



ทะเบียนสมาชิกเลขที่

ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิก

สมาคมคณาปนกิจสงเคราะห์ครูประถมศึกษาจังหวัดเชียงใหม่ (ฉคป.)

เขียนที่

วันที่..... เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอสมัครเข้าเป็นสมาชิก ฉคป.

เรียน คณะกรรมการสมาคมคณาปนกิจสงเคราะห์ครูประถมศึกษาจังหวัดเชียงใหม่

ข้าพเจ้าเกิดวันที่..... เดือน.....พ.ศ.....

อายุปี เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน

ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่.....ตำบล(แขวง).....อำเภอ(เขต).....

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

เกี่ยวข้องกับ.....ของ.....ซึ่งเป็นสมาชิก ฉคป.เลขทะเบียนที่.....

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 รายละเอียด 4,000 บาทต่อปี

โปรดเขียนตัวบรรจงและกรอกข้อมูลให้ครบทุกช่อง

เอกสารประกอบการสมัคร

- 1.สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือสำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ
- 2.สำเนาทะเบียนบ้านของผู้สมัคร
- 3.สำเนาทะเบียนสมรส (กรณีคู่สมรสสมัครแล้ว)
- 4.ใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ - สกุล (ถ้ามี)
- 5.สำเนา สข.11 หรือ สข.19 หรือสมุดประจำตัวครู (ครูสถานศึกษาเอกชน)
- 6.ใบรับรองแพทย์โรงพยาบาลของรัฐฉบับจริง มีอายุไม่เกิน 30 วัน
- 7.สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับเงินสงเคราะห์

ข้าพเจ้ามีความสัมพันธ์กับ นาย/นาง/น.ส. ซึ่งเป็นสมาชิก ฌคป.
เลขทะเบียน ตามข้อบังคับสมาคมข้อ 9(9) ในสถานะ ดังนี้

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

.....

ข้าพเจ้าขอให้ถ้อยคำเป็นหลักฐาน ดังต่อไปนี้

1. ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้หักเงินเดือนของหน่วยงานหักเงินเกี่ยวกับการนี้ และเงินค่าบำรุงรายปี/ เงินสงเคราะห์ศพ หรือเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าตามที่เรียกเก็บ ส่งให้แก่สมาคมฌคป.นกิจสงเคราะห์ครูประถมศึกษาจังหวัดเชียงใหม่

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 ข้อบังคับของสมาคมฌคป.นกิจสงเคราะห์ครูประถมศึกษาจังหวัดเชียงใหม่ โดยตลอดแล้ว มีความประสงค์สมัครเป็นสมาชิกและยินยอมปฏิบัติตามข้อบังคับและเงื่อนไขดังกล่าวทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

หนังสือรับรองบุคคลที่มีความสัมพันธ์กับสมาชิก

ข้าพเจ้า นาย/นาง/น.ส.เลขทะเบียน.....
ที่อยู่เลขที่.....ซอย.....ตำบล(แขวง).....อำเภอ(เขต).....
จังหวัด.....สังกัด.....เบอร์โทร.....

ขอรับรองว่าผู้สมัครมีคุณสมบัติตามข้อบังคับสมาคม ข้อ 9(9) ทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง
(.....)

คำยินยอมให้หักเงินสงเคราะห์ศพ

ข้าพเจ้า สมาชิก ฅคป. เลขที่
สังกัด ยินยอมให้สมาคมฅคป.นกิจสงเคราะห์ครูประถมศึกษา
จังหวัดเชียงใหม่ หักเงินรายได้ประจำเดือนของข้าพเจ้า เพื่อชำระค่าบำรุงรายปี และเงินสงเคราะห์ศพรายเดือน หรือเงิน
อื่นที่เกี่ยวข้องกับสมาคม โดยชำระแทน
ซึ่งเป็น ของข้าพเจ้า

(ลงชื่อ).....ผู้ให้คำยินยอม
(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่

- ได้ตรวจสอบเอกสารหลักฐานแล้ว เป็นการถูกต้อง
- เห็นควรนำเสนอที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ ฅคป. เพื่อพิจารณานุมัติต่อไป

(ลงชื่อ) เจ้าหน้าที่
(.....)

สำหรับคณะกรรมการ

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

(ลงชื่อ) นายกสมาคม
(.....)