

โปรดเขียนตัวบรรจงและกรอกข้อมูลให้ครบทุกช่อง เอกสารประกอบ : 1. สำเนาบัตรประชาชน หรือบัตรข้าราชการ 2. สำเนาทะเบียนบ้าน 3. สำเนาทะเบียนสมรส (ถ้ามี) 4. ใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ-สกุล (ถ้ามี) 5. ใบรับรองแพทย์ฉบับจริง มีอายุไม่เกิน 30 วัน 6. สำเนาบัตรและสำเนาทะเบียนบ้านผู้รับผลประโยชน์

เลขสมาชิก สส.ชสอ.



เลขที่คำขอ สส.ชสอ.

สมาชิกขึ้นใบสมัครด้วยตนเอง ที่ทำการสหกรณ์ออมทรัพย์

ใบสมัครสมาชิก

สมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สหกรณ์สมาชิกของชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย (สส.ชสอ.)

เขียนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์สหภาพแรงงานรัฐวิสาหกิจการไฟฟ้านครหลวง จำกัด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

เลขประจำตัวประชาชน - เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

คู่สมรสชื่อ.....

(1)ดำรงตำแหน่งหรือปฏิบัติหน้าที่ เป็น ☐ครู ☐ทหาร ☐ตำรวจ ☐ราชการ ☐สาธารณสุข ☒รัฐวิสาหกิจ ☐สถานประกอบการ

☐สมาชิกสามัญ ของสหกรณ์ออมทรัพย์สหภาพแรงงานรัฐวิสาหกิจการไฟฟ้านครหลวง จำกัด สมาชิกสอฝ. เลขที่.....

☐สมาชิกสมทบ ของสหกรณ์ออมทรัพย์สหภาพแรงงานรัฐวิสาหกิจการไฟฟ้านครหลวง จำกัด สมาชิกสอฝ. เลขที่.....

(2)สถานที่ปฏิบัติงาน / ชื่อหน่วยงาน.....

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

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์ (ที่ทำงาน).....

(3) สถานที่อยู่ (ตามทะเบียนบ้าน)

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน..... ตำบล (แขวง).....

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

โทรศัพท์มือถือ.....

(4) สถานที่จัดส่งเอกสาร บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....

ตำบล (แขวง).....อำเภอ (เขต).....จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

(5) หากข้าพเจ้าถึงแก่ความตายขอมอบให้.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

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

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... เกี่ยวข้องเป็น.....ของข้าพเจ้าเป็นผู้จัดการศพ

(6)การชำระเงินค่าสมัครสมาชิกครั้งแรก เป็นเงินสด ☐เงินสงเคราะห์ล่วงหน้า ☐ ค่าสมัคร ☐ค่าบำรุง จำนวนบาท

(รอบที่...../.....) การชำระเงินครั้งต่อไป ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงิน และชำระเงินสงเคราะห์ล่วงหน้า ดังนี้

☐ ชำระจากเงินปันผล , เหลือคืน ☐ ชำระจากบัญชีเงินฝากในสหกรณ์ของสมาชิก (พร้อมถ่ายสำเนาหน้าสมุดเงินฝาก)

เลขที่.....ชื่อบัญชี.....

ข้าพเจ้าได้รับทราบ และเข้าใจวัตถุประสงค์ของข้อบังคับ สมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สหกรณ์สมาชิกของชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทยแล้ว มีความประสงค์สมัครเป็นสมาชิก และยินยอมปฏิบัติตามข้อบังคับและเงื่อนไขดังกล่าวทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

ผู้รับเรื่อง

สมาชิก สอ.สหภาพแรงงานรัฐวิสาหกิจการไฟฟ้านครหลวง จำกัด เลขที่.....

☐ ว่างเลือก ☐ เพลินจิต ☐ โมบาย

สำหรับเจ้าหน้าที่

ตรวจสอบแล้วขอรับรองว่าผู้สมัครเป็นผู้มีคุณสมบัติในการสมัครสมาชิก สส.ชสอ. และได้แนบ หลักฐาน ประกอบการสมัครครบถ้วน พร้อมชำระเงินค่าสมัคร และเงินค่าสงเคราะห์ล่วงหน้า ตาม ข้อบังคับ และระเบียบสมาคม ฌาปนกิจสงเคราะห์สภากาชาดของชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย ประกาศ สส.ชสอ. เรื่องรับสมัครสมาชิก สส.ชสอ. หรือ การเปิดรับสมัครเป็นกรณีพิเศษ แล้วแต่กรณี

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นของคณะกรรมการศูนย์ประสานงานสหกรณ์ออมทรัพย์

- เสนอ ☐ เห็นควรอนุมัติให้สมัครเป็นสมาชิก สส.ชสอ.(คราวประชุมเมื่อวันที่.....)
- ☐ ไม่เห็นควรอนุมัติ เนื่องจาก.....

ลงชื่อ

(.....)

ประธานศูนย์ประสานงานหรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย

สำหรับคณะกรรมการ

- คำสั่ง ☐ อนุมัติรับเข้าเป็นสมาชิก สส.ชสอ. ตั้งแต่วันที่
- ☐ ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

ผู้มีอำนาจอนุมัติ (แล้วแต่กรณี)

- ☐ นายก สส.ชสอ.
- ☐ ประธาน ศูนย์ประสานงาน สอ.
สหภาพแรงงานรัฐวิสาหกิจการไฟฟ้านครหลวง จำกัด
- ☐ ผู้จัดการ ศูนย์ประสานงาน สอ.
สหภาพแรงงานรัฐวิสาหกิจการไฟฟ้านครหลวง จำกัด

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง.....



เขียนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์สหภาพแรงงานรัฐวิสาหกิจการไฟฟ้านครหลวง จำกัด
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

1. สถานภาพ ○ โสด ○ หย่า หรือหม้าย

○ สมรส คู่สมรส ชื่อ

2. การแสดงเจตนา ข้างเจ้าของแสดงเจตนาการรับสิทธิประโยชน์จากเงินสงเคราะห์ที่ สส.ชสอ. พึงจ่าย โดยจ่ายให้กับบุคคล ดังต่อไปนี้

2.1 เกี่ยวข้องเป็น.....

2.2 เกี่ยวข้องเป็น.....

2.3 เกี่ยวข้องเป็น.....

2.4 เกียวข้องเป็น.....

2.5 เกี่ยวข้องเป็น.....

2.6 เกียวข้องเป็น.....

โดยระบุให้บุคคลผู้รับสิทธิประโยชน์ ลำดับที่ ชื่อ-นามสกุล เป็นผู้จัดการศพของข้าพเจ้า

อนึ่ง ข้าพเจ้าขอรับรองว่าการแสดงเจตนาครั้งนี้ เป็นไปด้วยความสมัครใจ ไม่มีผู้ใดบังคับ ข่มขู่ หรือกระทำการใดๆ ให้ข้าพเจ้า

แสดงเจตนาดังกล่าว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ ท้ายหนังสือนี้

3. ข้าพเจ้าในฐานะสมาชิกสมาคมพัฒนาเกษตรกรรมของชุมชนสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย สส.ชสอ. ยินยอมให้ผู้บังคับบัญชา หรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินเดือน หักเงินที่เกี่ยวข้องกับการนี้ และเงินสงเคราะห์ศพ หรือสงเคราะห์ศพล่วงหน้า ตามที่เรียกเก็บ ตั้งแต่วันที่สหกรณ์ออมทรัพย์ ให้กู้เพื่อจ่ายให้ สส.ชสอ. เป็นต้นไป

(ลงชื่อ) ผู้ให้คำยินยอม

(ลงชื่อ) เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ

(ลงชื่อ) ผู้จัดการศูนย์ประสานงานฯ

(ลงชื่อ) กรรมการ ศส.ชสอ.

(.....)

หมายเหตุ: ตามประกาศกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ เรื่องวิธีการจ่ายค่าจัดการศพ หรือค่าจัดการศพและสงเคราะห์ครอบครัว การใช้จ่ายและการเก็บรักษาเงินของสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ วันที่ 27 ธันวาคม 2545 กำหนดให้บุคคลที่ได้รับเงินสงเคราะห์ครอบครัวจะต้องเป็นบุคคลในครอบครัว ดังนี้

1. สามี ภริยา บุตร บิดา มารดา
2. พี่น้องร่วมบิดามารดาเดียวกัน
3. พี่น้องร่วมบิดาหรือมารดาเดียวกัน
4. ปู่ ย่า ตา ยาย
5. หลง ป้า น้า อา
6. ผู้อุปการะเลี้ยงดูหรือผู้อุปการะเลี้ยงดู

(.....)



แบบรายงานสุขภาพตนเอง

สมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สหกรณ์สมาชิกของชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย (สส.ชสอ.)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....สมาชิกสหกรณ์ฯ เลขที่.....

สหกรณ์ออมทรัพย์สหภาพแรงงานรัฐวิสาหกิจการไฟฟ้านครหลวง จำกัด เลขที่สหกรณ์ 0209 ได้ทำการสมัครสมาชิก สส.ชสอ. รอบการสมัครที่..... และได้ขอใบรับรองแพทย์จาก.....

และขอเรียนว่า ระยะเวลาที่ผ่านมาข้าพเจ้าได้ตรวจหรือไม่ในโรคต่อไปนี้

1. โรคหัวใจ ☐ ไม่เคย ☐ เคย ครั้งสุดท้ายเมื่อเดือน.....พ.ศ.....
☐ เป็นโรคนี้ ☐ ไม่เป็นโรคนี้
2. โรคหัวใจในระยยะอันตราย ☐ ไม่เคย ☐ เคย ครั้งสุดท้ายเมื่อเดือน.....พ.ศ.....
☐ เป็นโรคนี้ ☐ ไม่เป็นโรคนี้
3. โรคเบาหวานขั้นรุนแรง ☐ ไม่เคย ☐ เคย ครั้งสุดท้ายเมื่อเดือน.....พ.ศ.....
☐ เป็นโรคนี้ ☐ ไม่เป็นโรคนี้
4. โรคกระดูกทุกชนิด ทุกระยะ ☐ ไม่เคย ☐ เคย ครั้งสุดท้ายเมื่อเดือน.....พ.ศ.....
☐ เป็นโรคนี้ ☐ ไม่เป็นโรคนี้
5. โรคภูมิคุ้มกันบกพร่อง (โรคเอดส์) ☐ ไม่เคย ☐ เคย ครั้งสุดท้ายเมื่อเดือน.....พ.ศ.....
☐ เป็นโรคนี้ ☐ ไม่เป็นโรคนี้
6. โรคไตวาย ☐ ไม่เคย ☐ เคย ครั้งสุดท้ายเมื่อเดือน.....พ.ศ.....
☐ เป็นโรคนี้ ☐ ไม่เป็นโรคนี้

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความตามที่แจ้ง 1-6 เป็นความจริง หากข้าพเจ้ารู้และเว้นเสียไม่เปิดเผยข้อความจริง หรือแถลงข้อความนั้นเป็นเท็จ หรือเสียชีวิตด้วยโรคตามข้อ 1-6 ภายในเวลา 90 วัน นับแต่วันที่กรรมการมีมติรับเข้าเป็นสมาชิก ข้าพเจ้ายินยอมให้ตัดสิทธิ์พ้นสมาชิกภาพตามข้อบังคับ สส.ชสอ.

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....) ตัวบรรจง