



ประกาศสมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สหกรณ์ออมทรัพย์ครูกรมสามัญศึกษาจังหวัดเชียงราย จำกัด
เรื่อง คุณสมบัติผู้สมัครเข้าเป็นสมาชิกของสมาคม

อาศัยอำนาจตามความในข้อบังคับของสมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สหกรณ์ออมทรัพย์ครูกรมสามัญศึกษาจังหวัดเชียงราย จำกัด ข้อที่ 9 แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 3) พ.ศ. 2567 ได้กำหนดคุณสมบัติผู้เข้าเป็นสมาชิกของสมาคม ดังต่อไปนี้

- (1) ต้องเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกรมสามัญศึกษาจังหวัดเชียงราย จำกัด
- (2) เป็นสมาชิกสมทบสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกรมสามัญศึกษาจังหวัดเชียงราย จำกัด ที่มีอายุไม่เกิน 65 ปี
- (3) เป็นบุคคลธรรมดาที่เป็นบิดา มารดา คู่สมรส บุตรโดยชอบตามกฎหมายของสมาชิกและสมาชิกสมทบสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกรมสามัญศึกษาจังหวัดเชียงราย จำกัด ที่มีอายุไม่เกิน 65 ปี
- (4) ต้องบรรลุนิติภาวะแล้วสำหรับผู้ที่อายุเกินห้าสิบปีสมาชิกภาพจะสมบูรณ์หลังจากวันที่คณะกรรมการมีมติให้เข้าเป็นสมาชิกแล้วครบเก้าสิบวัน
- (5) ไม่เป็นคนวิกลจริตหรือจิตฟั่นเฟืองไม่สมประกอบ
- (6) ต้องมีสุขภาพสมบูรณ์ในวันที่สมัคร
- (7) ไม่เป็นโรคติดต่อร้ายแรง หรือเป็นโรคเรื้อรังจนรักษาไม่หาย
- (8) มีทะเบียนบ้านถูกต้องตามกฎหมาย
- (9) ต้องมีความประพฤติดี และยินยอมปฏิบัติตามข้อบังคับ
- (10) สมาชิกที่ไม่สามารถจ่ายเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าและค่าบำรุงรายปีโดยวิธีหักจากเงินเดือนหรือเงินบำนาญของตนเองหรือสมาชิกรายอื่นได้ ต้องมีบัญชีเงินฝากไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกรมสามัญศึกษาจังหวัดเชียงราย จำกัด ไม่น้อยกว่าสองพันบาท

ทั้งนี้ตั้งแต่วันที่ 8 พฤษภาคม 2567 เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ 8 พฤษภาคม 2567

(นายศรีวรรณ ปินใจ)

นายกสมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์
สหกรณ์ออมทรัพย์ครูกรมสามัญศึกษาจังหวัดเชียงราย จำกัด

โปรดเขียนตัวบรรจงและกรอกข้อมูลให้ครบทุกช่อง

เอกสารประกอบ

1. สำเนาบัตรเจ้าหน้าที่รัฐหรือบัตรประจำตัวประชาชน
2. สำเนาทะเบียนบ้าน
3. สำเนาทะเบียนสมรส (ถ้ามี)
4. ใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ-สกุล (ถ้ามี)
5. ใบรับรองแพทย์จากสถานพยาบาลของรัฐฉบับจริง มีอายุไม่เกิน 30 วัน
6. สำเนาบัตรและสำเนาทะเบียนบ้านผู้รับเงินสงเคราะห์



สมาชิกสมาคม เลขที่.....

ใบสมัครสมาชิก

สมาคมสถาปนิกสงเคราะห์สภกรณ์ออมทรัพย์ครูกรมสามัญศึกษาจังหวัดเชียงราย จำกัด

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว อายุ ปี

เลขที่ประจำตัวประชาชน เลขที่สมาชิก/เลขที่สมาชิกสมทบ.....

เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... คู่สมรสชื่อ.....

(1) สถานที่อยู่ (ตามทะเบียนบ้าน) บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล(แขวง)..... อำเภอ(เขต)..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์บ้าน..... โทรศัพท์มือถือ..... E-mail.....

(2) สถานที่ปฏิบัติงาน/ชื่อหน่วยงาน..... อำเภอ(เขต).....

จังหวัด..... โทรศัพท์(ที่ทำงาน)..... E-mail.....

ข้าพเจ้าได้รับทราบ และเข้าใจวัตถุประสงค์ของข้อบังคับสมาคมสถาปนิกสงเคราะห์สภกรณ์ออมทรัพย์ครูกรมสามัญศึกษาจังหวัดเชียงราย จำกัด แล้ว มีความประสงค์สมัครเป็นสมาชิก และยินยอมปฏิบัติตามข้อบังคับและเงื่อนไขดังกล่าวทุกประการ

ลงชื่อ ผู้สมัคร

ขอรับรองว่าผู้สมัครมีคุณสมบัติตามข้อบังคับของสมาคมสถาปนิกสงเคราะห์สภกรณ์ออมทรัพย์ครูกรมสามัญศึกษาจังหวัดเชียงราย จำกัด ทุกประการ

ลงชื่อ..... ผู้รับรอง/สมาชิกสมาคมฯ
(.....)

