



ประกาศสมาคมสมาชิกลงนามกิจสงเคราะห์สหกรณ์ออมทรัพย์ครูชุมพร จำกัด
เรื่อง การรับสมัครสมาชิกสมาคมสมาชิกลงนามกิจสงเคราะห์สหกรณ์ออมทรัพย์ครูชุมพร จำกัด (กรณีพิเศษ)

โดยมติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการในคราวประชุมครั้งที่ 6/2567 เมื่อวันที่ 21 มิถุนายน พ.ศ. 2567 เห็นชอบให้สมาคมสมาชิกลงนามกิจสงเคราะห์สหกรณ์ออมทรัพย์ครูชุมพร จำกัด รับสมัครสมาชิกประเภทสามัญ สมทบที่เป็นคู่สมรส บุตร บิดา มารดา และบิดา มารดา ของคู่สมรสตามกฎหมายของสมาชิก (กรณีพิเศษ) เนื่องในโอกาสวันเฉลิมพระชนมพรรษาพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว 6 รอบ วันที่ 28 กรกฎาคม พ.ศ. 2567 โดยมีเงื่อนไขการรับสมัคร ดังนี้

1. คุณสมบัติของผู้สมัครเข้าเป็นสมาชิก

- 1.1 เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูชุมพร จำกัด ประเภทสามัญ อายุไม่เกิน 70 ปี หรือ
- 1.2 เป็นบิดา มารดา ของสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูชุมพร จำกัด ประเภทสามัญ ที่สมัครเป็นสมาชิก สมทบสหกรณ์ออมทรัพย์ครูชุมพร จำกัด อายุไม่เกิน 70 ปี หรือ
- 1.3 เป็นคู่สมรสตามกฎหมาย ของสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูชุมพร จำกัด ประเภทสามัญ อายุไม่เกิน 70 ปี หรือ
- 1.4 เป็นบุตร ตามกฎหมายของสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูชุมพร จำกัด ประเภทสามัญ อายุไม่เกิน 55 ปี หรือ
- 1.5 เป็นบิดา มารดา ของคู่สมรสตามกฎหมายของสมาชิก อายุไม่เกิน 70 ปี

2. หลักฐานการสมัครเข้าเป็นสมาชิก ผู้สมัครต้องมีเอกสารดังต่อไปนี้อย่างละ 1 ฉบับ

- 2.1 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- 2.2 สำเนาทะเบียนบ้าน
- 2.3 สำเนาใบสำคัญแสดงการจดทะเบียนสมรส (กรณีคู่สมรส)
- 2.4 สำเนาใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ หรือ ชื่อสกุล (ถ้ามี)
- 2.5 ใบรับรองแพทย์จากสถานพยาบาลของรัฐ ฉบับจริง อายุไม่เกิน 30 วัน ถึงวันที่สมัคร
- 2.6 ค่าสมัคร 1,100 บาท และเงินสงเคราะห์ล่วงหน้า 1,000 บาท รวมเป็นเงิน 2,100 บาท

3. การรับสมัคร

- 3.1 กำหนดระยะเวลารับสมัคร ตั้งแต่วันที่ 1 กรกฎาคม – 31 ตุลาคม พ.ศ. 2567
เวลา 08.30 – 15.30 น. (ยกเว้นวันหยุดราชการ)
- 3.2 สถานที่รับสมัคร สหกรณ์ออมทรัพย์ครูชุมพร จำกัด ทุกสาขา
- 3.3 ได้รับสิทธิตามข้อบังคับ เป็นสมาชิกสมาคมฯ ไม่น้อยกว่า 6 เดือน ยกเว้น กรณีอุบัติเหตุ
- 3.4 สิทธิประโยชน์ที่จะได้รับ กรณีสมาชิกเสียชีวิตจะได้รับเงินสงเคราะห์ศพตามจำนวนสมาชิก
- 3.5 โดยเก็บจากสมาชิก ศพละ 30 บาท ไม่เกิน 18 ราย ต่อเดือน

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ 1 กรกฎาคม พ.ศ. 2567

(ลงชื่อ)



(นายอัมรินทร์ นันทโก)

นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สหกรณ์ออมทรัพย์ครูชุมพร จำกัด



ใบสมัครสมาชิก

สมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สภครณออมทรัพย์ครูชุมพร จำกัด

เลขประจำตัวสมาชิกสมาคมฯ.....

