



สำหรับเจ้าหน้าที่
รอบที่ /
เลขตามปกติ

ใบสมัครสมาชิกวิสามัญ
สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ทหาร (สสอท.)

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 ตลอดจนเงื่อนไขการปฏิบัติต่างๆของสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ทหาร (สสอท.) 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.
..... / /