



ใบสมัครสมาชิกประเภทสมทบ
สมาคมอาชีวศึกษาชุมชนนุ่มนวลกรรณ์ออมทรัพย์คูรุไทย (สสอค.)

เจียนที่
วันที่

ข้าพเจ้า..... อายุ.....ปี เลขที่บัตรประชาชน.....
เกิดวันที่.....เดือน..... พ.ศ..... ชื่อคู่สมรส.....

(1) สมาคมอาชีวศึกษาชุมชนนุ่มนวลกรรณ์ออมทรัพย์.....เจ้ากัด เลขสมาชิก.....

(2) สถานที่อยู่ (ตามทะเบียนบ้าน)
บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....

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

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์บ้าน..... โทรศัพท์มือถือ.....

(3) สถานที่ปฏิบัติงาน/ ชื่อหน่วยงาน..... เลขที่.....ถนน.....

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

โทรศัพท์ที่ท่าทาง.....

(4) การชำระเงินค่าสมัคร ค่าบำรุงรายปี และเงินสงเคราะห์ล่วงหน้า

() ชำระเป็น เงินสด () หักชำระจากบัญชีเงินฝากในสหกรณ์

() หักชำระจากเงินปันผล เจริญคุณ () หักชำระโดยเพิ่มในบัญชีเงินกู้

() อื่นๆ (ระบุ).....

(5) ข้าพเจ้าได้รับทราบและเข้าใจด้วยประسنก์ ของข้อบังคับ สมาคมอาชีวศึกษาชุมชนนุ่มนวลกรรณ์ ออมทรัพย์คูรุไทย (สสอค.) มีความประสงค์จะสมัครเป็นสมาชิกประเภท สมทบ และขอน้อมปฎิบัติตามเงื่อนไข ตามข้อบังคับทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

<p>สำหรับเจ้าหน้าที่ ควรสอบถามเอกสารแล้ว ขอรับรองว่าผู้สมัครเป็นผู้มีคุณสมบัติถูกต้อง และได้แนบเอกสารประกอบการสมัครครบถ้วน พร้อมทั้งชำระเงินค่าสมัคร ค่าบำรุง และเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าแล้ว</p> <p>(ลงชื่อ)..... (.....)</p>	<p>สำหรับคณะกรรมการ</p> <p>() อนุมัติ รับเป็นสมาชิกสมทบ สสอค. ในคราวประชุม ครั้งที่..... เมื่อวันที่.....</p> <p>() ไม่อนุมัติ. เนื่องจาก..... (ลงชื่อ)..... (.....)</p>
<p>ผู้มีอำนาจอนุมัติ (แล้วแต่กรณี)</p> <p>() นายก สสอค. () ประธานศูนย์ประสานงาน () ผู้จัดการศูนย์ประสานงาน</p>	<p>ความเห็น</p> <p>() อนุมัติ (ลงชื่อ) () ไม่อนุมัติ (.....)</p>



หนังสือแสดงเจตนาการรับผลประโยชน์ และคำยินยอมให้หักเงิน

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า..... อายุ..... ปี เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

สำนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์..... จำกัด เลขที่บัตรประชาชน.....

อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล(แขวง)..... อำเภอ(เขต).....

จังหวัด..... โทรศัพท์บ้าน..... โทรศัพท์มือถือ.....

สถานที่ทำงาน..... โทรศัพท์.....

1. สถานภาพ

- () โสด
- () สมรส คู่สมรส ชื่อ.....
- () หย่า หรือ หม้าย

3. การแสดงเจตนา ข้าพเจ้าขอแสดงเจตนาการรับประโยชน์จากเงินสงเคราะห์ที่ สสอค. ทิ้งจ่าย โดยจ่ายให้แก่ผู้รับประโยชน์ ตามลำดับ ดังต่อไปนี้

3.1 จ่ายให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์..... จำกัด เท่ากับจำนวนหนึ่งเดือนที่ข้าพเจ้าผูกพันอยู่ กับสหกรณ์ในขณะนั้นเป็นอันดับแรก

3.2 ส่วนที่เหลือจากข้อ 3.1 มอบให้บุคคลดังต่อไปนี้

- (1)..... เกี่ยวข้องเป็น.....
- (2)..... เกี่ยวข้องเป็น.....
- (3)..... เกี่ยวข้องเป็น.....
- (4)..... เกี่ยวข้องเป็น.....
- (5)..... เกี่ยวข้องเป็น.....
- (6)..... เกี่ยวข้องเป็น.....

4. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าการแสดงเจตนาครั้งนี้ เป็นไปด้วยความสมัครใจ ไม่มีผู้ใดบังคับ บ้ม្រូ หรือกระทำการใด ๆ จึงได้ลงลายมือไว้เป็นสำคัญ ต่อหน้าพยาน

5. ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชา หรือเจ้าหน้าที่ผู้หักเงินเดือนของหน่วยงาน หักเงินที่เกี่ยวข้องกับการนี้ และเงินสงเคราะห์คง หรือเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าตามที่เรียกเก็บ

(ลงชื่อ) ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

(ลงชื่อ) งานท.สูนย์ประสานงาน

(.....)

(ลงชื่อ) ผู้มีอำนาจลงนาม

(.....)

(ลงชื่อ) พยาน

(.....)