เขียนที่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นางสาว,นาง,นาย.....อายุ.....ปี เกิดวันที่.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน..... โทรศัพท์มือถือ.....ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....

หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....คู่สมรสชื่อ..... โทรศัพท์มือถือ.....

เป็นสมาชิกสภครณออมทรัพย์ครูชุมพร จำกัด เลขทะเบียน.....ประเภท สามัญ สมทบ

ไม่เป็นสมาชิกสภครณออมทรัพย์ครูชุมพร จำกัด

ขอสมัครเป็นสมาชิกของสมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สภครณออมทรัพย์ครูชุมพร จำกัด และขอชำระเงินสงเคราะห์ศพ

รายเดือน โดยให้ หักเงิน ณ ที่จ่ายของตนเอง หัก ณ ที่จ่ายของ.....ซึ่งเป็นสมาชิก

สภครณออมทรัพย์ครูชุมพร จำกัด เลขทะเบียน.....สังกัด/หน่วย.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ซึ่งเกี่ยวข้องเป็น บิดา มารดา คู่สมรส บุตร บิดา มารดาของคู่สมรส

ผู้สมัครมีคุณสมบัติตามข้อ 9 สมาชิก สอ.ค.ชุมพร จำกัด อายุไม่เกิน 55 ปี บิดา มารดา อายุไม่เกิน 60 ปี

คู่สมรส สมาชิก อายุไม่เกิน 55 ปี บุตร อายุไม่เกิน 40 ปี บิดา มารดา คู่สมรส อายุไม่เกิน 60 ปี วาระพิเศษ

สถานที่อยู่ของผู้สมัคร (ตามทะเบียนบ้าน) บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง

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

โทรศัพท์มือถือ.....

บุคคล/เพื่อน ที่ใกล้ชิด (ไม่ใช่คู่สมรส) สามารถติดต่อได้ทันที ชื่อ.....อายุ.....ปี

ที่อยู่.....โทรศัพท์มือถือ.....

สถานที่ปฏิบัติงาน สังกัด/หน่วยงาน.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

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

ข้าพเจ้า ได้รับทราบและเข้าใจวัตถุประสงค์ ข้อบังคับของสมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สภครณออมทรัพย์ครูชุมพร จำกัด และมีความประสงค์สมัครเป็นสมาชิก ยินยอมปฏิบัติตามข้อบังคับฯ และเงื่อนไขดังกล่าวทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

เอกสารประกอบการสมัคร กรณี ผู้สมัคร	เอกสารประกอบการสมัคร กรณีคู่สมรส, บุตร, บิดามารดา
<input type="radio"/> สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน	<input type="radio"/> สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
<input type="radio"/> สำเนาทะเบียนบ้าน	<input type="radio"/> สำเนาทะเบียนบ้าน <input type="radio"/> อื่น ๆ
<input type="radio"/> ค่าสมัคร 1,100 บาท	<input type="radio"/> สำเนาการจดทะเบียนสมรส (กรณีคู่สมรส)
<input type="radio"/> ค่าสงเคราะห์ศพล่วงหน้า 1,000 บาท	<input type="radio"/> ค่าสมัคร 1,100 บาท
<input type="radio"/> สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ผู้รับเงินสงเคราะห์	<input type="radio"/> ค่าสงเคราะห์ศพล่วงหน้า 1,000 บาท
<input type="radio"/> สำเนาทะเบียนบ้าน ผู้รับเงินสงเคราะห์	<input type="radio"/> สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ผู้รับเงินสงเคราะห์
<input type="radio"/> อื่น ๆ (ถ้ามี)	<input type="radio"/> สำเนาทะเบียนบ้าน ผู้รับเงินสงเคราะห์



หนังสือให้คำยินยอมในการหักเงิน และแสดงเจตนาการรับเงินสงเคราะห์

สมาคมพัฒนาเกษตรสงเคราะห์สหกรณ์ออมทรัพย์ครูชุมพร จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้าอายุ.....ปี เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูชุมพร จำกัด เลขทะเบียนสมาชิกสังกัดหน่วย.....

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

อำเภอ/เขตจังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์มือถือ.....

