



สำหรับเจ้าหน้าที่
รอบที่ /
เลขตามบัญชี

ใบสมัครสมาชิกวิสามัญ
สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ทหาร (สสอ.)

เขียนที่ ศูนย์ประสานงาน สหกรณ์ออมทรัพย์
วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว/ยศเต็ม นามสกุล อายุ ปี
เลขประจำตัวประชาชน ---- เกิดวันที่ เดือน พ.ศ.
(1) มีความเกี่ยวข้องเป็น บิดา มารดา สามีนี ภริยา บุตร
ของ เลขทะเบียนฌาปนกิจ

(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) ข้าพเจ้ามีความประสงค์ให้ เป็นผู้จัดการศพ โดยให้ได้รับ

เงินสงเคราะห์เบื้องต้น เพื่อจัดการศพ จำนวน 60,000 บาท (หกหมื่นบาทถ้วน)

ข้าพเจ้าได้รับทราบ และเข้าใจวัตถุประสงค์ของข้อบังคับฯ ตลอดจนเงื่อนไขการปฏิบัติต่างๆของสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์
สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ทหาร (สสอ.) เป็นอย่างดีแล้ว มีความประสงค์สมัครเป็นสมาชิกวิสามัญตลอดจนยินยอมปฏิบัติตามข้อบังคับฯ
และเงื่อนไขดังกล่าวทุกประการ

โปรดเขียนตัวบรรจงและกรอกข้อมูลให้ครบทุกช่อง

เอกสารประกอบ

1. สำเนาบัตรข้าราชการ หรือบัตรประชาชน
2. สำเนาทะเบียนบ้าน
3. สำเนาทะเบียนสมรส (ถ้ามี)
4. ใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ-สกุล (ถ้ามี)
5. ใบรับรองแพทย์ฉบับจริงจากสถานพยาบาลของรัฐ มีอายุไม่เกิน 30 วัน
6. สำเนาบัตรและสำเนาทะเบียนบ้านผู้จัดการศพ
7. สำเนาบัตรและสำเนาทะเบียนบ้านผู้รับเงินสงเคราะห์
8. สำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารทหารไทย หรือกรุงไทย จำกัด (มหาชน)

ลงชื่อ ผู้สมัคร
(.....)

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.
..... / /



หนังสือแสดงเจตนาการรับเงินสงเคราะห์สมาชิกวิสามัญ
สมาคมสถาปนิกสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ทหาร (สสอท.)

เขียนที่ ศูนย์ประสานงาน สหกรณ์ออมทรัพย์
วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว/ชคเดิม อายุ ปี
เกิดวันที่ เดือน พ.ศ. มีความเกี่ยวข้องกับ ของ
สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ จำกัด เลขสมาชิกสหกรณ์
ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ถนน
ตำบล อำเภอ จังหวัด
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ มือถือ
ทำงานประจำในตำแหน่ง สถานที่ทำงาน
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ที่ทำงาน ต่อ

ข้าพเจ้าขอแสดงเจตนาการรับเงินสงเคราะห์ที่ สสอท. พึ่งจ่าย โดยจ่ายให้กับบุคคล ดังต่อไปนี้

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

อนึ่ง ข้าพเจ้าขอรับรองว่า การแสดงเจตนาครั้งนี้เป็นไปด้วยความสมัครใจ ไม่มีผู้ใดบังคับ ช่มชู้ หรือกระทำการใดๆ ให้
ข้าพเจ้าแสดงเจตนาดังกล่าว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ ท้ายหนังสือนี้

(ลงชื่อ) ผู้ให้คำยินยอม
(.....)

(ลงชื่อ) เจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร
(.....)

(ลงชื่อ) ผู้จัดการศูนย์ประสานงาน
(.....)

(ลงชื่อ) กรรมการ สสอท.
(.....)

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

หนังสือสัญญาการสมัครเป็นสมาชิกสมาคมอาปนกิจสงเคราะห์

เขียนที่

วันที่เดือน พ.ศ.

ตามข้าพเจ้า.....ได้สมัครสมาชิกสมาคมอาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ทหาร (สสอท.) สมาชิกประเภทสมทบสมาคมอาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกของชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์ราชการไทย (สสอ.รรท.) และสมาชิกอาปนกิจสงเคราะห์สหกรณ์สมาชิกของชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย (สส.ชสอ.) หรือสมัครเป็นสมาชิกสมาคมอาปนกิจสงเคราะห์สมาคมใดสมาคมหนึ่งนั้น ข้าพเจ้ารับทราบว่าสหกรณ์ออมทรัพย์นาวิกโยธิน จำกัด (สอ.นย.) เป็นเพียงศูนย์ประสานงานในการอำนวยความสะดวกให้กับสมาชิก สอ.นย. ในการสมัครเป็นสมาชิกสมาคมอาปนกิจสงเคราะห์ฯ และช่วยดำเนินการทางธุรการให้กับสมาชิกเท่านั้น ดังนั้นข้าพเจ้าไม่สามารถเรียกร้องสิทธิ อันพึงมีพึงได้ หรือข้อผูกพันตามกฎหมายใด ๆ กับ สอ.นย. ได้ การฟ้องร้องหรือดำเนิน การตามกฎหมายจะฟ้องร้องกับ สสอท. , สสอ.รรท., สส.ชสอ. ที่ข้าพเจ้าสมัครเป็นสมาชิกและได้ทะเบียนเป็น นิติบุคคลถูกต้องกฎหมายแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้สมัครสมาชิกอาปนกิจฯ

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)