



เลขทะเบียนที่.....

ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิก
สมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูลำพูน จำกัด 2 (ส.ม.ลพ.2)

เขียนที่.....
วันที่.....

ข้าพเจ้า.....บัตรประชาชนเลขที่.....
บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
โทรศัพท์.....ที่อยู่ปัจจุบัน.....

ได้ทราบข้อความในข้อบังคับสมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูลำพูน จำกัด 2 (ส.ม.ลพ. 2) นี้ โดยตลอดแล้ว เห็นชอบในความมุ่งหมายของสมาคมฯ จึงขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกสมาคมฯ และขอให้ถ้อยคำเป็นหลักฐาน ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑. ข้าพเจ้ามีอายุ.....ปี (เกิดวันที่.....) สถานภาพ (โสด / สมรส / หย่า / หม้าย) มีคู่สมรสชื่อ นาย / นาง.....

ข้อ ๒. ข้าพเจ้าเป็นข้าราชการประจำการ หรือ ลูกจ้าง ซึ่งได้รับเงินเดือนประจำ สังกัดกระทรวงศึกษาธิการใน ตำแหน่ง.....สังกัดโรงเรียน..... อำเภอ.....จังหวัดลำพูน ได้รับเงินได้รายเดือน (เงินเดือนและเงินเพิ่มที่จ่ายควบกับเงินเดือน เมื่อหักเงินสะสมสำหรับข้าราชการออกแล้ว).....บาท

ข้อ ๓. ข้าพเจ้าเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูลำพูน จำกัด ประเภท..... เลขทะเบียนที่..... สังกัดหน่วย.....

ข้อ ๔. ข้าพเจ้าเป็นบุคคลในครอบครัวของสมาชิกสามัญสหกรณ์ออมทรัพย์ครูลำพูน จำกัด ชื่อ นาย/นาง/นางสาวเลขทะเบียนที่..... สังกัดหน่วย..... โดยเกี่ยวข้องเป็น คู่สมรส บิดา มารดา บุตร พี่น้องร่วมบิดามารดา

ถ้าข้าพเจ้าถึงแก่กรรมในขณะที่เป็นหนี้สินต่อสหกรณ์ฯ ข้าพเจ้ายินยอมให้สมาคมฯ หักเงินพัฒนากิจสงเคราะห์ชำระหนี้สหกรณ์ฯ เป็นอันดับแรก หากมีเงินเหลือขอมอบให้ผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ในหนังสือแสดงเจตนาการตั้งผู้รับผลประโยชน์เป็นผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ของข้าพเจ้า เป็นผู้รับเงินสงเคราะห์ศพและจัดการศพของข้าพเจ้า

ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชา หรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินเดือนหรือเงินอื่นใดที่ทางราชการจ่ายให้แก่ข้าพเจ้า หักเงิน ณ ที่จ่าย หรือเงินปันผล-เฉลี่ยคืนของสหกรณ์ออมทรัพย์ครูลำพูน จำกัด เพื่อชำระเป็นเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าและค่าธรรมเนียมรายปีของสมาชิกและบุคคลในครอบครัวสมาชิกให้แก่สมาคมฯ ได้ตลอดไป

ข้าพเจ้าได้อ่านระเบียบ ข้อบังคับของสมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์ฯ โดยตลอดแล้ว ขอรับรองว่าจะปฏิบัติตามทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

ลงชื่อ.....สมาชิกสามัญสอ. ครูลำพูน จำกัด
(.....)

คำรับรอง

ข้าพเจ้า ขอรับรองว่าผู้สมัครรายนี้เป็นผู้มีคุณสมบัติ ถูกต้องตามข้อบังคับ สมควรรับเข้าเป็นสมาชิกสมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูลำพูน จำกัด 2 (ส.ม.ลพ. 2) ได้

(ลงชื่อ).....สมาชิกสหกรณ์/สมาคมฯ เลขที่.....
(.....)

(ลงชื่อ).....สมาชิกสหกรณ์/สมาคมฯ เลขที่.....
(.....)

มติของคณะกรรมการดำเนินการสมาคมฯ

.....

.....นายทะเบียนสมาคมฯ

หมายเหตุ

1. ข้อบังคับสมาคมฯ ข้อ 21 ในกรณีที่สมาชิกถึงแก่ความตาย และไม่มีภาระหนี้สินต่อสหกรณ์ออมทรัพย์ ครูลำพูน จำกัด สมาคมจะจ่ายเงินสงเคราะห์ให้ผู้รับเงินสงเคราะห์สมาชิกมีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์ตามลำดับก่อนหลัง โดยผู้อยู่ในลำดับก่อนย่อมตัดสิทธิผู้อยู่อันดับหลัง ดังนี้

(1) บุคคลที่สมาชิกแสดงความจำนงไว้ในเอกสารที่สมาคมกำหนด (หนังสือแสดงเจตนาการตั้งผู้รับผลประโยชน์) หรือแจ้งไว้เป็นลายลักษณ์อักษร ให้เป็นผู้รับเงินสงเคราะห์ ตามข้อ 13 ซึ่งต้องเป็นบุคคลตาม (2) (3) (4) (5) และ (6) ถ้าไม่มีบุคคลตาม (2) (3) (4) (5) และ (6) บุคคลตาม (7) จึงจะมีสิทธิเป็นผู้รับเงินสงเคราะห์ได้

- (2) สามี ภริยา บุตร บิดา มารดาของสมาชิก
- (3) พี่น้องร่วมบิดา มารดา เดียวกันของสมาชิก
- (4) พี่น้องร่วมบิดา หรือ มารดา เดียวกันของสมาชิก
- (5) ปู่ ย่า ตา ยายของสมาชิก
- (6) หลุ่ ป้า นา อาของสมาชิก
- (7) ผู้อุปการะเลี้ยงดู หรือผู้อยู่ในอุปการะเลี้ยงดู

