



ทะเบียนสมาชิกเลขที่ .....

ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิก

สมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์ครูประถมศึกษาจังหวัดเชียงใหม่ (ฉคป.)

เขียนที่ .....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

เรื่อง ขอสมัครเข้าเป็นสมาชิก ฉคป.

เรียน คณะกรรมการสมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์ครูประถมศึกษาจังหวัดเชียงใหม่

ข้าพเจ้า.....

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน

เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... อายุ ..... ปี สัญชาติ .....

เป็น คู่สมรส บุตร บิดา มารดา โดยถูกต้องตามกฎหมายของ.....

ซึ่งเป็นสมาชิก ฉคป.เลขทะเบียนที่ ..... ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่ ..... หมู่ .....

ตรอก(ซอย)..... ถนน..... ตำบล(แขวง).....

อำเภอ(เขต)..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์บ้าน..... โทรศัพท์มือถือ.....

ข้าพเจ้าเป็น  ข้าราชการ  บุคลากร  พนักงาน  ลูกจ้าง  บำนาญ

ครูสถานศึกษาเอกชน  เจ้าหน้าที่  อื่นๆ ระบุ.....

สถานที่ทำงาน/ โรงเรียน .....

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์ที่ทำงาน.....

ข้าพเจ้า ได้ชำระเงิน

ค่าสมัคร 50 บาท

เงินบำรุงสมาคม 20 บาท

เงินสงเคราะห์ศพล่วงหน้า 500 บาท

เงินบริจาค ..... บาท

รวมเป็นจำนวนเงิน ..... บาท

- โปรดเขียนด้วยบรรจงและกรอกข้อมูลให้ครบทุกช่อง
- เอกสารประกอบการสมัคร
- 1.สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือสำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ
  - 2.สำเนาทะเบียนบ้านของผู้สมัคร
  - 3.สำเนาทะเบียนสมรส (กรณีคู่สมรสสมัครแล้ว)
  - 4.ใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ - สกุล (ถ้ามี)
  - 5.สำเนา สข.๑๑ หรือ สข.๑๕ หรือสมุดประจำตัวครู (ครูสถานศึกษาเอกชน)
  - 6.ใบรับรองแพทย์โรงพยาบาลของรัฐฉบับจริง มีอายุไม่เกิน 30 วัน
  - 7.สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับเงินสงเคราะห์

ข้าพเจ้าขอให้ถ้อยคำเป็นหลักฐาน ดังต่อไปนี้

1. ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้หักเงินเดือนของหน่วยงานหักเงินเกี่ยวกับการนี้ และเงินค่าบำรุงรายปี/ เงินสงเคราะห์ศพ หรือเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าที่เรียกเก็บ ส่งให้แก่สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ครูประถมศึกษาจังหวัดเชียงใหม่

2. หากข้าพเจ้าถึงแก่กรรม ขอมอบให้บุคคลหรือนิติบุคคลต่อไปนี้เป็นผู้รับเงินสงเคราะห์ คือ

- 2.1. .... ซึ่งเป็น ..... ของข้าพเจ้า  
2.2. .... ซึ่งเป็น ..... ของข้าพเจ้า  
2.3. .... ซึ่งเป็น ..... ของข้าพเจ้า  
2.4. .... ซึ่งเป็น ..... ของข้าพเจ้า  
2.5. .... ซึ่งเป็น ..... ของข้าพเจ้า

โดยระบุให้บุคคลผู้รับเงินสงเคราะห์ ลำดับที่ ..... ชื่อ - สกุล.....  
เป็นผู้จัดการศพของข้าพเจ้า

3. ข้าพเจ้าได้อ่านระเบียบ ข้อบังคับของสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ครูประถมศึกษาจังหวัดเชียงใหม่ โดยตลอดแล้ว มีความประสงค์สมัครเป็นสมาชิกและยินยอมปฏิบัติตามข้อบังคับและเงื่อนไขดังกล่าวทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร  
(.....)

**คำยินยอมให้หักเงินสงเคราะห์ศพ กรณีใช้สิทธิของสมาชิกสมัคร**

ข้าพเจ้า ..... สมาชิก ฌคป. เลขที่ .....  
สังกัด ..... ยินยอมให้สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ครู  
ประถมศึกษาจังหวัดเชียงใหม่ หักเงินรายได้ประจำเดือนของข้าพเจ้า เพื่อชำระค่าบำรุงรายปี และเงินสงเคราะห์ศพ  
รายเดือน หรือเงินอื่นที่เกี่ยวข้องกับสมาคมฯ โดยชำระแทน .....

ซึ่งเป็น  คู่สมรส  บุตร  บิดา  มารดา ของข้าพเจ้า

(ลงชื่อ).....ผู้ให้คำยินยอม  
(.....)

### สำหรับเจ้าหน้าที่

- ได้ตรวจสอบเอกสารหลักฐานแล้ว เป็นการถูกต้อง
- เห็นควรนำเสนอที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ ฅคป. เพื่อพิจารณาอนุมัติต่อไป

(ลงชื่อ) ..... เจ้าหน้าที่  
(.....)

### สำหรับคณะกรรมการ

- คำสั่ง  อนุมัติรับเข้าเป็นสมาชิก ฅคป. ตั้งแต่วันที่.....  
(คราวประชุม ครั้งที่ ..... เมื่อวันที่ .....)
- ไม่อนุมัติ (เนื่องจาก.....  
.....)

(ลงชื่อ) ..... นายกสมาคม  
(.....)