โดยระบุให้ (ชื่อ-สกุล).....บัตรประชาชน.....

เกี่ยวข้องกับ.....เป็นผู้จัดการศพของข้าพเจ้า

อนึ่ง ข้าพเจ้าขอรับรองว่า การแสดงเจตนาครั้งนี้เป็นไปด้วยความสมัครใจไม่มีผู้ใดบังคับข่มขู่ หรือกระทำการใดๆ
ให้ข้าพเจ้าแสดงเจตนาดังกล่าว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ ท้ายหนังสือนี้

(ลงชื่อ).....ผู้ให้คำยินยอม (ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่สมาคมฯ (ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

ลงลายมือชื่อผู้รับเงินสงเคราะห์ไว้เป็นหลักฐานการยินยอมให้หักเงินเพื่อชำระหนี้

1. ผู้รับเงินสงเคราะห์ และหรือผู้จัดการศพ ต้องเป็นบุคคล (ตามข้อบังคับฯ หมวด 7 ข้อ 23 และประกาศกระทรวงพัฒนาสังคมฯ วิธีการจ่ายเงินค่าจัดการศพหรือค่าจัดการศพและเงินสงเคราะห์ ข้อ 3) ดังต่อไปนี้

- | | |
|---|--|
| 1.1 สามัญ ภริยา บุตร บิดา มารดา | 1.4 ปู่ ย่า ตา ยาย |
| 1.2 พี่น้องร่วมบิดามารดาเดียวกัน | 1.5 หลุ ป้า น้า อา |
| 1.3 พี่น้องร่วมบิดา หรือ มารดา เดียวกัน | 1.6 ผู้อุปการะเลี้ยงดู หรือ ผู้อยู่ในอุปการะเลี้ยงดู |

ถ้าไม่มีบุคคลที่สมาชิกระบุไว้ในใบสมัคร ให้สมาคมฯ จ่ายเงินดังกล่าวให้แก่บุคคลที่ระบุใน ข้อ 1 ตามลำดับก่อนหลัง ถ้ามีผู้อยู่ในลำดับเดียวกันหลายคน ให้สมาคมฯ แบ่งเงินค่าจัดการศพ หรือค่าจัดการศพและเงินสงเคราะห์ที่เหลืออยู่ให้แก่ทุกคนในสัดส่วนที่เท่ากัน หากไม่อาจแบ่งเงินให้ได้แก่บุคคลใดได้ ให้เงินตกเป็นของแผ่นดิน

2. กรณีผู้ให้คำยินยอมมีภาระหนี้ กับสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสมุทรปราการ จำกัด ผู้รับเงินสงเคราะห์ ยินยอมให้สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสมุทรปราการ จำกัด หักเงินเพื่อชำระหนี้ดังกล่าวจนเสร็จสิ้นก่อน โดยขอรับเฉพาะส่วนที่เหลือจึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ).....ทายาท

(.....)

ผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ลำดับที่ 1

(ลงชื่อ).....ทายาท

(.....)

ผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ลำดับที่ 2

(ลงชื่อ).....ทายาท

(.....)

ผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ลำดับที่ 3

(ลงชื่อ).....ทายาท

(.....)

ผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ลำดับที่ 4



สม.สอ.สป 2 3 (สามัญ)

หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการหักเงินสงเคราะห์ศพ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....

หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

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

รับราชการสังกัด..(1).....ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์ (บ้าน /มือถือ)..... และเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสมุทรปราการ จำกัด

เลขทะเบียน.....มีความประสงค์ให้ส่วนราชการหักเงินสงเคราะห์ศพจากเงินเดือนและส่งให้แก่

สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สภกรณ์ออมทรัพย์ครูสมุทรปราการ จำกัด กอง 2 ที่ข้าพเจ้าเป็นสมาชิก โดยให้หักเป็นประจำทุกเดือน จึงมีหนังสือให้ความยินยอมไว้กับ .. (1).....ดังนี้

ข้อ 1 ยินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินหักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำนาญที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการตามจำนวนที่สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สภกรณ์ออมทรัพย์ครูสมุทรปราการ จำกัด กอง 2 แจ่งในแต่ละเดือน และส่งเงินสงเคราะห์ศพ หรือเงินอื่นใดแล้วแต่กรณีให้แก่สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สภกรณ์ออมทรัพย์ครูสมุทรปราการ จำกัด กอง 2 แทนข้าพเจ้าทุกเดือน

ข้อ 2 กรณีข้าพเจ้าพ้นจากการเป็นข้าราชการ/ลูกจ้าง และได้รับเงินบำนาญ ข้าพเจ้าให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินหักเงินจากเงินบำนาญที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการ ตามจำนวนที่สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สภกรณ์ออมทรัพย์ครูสมุทรปราการ จำกัด กอง 2 แจ่งและส่งเงินจำนวนนั้นให้แก่สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สภกรณ์ออมทรัพย์ครูสมุทรปราการ จำกัด กอง 2 แทนข้าพเจ้า

ข้อ 3 การหักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำนาญ เมื่อได้หักชำระหนี้แก่ทางราชการแล้ว(ถ้ามี) ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินส่งให้สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สภกรณ์ออมทรัพย์ครูสมุทรปราการ จำกัด กอง 2 ก่อนเป็นอันดับแรก

ข้อ 4 หนังสือยินยอมนี้ให้มีผลตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป และข้าพเจ้าสัญญาว่าจะไม่ถอนการให้คำยินยอมทั้งหมดหรือบางส่วน เว้นแต่จะได้รับคำยินยอมเป็นหนังสือจากสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สภกรณ์ออมทรัพย์ครูสมุทรปราการ จำกัด กอง 2

ส่วนที่ 2 ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสมุทรปราการ จำกัด หักเงินปันผล และเงินเฉลี่ยคืนทุกๆ ปี เพื่อชำระเงินสงเคราะห์ศพให้แก่สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สภกรณ์ออมทรัพย์ครูสมุทรปราการ จำกัด กอง 2 หากเกิดกรณีที่ส่วนราชการไม่สามารถหักเงินเดือน หรือเงินอื่นใดได้

หนังสือยินยอมฉบับนี้ทำขึ้นโดยความสมัครใจของข้าพเจ้าเอง และข้าพเจ้าได้ตรวจสอบข้อความและถ้อยคำในหนังสือฉบับนี้ทั้งหมดแล้ว ตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

หนังสือนี้ทำขึ้นสองฉบับมีข้อความตรงกัน ฉบับที่หนึ่งเก็บไว้ที่สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สภกรณ์ออมทรัพย์ครูสมุทรปราการ จำกัด กอง 2 ฉบับที่สองเก็บไว้ที่ข้าพเจ้า

(ลงชื่อ).....ผู้ให้คำยินยอม

(.....)

หมายเหตุ “(1)” หมายถึงชื่อส่วนราชการ

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)