



เลขประจำตัว.....

วันรับขึ้นทะเบียน.....

### ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิก

สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สภกรณ์อ้อมทรัพย์นครราชสีมา จำกัด (สถ.สอ.นธ.)

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

โรงเรียน/หน่วยงาน..... สังกัด.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. .... อายุ.....ปี.....เดือน.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....

ศาสนา..... เลขประจำตัวประชาชน

ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่..... ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้าได้ทราบ พระราชบัญญัติการฌาปนกิจสงเคราะห์ พ.ศ. ๒๕๔๕ และข้อบังคับของสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สภกรณ์อ้อมทรัพย์นครราชสีมา พ.ศ. ๒๕๕๐ โดยตลอดแล้ว มีความประสงค์ขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สภกรณ์อ้อมทรัพย์นครราชสีมา จำกัด (สถ.สอ.นธ.)

ประเภทสามัญ

ประเภทสมทบ (ซึ่งเป็นคู่สมรส/บุตรของนาย/นาง.....)

เลขประจำตัว..... สังกัด..... อำเภอ..... จังหวัด.....)

ข้าพเจ้ายอมรับปฏิบัติตามข้อบังคับของสมาคมฯ หลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่กำหนดไว้ทุกประการ

หากข้าพเจ้าถึงแก่ความตายขอมอบเงินสงเคราะห์ศพให้บุคคลตามที่ระบุไว้ในหนังสือแสดงเจตนาระบุตัว

ผู้รับเงิน

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

ผู้รับรอง

ขอรับรองว่านาย/นาง/นางสาว.....มีคุณสมบัติครบถ้วน

(ลงชื่อ).....สมาชิก/กรรมการ

(.....)

(ลงชื่อ).....สมาชิก / กรรมการ

(.....)



## หมายเหตุ

๑. สมาชิกอาจจะได้รับเงินค่าสงเคราะห์ครอบครัวในหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินก็ได้ โดยให้ระบุบุคคลตามที่กำหนดไว้ในข้อ ๒๑ แห่งข้อบังคับสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สภากอสมทรัพย์ครุฑราชิวาส พ.ศ. ๒๕๕๐ และแก้ไขเพิ่มเติม ตามที่กำหนดไว้

๒. หากสมาชิกไม่ระบุผู้รับเงินค่าสงเคราะห์ครอบครัวตามข้อ ๑ ผู้มีสิทธิรับเงินได้แก่บุคคลที่กำหนดไว้ในข้อ ๒๑ แห่งข้อบังคับสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สภากอสมทรัพย์ครุฑราชิวาส พ.ศ. ๒๕๕๐ และแก้ไขเพิ่มเติม โดยผู้อยู่ในลำดับก่อนย่อมตัดสิทธิผู้อยู่ลำดับหลัง

๓. สมาชิกอาจยื่นคำร้องขอเปลี่ยนแปลงการระบุบุคคลผู้รับเงินค่าสงเคราะห์ครอบครัวก็ได้ ทั้งนี้ ให้เป็นไปตามระเบียบของสมาคม

๔. หากสมาชิกหรือทายาทที่ระบุไว้ในข้อ ๓ เปลี่ยนแปลง ชื่อ - สกุล ให้ส่งหลักฐานแจ้งการเปลี่ยนแปลงภายใน ๑๕ วันนับตั้งแต่มีการเปลี่ยนแปลง

### ๕. เอกสารประกอบใบสมัคร

#### ๕.๑ ใบสมัคร

๕.๒ สำเนาทะเบียนบ้าน สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรข้าราชการ ของผู้สมัคร

๕.๓ สำเนาทะเบียนสมรส สำเนาทะเบียนบ้านที่มีชื่อบุตร กรณีสมัครประเภทสมทบ

๕.๔ สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ - สกุล (ถ้ามี)

๖. ข้อบังคับสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สภากอสมทรัพย์ครุฑราชิวาส พ.ศ. ๒๕๕๐ และแก้ไขเพิ่มเติม ข้อ ๒๑ มีดังนี้

ข้อ ๒๑ เมื่อสมาชิกผู้ใดถึงแก่ความตาย สมาคมจะจ่ายเงินค่าจัดการศพ หรือเงินค่าจัดการศพ และเงินสงเคราะห์ครอบครัว ให้แก่บุคคลที่สมาชิกได้ระบุไว้ในใบสมัครสมาชิกหรือแบบระบุทายาท ซึ่งต้องเป็นบุคคลดังต่อไปนี้

(๑) สามี ภริยา บุตร และบิดา มารดา ของสมาชิก

(๒) พี่น้องร่วมบิดา มารดาเดียวกัน ของสมาชิก

(๓) พี่น้องร่วมบิดา หรือมารดาเดียวกัน ของสมาชิก

(๔) ปู่ ย่า ตา ยาย ของสมาชิก

(๕) ลุง ป้า น้า อา ของสมาชิก

(๖) ผู้อุปการะเลี้ยงดู หรือผู้อยู่ในอุปการะเลี้ยงดู ของสมาชิก

๗. ผู้รับรองเป็นสมาชิกของสมาคม จำนวนไม่น้อยกว่า ๒ คน หรือเป็นกรรมการสมาคมฯ จำนวน ๑ คน

๘. เงินค่าสมัคร เงินบำรุงสมาคมประจำปี และเงินสงเคราะห์ศพล่วงหน้า สมาคมจะเรียกเก็บภายหลัง โดยหักจากเงินเดือน ณ ที่จ่าย

๙. สมาชิกภาพของผู้สมัครเข้าเป็นสมาชิกจะสมบูรณ์ เริ่มตั้งแต่วันที่คณะกรรมการของสมาคมได้มีมติให้เข้าเป็นสมาชิก และผู้สมัครเข้าเป็นสมาชิกได้ชำระเงินค่าสมัคร และชำระเงินต่างๆ ตามข้อบังคับแล้ว

-----