



ทะเบียนสมาชิกเลขที่ .....

**ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิก**

**สมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์ครูประถมศึกษาจังหวัดเชียงใหม่ (ฉคป.)**

เขียนที่ .....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

เรื่อง ขอสมัครเข้าเป็นสมาชิก ฉคป.

เรียน คณะกรรมการสมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์ครูประถมศึกษาจังหวัดเชียงใหม่

ข้าพเจ้า นาย/ นาง / นางสาว..... อายุ .....ปี

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน

เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... เกี่ยวข้องเป็น  คู่สมรส  บุตร  บิดา

มารดา  อื่นๆ..... โดยถูกต้องตามกฎหมายของ.....

ซึ่งเป็นสมาชิก ฉคป.เลขทะเบียนที่ ..... ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่.....

ซอย..... ถนน..... ตำบล(แขวง)..... อำเภอ(เขต).....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์มือถือ.....

ข้าพเจ้าเป็น  ข้าราชการ  บุคลากร  พนักงาน  ลูกจ้าง  บำนาญ

ครูสถานศึกษาเอกชน  เจ้าหน้าที่  อื่นๆ ระบุ.....

สถานที่ทำงาน/ โรงเรียน .....

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

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

ข้าพเจ้า ได้ชำระเงิน  ค่าสมัคร 100 บาท

เงินบำรุงสมาคม 20 บาท

เงินสงเคราะห์ศพล่วงหน้า 1,000 บาท

เงินบริจาค ..... บาท

รวมเป็นจำนวนเงิน ..... บาท

และครั้งต่อไปชำระ ดังนี้

ชำระด้วยตนเอง ณ สำนักงานสมาคม

โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากสมาคม

หักชำระจากบัญชีเงินฝากกรุงไทยของสมาชิก

หัก ณ ที่จ่ายจากต้นสังกัด

ฝากชำระรายปี รายละ 4,000 บาทต่อปี

โปรดเขียนตัวบรรจงและกรอกข้อมูลให้ครบทุกช่อง

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.สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของ

ผู้รับเงินสงเคราะห์

ข้าพเจ้าขอให้ถ้อยคำเป็นหลักฐาน ดังต่อไปนี้

1. ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้หักเงินเดือนของหน่วยงานหักเงินเกี่ยวกับการนี้ และเงินค่าบำรุงรายปี/ เงินสงเคราะห์ศพ หรือเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าตามที่เรียกเก็บ 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 ฌกป. เลขที่ .....

สังกัด ..... ยินยอมให้สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ครูประถมศึกษา  
จังหวัดเชียงใหม่ หักเงินรายได้ประจำเดือนของข้าพเจ้า เพื่อชำระค่าบำรุงรายปี และเงินสงเคราะห์ศพรายเดือน  
หรือเงินอื่นที่เกี่ยวข้องกับสมาคมฯ โดยชำระแทน .....

ซึ่งเป็น  คู่สมรส  บุตร  บิดา  มารดา  อื่นๆ..... ของข้าพเจ้า

(ลงชื่อ).....ผู้ให้คำยินยอม

(.....)

## คำรับรองบุคคลที่มีความสัมพันธ์กับสมาชิก

ข้าพเจ้า ..... สมาชิก ฅคป. เลขที่ .....

สังกัด ..... ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าวมีความสัมพันธ์กับข้าพเจ้า ดังนี้

- สามี ภริยา บุตร บิดา มารดา
- พี่น้องร่วมบิดามารดาเดียวกัน
- พี่น้องร่วมบิดาหรือมารดาเดียวกัน
- ปู่ ย่า ตา ยาย
- ลุง ป้า น้า อา
- ผู้อุปการะเลี้ยงดูหรือผู้อยู่ในอุปการะเลี้ยงดู

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง

(.....)

### สำหรับเจ้าหน้าที่

- ได้ตรวจสอบเอกสารหลักฐานแล้ว เป็นการถูกต้อง
- เห็นควรนำเสนอที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ ฅคป. เพื่อพิจารณาอนุมัติต่อไป

(ลงชื่อ) ..... เจ้าหน้าที่

(.....)

### สำหรับคณะกรรมการ

คำสั่ง  อนุมัติรับเข้าเป็นสมาชิก ฅคป. ตั้งแต่วันที่.....  
(คราวประชุม ครั้งที่ ..... เมื่อวันที่ .....)  
มีผลคุ้มครองตั้งแต่วันที่.....

ไม่อนุมัติ (เนื่องจาก.....)

(ลงชื่อ) ..... นายกสมาคม

(.....)