1. กรณีข้าพเจ้า มีภาระหนี้ค้างอยู่กับสหกรณ์ออมทรัพย์ครูชุมพร จำกัด ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์ออมทรัพย์ครูชุมพร จำกัด หักเงินเพื่อชำระหนี้ดังกล่าวจนเสร็จสิ้นก่อน

2. เงินที่เหลือจาก ข้อ 1 ข้าพเจ้าขอแสดงเจตนาจ่ายเงินสงเคราะห์ที่พึงจ่ายให้กับบุคคล ดังต่อไปนี้

2.1เกี่ยวข้องกับ..... เบอร์โทรศัพท์.....	2.4เกี่ยวข้องกับ..... เบอร์โทรศัพท์.....
2.2เกี่ยวข้องกับ..... เบอร์โทรศัพท์.....	2.5เกี่ยวข้องกับ..... เบอร์โทรศัพท์.....
2.3เกี่ยวข้องกับ..... เบอร์โทรศัพท์.....	2.6เกี่ยวข้องกับ..... เบอร์โทรศัพท์.....

โดยมอบให้ผู้รับเงินสงเคราะห์ลำดับที่.....(นาย/นาง/นางสาว.....)

เลขที่บัตรประชาชน.....เกี่ยวข้องกับ.....) เป็นผู้จัดการศพ

อนึ่ง ข้าพเจ้าขอรับรองว่าการแสดงเจตนาครั้งนี้เป็นไปด้วยความสมัครใจ ไม่มีผู้ใดบังคับ ช่มชู้ หรือการกระทำการใด ๆ ให้ข้าพเจ้าแสดงเจตนาดังกล่าว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ ท้ายหนังสือนี้

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงลายมือชื่อผู้รับเงินสงเคราะห์ไว้เป็นหลักฐานการยินยอมให้หักเงินเพื่อชำระหนี้

1. ผู้รับเงินสงเคราะห์และหรือผู้จัดการศพ ซึ่งต้องเป็นบุคคล (ตามข้อบังคับฯ หมวด 4 ข้อ 18 ในกรณีที่สมาชิกถึงแก่ความตาย สมาคมจะจ่ายเงินสงเคราะห์ให้ผู้รับเงินสงเคราะห์สมาชิกมีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์ตามลำดับ) ดังนี้

- 1.1 บุคคลที่สมาชิกแสดงความจำนงไว้ในใบสมัคร หรือแจ้งไว้เป็นลายลักษณ์อักษร
- 1.2 สามี หรือภรรยา ของสมาชิก
- 1.3 บุตรของสมาชิก
- 1.4 บิดา มารดาของสมาชิก
- 1.5 ผู้อยู่ในอุปการะของสมาชิก
- 1.6 ผู้อุปการะสมาชิกของสมาชิก

ถ้าไม่มีบุคคลที่สมาชิกระบุไว้ในใบสมัคร ให้สมาคมฯ จ่ายเงินดังกล่าวให้แก่บุคคลใน ข้อ 1. ตามลำดับก่อนหลัง โดยผู้อยู่ลำดับก่อนยอมตัดสิทธิผู้อยู่ลำดับหลัง แต่ถ้ามีผู้อยู่ในลำดับเดียวกันหลายคน ให้สมาคมฯ แบ่งเงินค่าจัดการศพและเงินสงเคราะห์ที่เหลืออยู่ให้แก่ทุกคนในสัดส่วนที่เท่ากัน

2. ผู้รับเงินสงเคราะห์ ตามหนังสือยินยอมตามข้อ 2 ทุกคน ยินยอมให้สหกรณ์ออมทรัพย์นครชุมพร จำกัด หักเงินเพื่อชำระหนี้ดังกล่าวจนเสร็จสิ้นก่อนโดยขอรับเฉพาะส่วนที่เหลือ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

2.1.....เกี่ยวข้องเป็น..... (ลงชื่อ).....	2.4.....เกี่ยวข้องเป็น..... (ลงชื่อ).....
2.2.....เกี่ยวข้องเป็น..... (ลงชื่อ).....	2.5.....เกี่ยวข้องเป็น..... (ลงชื่อ).....
2.3.....เกี่ยวข้องเป็น..... (ลงชื่อ).....	2.6.....เกี่ยวข้องเป็น..... (ลงชื่อ).....