



เลขที่สมาชิก

.....

## ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิก

สมาคมสถาปนิกสยามในพระบรมราชูปถัมภ์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการ จำกัด  
 เจียนที่ สมาคมสถาปนิกสยามในพระบรมราชูปถัมภ์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการ จำกัด

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า (ตัวบรรจง) ..... สมาชิกสหกรณ์เลขที่ .....

สังกัด ..... เกิดวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

อายุ ..... ปี สัญชาติ ..... บัตรประชาชนเลขที่          

ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ตรอก/ซอย ..... ถนน .....

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

อาชีพ..... โทรศัพท์ ..... โทรศัพท์ที่ทำงาน .....

ขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกสมาคมสถาปนิกสยามในพระบรมราชูปถัมภ์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการ จำกัด

ข้าพเจ้ามีความประสงค์และขอแสดงความจำนง ในการจ่ายเงินสงเคราะห์ศพและค่าจัดการศพไว้เป็นหลักฐาน ดังต่อไปนี้

## 1. เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่กรรมให้สมาคม จ่ายเงินสงเคราะห์ศพ และค่าจัดการศพ ดังนี้

1.1 ในกรณีที่ข้าพเจ้ามีหนี้สินค้างชำระอยู่กับสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการ จำกัด

ขอให้สมาคม จ่ายเงินสงเคราะห์ศพชำระหนี้แก่สหกรณ์ ให้เสร็จสิ้นก่อน โดยให้ถือว่าเป็นอันดับแรก

1.2 ขอมอบให้ สามี/ภรรยาที่ชอบด้วยกฎหมายของข้าพเจ้า ชื่อ-สกุล ..... โทรศัพท์.....

1.3 ขอมอบให้ บิดา/มารดาของข้าพเจ้า ชื่อ-สกุล ..... โทรศัพท์.....

1.4 ขอมอบให้ บุตรที่ชอบด้วยกฎหมายของข้าพเจ้า

1.4.1 ..... โทรศัพท์ .....

1.4.2 ..... โทรศัพท์ .....

1.4.3 ..... โทรศัพท์ .....

1.5 ขอมอบให้ ..... โทรศัพท์..... เกี่ยวข้องเป็น.....

เหตุผล กรณีไม่ระบุบุคคลในข้อ 1.1 - 1.4 เนื่องจาก .....

2. ข้าพเจ้าได้ตรวจสุขภาพครั้งสุดท้าย เมื่อวันที่ ..... ณ .....

และเคยป่วยเป็นโรค .....

3. กรณีที่ข้าพเจ้าเปลี่ยนที่อยู่ใหม่จะแจ้งให้สมาคมทราบภายใน 30 วันนับจากวันที่เปลี่ยนที่อยู่ใหม่ข้าพเจ้าขอรับรองว่า  
 ข้อความข้างต้นนี้เป็นจริงทุกประการ และได้ทราบระเบียบ ข้อบังคับ ของสมาคมแล้วและขอรับรองว่าจะปฏิบัติตามทุกประการ

ลงชื่อ ..... ผู้สมัคร

(.....)

ผู้สมัครเข้าเป็นสมาชิกสมาคม ต้องแนบเอกสารหลักฐาน ดังนี้

1. ใบสมัครสมาชิกตามแบบที่สมาคมกำหนด
2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัวที่ทางราชการออกให้
3. สำเนาทะเบียนบ้าน
4. ใบรับรองแพทย์แผนปัจจุบันชั้นหนึ่ง (โรงพยาบาลรัฐ/เอกชน/และคลินิกเวชกรรมทั่วไป)
5. เงินสงเคราะห์ล่วงหน้า 150.- บาท และ ค่าสมัคร 100.- บาท
6. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัวที่ทางราชการออกให้  
 ของผู้รับผลประโยชน์