



เลขที่สมาชิก

.....

ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิก

สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สภกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการ จำกัด
 เขียนที่สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สภกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการ จำกัด

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า (ตัวบรรจง) สมาชิกสภกรณ์เลขที่

สังกัด เกิดวันที่ เดือน พ.ศ.

อายุ ปี สัญชาติ บัตรประชาชนเลขที่

ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

อาชีพ..... โทรศัพท์ โทรศัพท์ที่ทำงาน

ขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกของสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สภกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการ จำกัด
 ข้าพเจ้าขอให้ถ้อยคำและแสดงความจำนง ในการจ่ายเงินสงเคราะห์ และค่าจัดการศพไว้เป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

1. เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่กรรมให้สมาคม จ่ายเงินสงเคราะห์ศพ และค่าจัดการศพ ดังนี้

1.1 ในกรณีที่ข้าพเจ้ามีหนี้สินค้างชำระอยู่กับสภกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการ จำกัด
 ขอให้สมาคม จ่ายเงินสงเคราะห์ศพชำระหนี้แก่สภกรณ์ ให้เสร็จสิ้นก่อน โดยให้ถือว่าเป็นอันดับแรก

1.2 ขอมอบให้ สามิ/ภรรยาของข้าพเจ้า ชื่อ

1.3 ขอมอบให้ บุตรของข้าพเจ้า ตามลำดับ ให้คนละเท่าๆกัน ให้ได้รับเต็มจำนวนแต่เพียงผู้เดียว

1.3.1 1.3.3

1.3.2 1.3.4

1.4 ขอมอบให้ บิดา/มารดาของข้าพเจ้า ชื่อ.....

1.5 ขอมอบให้ เกี่ยวข้องเป็น..... เป็นผู้มิตินิธิได้รับ

2. ข้าพเจ้าได้ตรวจสุขภาพครั้งสุดท้าย เมื่อวันที่ ณ
 และเคยป่วยเป็นโรค

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นนี้เป็นจริงทุกประการ และได้ทราบระเบียบ ข้อบังคับ ของสมาคมแล้ว
 และขอรับรองว่าจะปฏิบัติตามทุกประการ

ลงชื่อผู้สมัคร

(.....)

ผู้สมัครเข้าเป็นสมาชิกสมาคม ต้องแนบเอกสารหลักฐาน ดังนี้

1. ใบสมัครสมาชิกตามแบบที่สมาคม กำหนด
2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรประจำตัวที่ทางราชการออกให้
3. สำเนาทะเบียนบ้าน
4. ใบรับรองแพทย์จากสถานพยาบาลรัฐบาล
5. ค่าสงเคราะห์ล่วงหน้า 150.- บาท
6. ค่าสมัคร 100.- บาท
7. ค่าบำรุงรายปี 50.- บาท เรียกเก็บปีละ 1 ครั้งในเดือนตุลาคม ของทุกปี