

|   |
|---|
| <p>โปรดเขียนตัวบรรจงและกรอกข้อมูลให้ครบทุกช่อง</p> <p>เอกสารประกอบ :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. สำเนาบัตรประชาชน หรือบัตรข้าราชการ</li> <li>2. สำเนาทะเบียนบ้าน</li> <li>3. สำเนาทะเบียนสมรส</li> <li>4. ใบสำคัญการเปลี่ยน ชื่อ-สกุล (ถ้ามี)</li> <li>5. ใบรับรองแพทย์ของรัฐฉบับจริง มีอายุไม่เกิน 30 วัน</li> <li>6. สำเนาบัตรและสำเนาทะเบียนบ้านผู้รับเงินสงเคราะห์</li> <li>7. แบบคำรับรองสุขภาพตนเอง/ใบเสร็จของ สอ.</li> <li>8. ทะเบียนรับรองบุตร</li> </ol> |
|---|



|  |
|--|
| <p>สมัครผ่าน</p> <p><input type="radio"/> ศูนย์ประสานงาน</p> <p><input type="radio"/> ศูนย์จังหวัด</p> |
|--|

เลขณापณิตจ.....

รอบการสมัคร.....

**ใบสมัครสมาชิก ประเภทสมทบ**

**สมาคมณापณิตสงเคราะห์สมาชิกรรณออมทรัพย์ไทย (สส.สท.)**

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

**(1) ข้อมูลสมาชิก**

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

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

เพศ  ชาย  หญิง สถานภาพ  โสด  สมรส คู่สมรสชื่อ.....  หย่า หรือ หม้าย

(1.1) เป็นสมาชิกประเภทสมทบของสมาชิกรรณออมทรัพย์.....เลขทะเบียนสมาชิก.....

(1.2) เป็นบุคคลในครอบครัวของสมาชิกรรณออมทรัพย์ ประเภท  คู่สมรส  บุตร  บุตรบุญธรรม  บิดา  มารดา  
ของ.....สมาชิกรรณออมทรัพย์.....จำกัด  
เลขทะเบียนสมาชิก.....เลขที่ทะเบียนสมรส.....

(1.3) เป็นบุคคลในครอบครัวของสมาชิกรรณออมทรัพย์ ประเภท  คู่สมรส  บุตร  บุตรบุญธรรม  บิดา  มารดา  
ของ.....สมาชิกรรณออมทรัพย์.....จำกัด  
เลขทะเบียนสมาชิก.....เลขที่ทะเบียนสมรส.....

**(2) ข้อมูลดำรงตำแหน่งหรือปฏิบัติหน้าที่ เป็น (กลุ่มวิชาชีพ)**

ครู  สาธารณสุข  ทหาร  ตำรวจ  ราชการ  รัฐวิสาหกิจ  ประกอบการ  อื่นๆ ระบุ.....  
สังกัด.....หน่วยงาน.....ดำรงตำแหน่ง.....

**(3) ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน**

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

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

**(4) ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้**

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

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

โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์ที่ทำงาน.....โทรศัพท์มือถือ.....Email.....

**(5) การชำระเงิน** (5.1) การชำระเงินค่าสมัครสมาชิกครั้งแรก จำนวน 12,150 บาท ดังนี้

- ชำระเป็นเงินสด
- ชำระจากการเพิ่มเงินในการกู้สามัญ/กู้ฉุกเฉิน

(5.2) การชำระเงินสงเคราะห์ล่วงหน้ารายปีครั้งต่อไป โดยให้สหกรณ์หักจาก ดังนี้

- ชำระเป็นรายเดือน (12 งวด)
- ชำระจากเงินปันผลเฉลี่ยคืน
- ชำระเป็นราย 3 เดือน (4 งวด)
- ชำระจากการเพิ่มเงินในการกู้สามัญ/กู้ฉุกเฉิน
- ชำระเป็นราย 6 เดือน (2 งวด)
- ชำระจากการเก็บเงินล่วงหน้า จากเงินกู้สามัญ
- ชำระจากบัญชีโครงการฝากเพื่อสวัสดิการ/เงินฝากในสหกรณ์สมาชิก

ข้าพเจ้าได้รับทราบ และเข้าใจวัตถุประสงค์ของข้อบังคับ สมาคมณापณิตสงเคราะห์สมาชิกรรณออมทรัพย์ไทยแล้ว มีความประสงค์สมัครเป็นสมาชิก และยินยอมปฏิบัติตามข้อบังคับและเงื่อนไขดังกล่าวทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

### สำหรับเจ้าหน้าที่ศูนย์ประสานงาน

ตรวจสอบแล้วขอรับรองว่าผู้สมัครเป็นผู้มีคุณสมบัติในการสมัครสมาชิก สส.สท. รวมทั้งได้แนบเอกสารหลักฐานประกอบการสมัคร และชำระเงินค่าสมัคร เงินค่าสงเคราะห์ล่วงหน้าครบถ้วน ตามข้อบังคับ ระเบียบ และประกาศ สส.สท. เรื่องรับสมัครสมาชิก สส.สท. หรือ การเปิดรับสมัครเป็นกรณีพิเศษ แล้วแต่กรณี

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

### สำหรับคณะกรรมการศูนย์ประสานงาน

เรียน นายก สส.สท.

ตรวจสอบแล้วรับรองว่า สมาชิกมีคุณสมบัติครบถูกต้อง

เห็นควรรับเป็นสมาชิก สส.สท.

ไม่ควรรับเป็นสมาชิก สส.สท. เนื่องจาก.....

#### ผู้มีอำนาจเสนอ (แล้วแต่กรณี)

เภรัญญิก/เลขานุการ ศูนย์ฯ

อุปนายก ศูนย์ฯ

ประธานศูนย์ฯ

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

### สำหรับเจ้าหน้าที่ สส.สท.

ตรวจสอบแล้วขอรับรองว่าผู้สมัครเป็นผู้มีคุณสมบัติในการสมัครสมาชิก สส.สท. และได้แนบหลักฐานประกอบการสมัครครบถ้วน พร้อมชำระเงินค่าสมัคร และเงินค่าสงเคราะห์ล่วงหน้า ถูกต้องตามที่ศูนย์ประสานงานแจ้งให้กับทาง สส.สท. ทราบแล้ว

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

### สำหรับคณะกรรมการ สส.สท.

คำสั่ง  อนุมัติรับเข้าเป็นสมาชิก สส.สท. ตั้งแต่วันที่.....  
(คราวประชุมเมื่อวันที่.....)

ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

#### ผู้มีอำนาจอนุมัติ (แล้วแต่กรณี)

เภรัญญิก/เลขานุการ สส.สท.

อุปนายก สส.สท.

นายก สส.สท.

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....