



| |
|--|
| <p>สำหรับเจ้าหน้าที่</p> <p>รอบที่ /</p> <p>เลขหมายปณกิจ</p> |
|--|

ใบสมัครสมาชิกสามัญ
สมาคมพัฒนาปณกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ทหาร (สสอท.)

เขียนที่ ศูนย์ประสานงาน สหกรณ์ออมทรัพย์
 วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว/ชคเดิม นามสกุล อายุ ปี
 เลขประจำตัวประชาชน ---- เกิดวันที่ เดือน พ.ศ.

(1) เป็นสมาชิกสามัญของสหกรณ์ จำกัด และเป็น
 ข้าราชการ พนักงานราชการ ลูกจ้างประจำ อื่นๆ ระบุ

(2) สถานภาพ
 โสด สมรส คู่สมรส ชื่อ..... หย่า หม้าย

(3) สถานที่อยู่ (ที่ติดต่อได้สะดวก)
 บ้านเลขที่ หมู่ ซอย ถนน ตำบล/แขวง
 อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์
 โทรศัพท์บ้าน โทรศัพท์มือถือ E-mail

(4) สถานที่อยู่ (ตามทะเบียนบ้าน)
 บ้านเลขที่ หมู่ ซอย ถนน ตำบล/แขวง
 อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์
 โทรศัพท์บ้าน โทรศัพท์มือถือ E-mail

(5) ข้าพเจ้าได้ชำระเงินให้แก่สมาคม ดังนี้
 เงินค่าสมัคร 40 บาท เงินค่าบำรุงรายปี 40 บาท เงินสงเคราะห์ล่วงหน้า บาท

(6) ข้าพเจ้าขอแจ้งความประสงค์ในการชำระเงินต่างๆให้แก่สมาคมในปีต่อไป ดังนี้
 หักเงินปันผลและ/หรือเงินเฉลี่ยคืน จ่ายเป็นเงินสด ขอกู้เงินกับสหกรณ์ในเดือน พ.ย. อื่นๆ ระบุ.....

(7) ข้าพเจ้ามีความประสงค์ให้ เป็นผู้จัดการสหโดยให้ได้รับเงิน
 สงเคราะห์เบื้องต้นเพื่อจัดการสห จำนวน 60,000 บาท (หกหมื่นบาทถ้วน)

ข้าพเจ้าได้รับทราบ และเข้าใจวัตถุประสงค์ของข้อบังคับฯ ตลอดจนเงื่อนไขการปฏิบัติต่างๆของสมาคมพัฒนาปณกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์
 ออมทรัพย์ทหารเป็นอย่างดีแล้ว มีความประสงค์สมัครเป็นสมาชิก และยินยอมปฏิบัติตามข้อบังคับฯ และเงื่อนไขดังกล่าวทุกประการ

| |
|--|
| <p align="center">โปรดเขียนตัวบรรจงและกรอกข้อมูลให้ครบทุกช่อง</p> <p>เอกสารประกอบ</p> <ol style="list-style-type: none"> สำเนาบัตรข้าราชการ หรือบัตรประชาชน สำเนาทะเบียนบ้าน สำเนาทะเบียนสมรส (ถ้ามี) ใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ-สกุล (ถ้ามี) ใบรับรองแพทย์ฉบับจริง จากสถานพยาบาลของรัฐ มีอายุไม่เกิน 30 วัน สำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านผู้จัดการสห สำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านผู้รับเงินสงเคราะห์ สำเนาหนังสือมอบอำนาจทหารไทย หรือกรุงไทย จำกัด (มหาชน) |
|--|

ลงชื่อ ผู้สมัคร
 (.....)
 สมาชิก สอ. จำกัด เลขที่

สำหรับเจ้าหน้าที่ศูนย์ประสานงาน

ตรวจสอบแล้วขอรับรองว่าผู้สมัครเป็นผู้มีคุณสมบัติในการสมัครสมาชิก สสอท. และได้แนบหลักฐานประกอบการสมัครครบถ้วนทั้ง 7 ข้อ พร้อมชำระเงินค่าสมัคร เงินค่าบำรุงรายปี และเงินสงเคราะห์ล่วงหน้า ตามข้อบังคับและระเบียบสมาคมฯ ปณิกสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ทหาร รวมทั้งประกาศ สสอท. เรื่องรับสมัครสมาชิกสามัญ สสอท. หรือ การเปิดรับสมัครเป็นกรณีพิเศษ แล้วแต่กรณี

ลงชื่อ
(.....)

ผู้รับสมัคร

เจ้าหน้าที่ศูนย์ประสานงาน สอ.
..... / /

สำหรับกรรมการ สสอท.