กรณีมีบุคคลในลำดับเดียวกันหลายคน สมาคมจะจ่ายเงินสงเคราะห์ให้ผู้อยู่ในลำดับเดียวกันนั้นทุกคน ในสัดส่วนที่เท่ากัน

2. การขาด ลบ ตก เต็ม หรือแก้ไข เปลี่ยนแปลงในหนังสือแสดงผู้มีสิทธิ ให้ลงลายมือชื่อกำกับไว้
3. หากมีการเปลี่ยนแปลงการระบุชื่อผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ ให้สมาชิกยื่นคำร้องต่อสมาคม

เอกสารประกอบใบสมัคร

1. สำเนาบัตรประชาชนผู้สมัคร (ยังไม่หมดอายุ)
2. สำเนาทะเบียนบ้านผู้สมัคร
3. สำเนาบัตรประชาชนผู้รับผลประโยชน์
4. สำเนาทะเบียนบ้านผู้รับผลประโยชน์
5. สำเนาทะเบียนสมรส (กรณีที่เป็นคู่สมรส)
6. สำเนาทะเบียนบ้านสมาชิกสามัญสหกรณ์ออมทรัพย์ครูลำพูน จำกัด (กรณีที่เป็นบุคคลในครอบครัว)
7. ใบรับรองแพทย์ (สถานพยาบาลของรัฐ)
8. เงินค่าสมัคร 50.- บาท เงินสงเคราะห์ล่วงหน้า 1,500.- บาท และเงินบำรุงสมาคมฯ 50.- บาท รวม 1,600.- บาท / ชุดสมัคร

สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูลำพูน จำกัด 2 (สม.ลพ. 2)

หนังสือแสดงเจตนาการตั้งผู้รับผลประโยชน์



เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว)เป็นสมาชิกสมาคม
ฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูลำพูน จำกัด 2 (สม.ลพ. 2) เลขทะเบียน สม.ลพ. 2
หน่วย..... จังหวัดลำพูน ขอแสดงเจตนาการตั้งผู้รับผลประโยชน์ตามที่กำหนดไว้ในข้อบังคับ
สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูลำพูน จำกัด 2 (สม.ลพ. 2) พ.ศ. 2560 ข้อ 21

ในกรณีที่ข้าพเจ้าถึงแก่ความตาย ในระหว่างเป็นสมาชิกข้าพเจ้ามีความประสงค์ให้สมาคมฯ จ่ายเงินสงเคราะห์
ตามสิทธิของการเป็นสมาชิก ให้แก่ผู้รับผลประโยชน์ของข้าพเจ้า และหรือให้มีหน้าที่จัดการพันธะต่าง ๆ รวมทั้งหนี้สินที่
ข้าพเจ้ามีอยู่ในสหกรณ์ออมทรัพย์ครูลำพูน จำกัด นี้ด้วย คือ

ลำดับที่ 1เกี่ยวข้องกับ.....ของข้าพเจ้า
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ลำดับที่ 2เกี่ยวข้องกับ.....ของข้าพเจ้า
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ลำดับที่ 3เกี่ยวข้องกับ.....ของข้าพเจ้า
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

โดยมีเงื่อนไขดังนี้.....

ลงชื่อ.....ผู้ทำหนังสือ
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

หมายเหตุ

1. ข้อบังคับสมาคมฯ ข้อ 21 ในกรณีที่สมาชิกถึงแก่ความตาย และไม่มีภาระหนี้สินต่อสหกรณ์ออมทรัพย์ครูลำพูน จำกัด
สมาคมจะจ่ายเงินสงเคราะห์ให้ผู้รับเงินสงเคราะห์สมาชิกมีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์ตามลำดับก่อนหลัง โดยผู้อยู่ในลำดับก่อนย่อมตัดสิทธิผู้อยู่
อันดับหลัง ดังนี้

- (1) บุคคลที่สมาชิกแสดงความจำนงไว้ในเอกสารที่สมาคมกำหนด (หนังสือแสดงเจตนาการตั้งผู้รับผลประโยชน์) หรือแจ้ง
ไว้เป็นลายลักษณ์อักษร ให้เป็นผู้รับเงินสงเคราะห์ ตามข้อ 13 ซึ่งต้องเป็นบุคคลตาม (2) (3) (4) (5) และ (6) ถ้าไม่มี
บุคคลตาม (2) (3) (4) (5) และ (6) บุคคลตาม (7) จึงจะมีสิทธิเป็นผู้รับเงินสงเคราะห์ได้
 - (2) สามี ภริยา บุตร บิดา มารดาของสมาชิก (5) ปู่ ย่า ตา ยายของสมาชิก
 - (3) พี่น้องร่วมบิดา มารดา เดียวกันของสมาชิก (6) หลง ป้า นา อาของสมาชิก
 - (4) พี่น้องร่วมบิดา หรือ มารดา เดียวกันของสมาชิก (7) ผู้อุปการะเลี้ยงดู หรือผู้อยู่ในอุปการะเลี้ยงดู
- กรณีมีบุคคลในลำดับเดียวกันหลายคน สมาคมจะจ่ายเงินสงเคราะห์ให้ผู้อยู่ในลำดับเดียวกันนั้นทุกคนในสัดส่วนที่เท่ากัน

2. การชู้ด ลบ ตก เต็ม หรือแก้ไข เปลี่ยนแปลงในหนังสือแสดงผู้มีสิทธิ ให้ลงลายมือชื่อกำกับไว้

3. หากมีการเปลี่ยนแปลงการระบุชื่อผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ ให้สมาชิกยื่นคำร้องต่อสมาคม