- อนุมัติ รับเข้าเป็นสมาชิก สสอท. ตั้งแต่วันที่
(คราวประชุม เมื่อวันที่
- ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....
.....

ลงชื่อ
(.....)

ตำแหน่งกรรมการ สสอท.

ประจำศูนย์ประสานงาน สอ.
..... / /



หนังสือแสดงเจตนาการรับเงินสงเคราะห์สมาชิกสามัญ
สมาคมพัฒนากิจสหกรณ์ออมทรัพย์สหกรณ์ออมทรัพย์ทหาร (สสอท.)

เขียนที่ ศูนย์ประสานงาน สหกรณ์ออมทรัพย์
วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว/ชศ.เต็ม อายุ ปี
เกิดวันที่ เดือน พ.ศ. สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์
เลขสมาชิกสหกรณ์ ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่ หมู่
ถนน ตำบล อำเภอ
จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์
มือถือ ทำงานประจำในตำแหน่ง
สถานที่ทำงาน ตำบล/แขวง
อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์ที่ทำงาน ต่อ

ข้าพเจ้าขอแสดงเจตนาการรับเงินสงเคราะห์ที่ สสอท. หวังจ่าย โดยจ่ายให้กับบุคคล ดังต่อไปนี้

1. เกี่ยวข้องเป็น
2. เกี่ยวข้องเป็น
3. เกี่ยวข้องเป็น
4. เกี่ยวข้องเป็น
5. เกี่ยวข้องเป็น

อนึ่ง ข้าพเจ้าขอรับรองว่าการแสดงเจตนาครั้งนี้เป็นไปด้วยความสมัครใจ ไม่มีผู้ใดบังคับ ช่มชู้ หรือกระทำการใดๆ
ให้ข้าพเจ้าแสดงเจตนาดังกล่าว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ ท้ายหนังสือนี้

(ลงชื่อ) ผู้ให้คำยินยอม
(.....)

(ลงชื่อ) เจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร
(.....)

(ลงชื่อ) ผู้จัดการศูนย์ประสานงาน
(.....)

(ลงชื่อ) กรรมการ สสอท.
(.....)

*หมายเหตุ ตามประกาศกระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ ลงวันที่ 27 ธันวาคม 2545 เรื่องวิธีการจ่ายค่าจัดการศพ หรือค่าจัดการศพและสงเคราะห์
ครอบครัว การใช้จ่ายและการเก็บรักษาเงินของสมาคมพัฒนากิจสหกรณ์ กำหนดให้บุคคลผู้ได้รับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ตามข้อ (2) จะต้องเป็นบุคคล
ในครอบครัว ดังนี้ 1.สามี ภรรยา บุตร บิดา มารดา 2. พี่น้องร่วมบิดามารดาเดียวกัน 3. พี่น้องร่วมบิดาหรือมารดาเดียวกัน
4. ปู่ ย่า ตา ยาย 5. ลุง ป้า น้า อา 6. ผู้อุปการะเลี้ยงดูหรือผู้อยู่ในอุปการะเลี้ยงดู (มีหนังสือรับรองของทางราชการ)

หนังสือสัญญาการสมัครเป็นสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์

เขียนที่

วันที่เดือนพ.ศ.

ตามข้าพเจ้า.....ได้สมัครสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ทหาร (สสอท.) สมาชิกประเภทสมทบสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกของชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์ราชการไทย (สสอ.รท.) และสมาชิกฌาปนกิจสงเคราะห์สหกรณ์สมาชิกของชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย (สส.ชสอ.) หรือสมัครเป็นสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาคมใดสมาคมหนึ่งนั้น ข้าพเจ้ารับทราบว่าสหกรณ์ออมทรัพย์นาวิกโยธิน จำกัด (สอ.นย.) เป็นเพียงศูนย์ประสานงานในการอำนวยความสะดวกให้กับสมาชิก สอ.นย. ในการสมัครเป็นสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ฯ และช่วยดำเนินการทางธุรการให้กับสมาชิกเท่านั้น ดังนั้นข้าพเจ้าไม่สามารถเรียกร้องสิทธิ อันพึงมีพึงได้ หรือข้อผูกพันตามกฎหมายใด ๆ กับ สอ.นย. ได้ การฟ้องร้องหรือดำเนิน การตามกฎหมายจะฟ้องร้องกับ สสอท. , สสอ.รท., สส.ชสอ. ที่ข้าพเจ้าสมัครเป็นสมาชิกและได้ทะเบียนเป็น นิติบุคคลถูกต้องกฎหมายแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้สมัครสมาชิกฌาปนกิจฯ
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)