ลงชื่อ..... ผู้รับรอง/สมาชิกสมาคมฯ
(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่

ได้ตรวจสอบเอกสารแล้ว ขอรับรองว่าผู้สมัคร

- () เป็นผู้ที่มีคุณสมบัติถูกต้องครบถ้วนและ
- () ได้แนบหลักฐานประกอบการสมัครครบถ้วน และ
- () ชำระเงินค่าสมัคร และเงินค่าสงเคราะห์ล่วงหน้าแล้ว

(ลงชื่อ) เจ้าหน้าที่

(.....)

การอนุมัติของสมาคม

() ได้รับการอนุมัติแล้ว เมื่อวันที่.....

ลงชื่อ..... เลขานุการสมาคมฯ
(.....)

() ทราบ

ลงชื่อ..... นายกสมาคม

(.....)



หนังสือให้คำยินยอมในการหักเงิน และแสดงเจตนาการรับเงินสงเคราะห์
สมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สภกรณ์ออมทรัพย์ครูกรมสามัญศึกษาจังหวัดเชียงราย จำกัด

สมาชิกสหกรณ์ฯ เลขที่.....
 บิดา มารดา คู่สมรส บุตร ของสมาชิกสมาคมฯ เลขที่.....
เขียนที่.....

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

เลขสมาชิกสหกรณ์ที่.....สังกัด/หน่วย..... ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์มือถือ.....ทำงานประจำในตำแหน่ง.....สถานที่ทำงาน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์ที่ทำงาน.....

1. สถานภาพ

โสด สมรส คู่สมรสชื่อ..... หย่า หรือ หม้าย

2. การหักเงินสงเคราะห์ล่วงหน้า และค่าธรรมเนียมรายปี

2.1 ในกรณีที่มีสมาชิกสมาคมฯ เสียชีวิต ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินสงเคราะห์ล่วงหน้า ผ่านบัญชี

เงินเดือนของข้าพเจ้า หรือ บัญชีเงินฝากข้าพเจ้าที่มีกับสหกรณ์ฯ เลขที่บัญชี.....

2.2 สำหรับค่าธรรมเนียมรายปีหักจากเงินปันผลของข้าพเจ้า ที่ได้รับจากสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกรมสามัญศึกษาจังหวัด
เชียงราย จำกัด ในทุกๆปี

3. กรณี ข้าพเจ้ามี ภาระหนี้ คงค้างอยู่กับสหกรณ์ออมทรัพย์ต้นสังกัด ข้าพเจ้า ยินยอมให้สหกรณ์ออมทรัพย์ต้นสังกัด
หักเงินเพื่อชำระหนี้ดังกล่าวจนเสร็จสิ้นก่อน

4. เงินที่เหลือจาก ข้อ 3 ข้าพเจ้าขอแสดงเจตนาจ่ายเงินสงเคราะห์ที่พึงจ่ายให้กับบุคคล ดังต่อไปนี้

4.1.....เกี่ยวข้องเป็น..... เบอร์โทรศัพท์.....	4.3.....เกี่ยวข้องเป็น..... เบอร์โทรศัพท์.....
4.2.....เกี่ยวข้องเป็น..... เบอร์โทรศัพท์.....	4.4.....เกี่ยวข้องเป็น..... เบอร์โทรศัพท์.....

โดยมอบให้ผู้รับเงินสงเคราะห์ลำดับที่.....(นาย/นาง/นางสาว.....)เป็นผู้จัดการศพ

อนึ่ง ข้าพเจ้าขอรับรองว่า การแสดงเจตนาครั้งนี้เป็นไปด้วยความสมัครใจ ไม่มีผู้ใดบังคับ ช่มชู้ หรือกระทำการ
ใดๆ ให้ข้าพเจ้าแสดงเจตนาดังกล่าว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ ท้ายหนังสือนี้

(ลงชื่อ).....ผู้ให้คำยินยอม (ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

(ลงชื่อ).....เลขานุการ/เจ้าหน้าที่ (ลงชื่อ).....พยาน
(.....)



การหักเงินสงเคราะห์ล่วงหน้า และค่าธรรมเนียมรายปี
กรณี บิดา มารดา คู่สมรส และบุตร ของสมาชิก

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) สมาชิกสหกรณ์เลขที่.....
สมาชิกสมาคมเลขที่.....สังกัด/หน่วย..... ยินยอมให้หักเงินสงเคราะห์ล่วงหน้า
ในกรณีที่มีสมาชิกสมาคมฯ เสียชีวิต ของ (นาย/นาง/นางสาว).....
มีความเกี่ยวข้องเป็น บิดา มารดา คู่สมรส บุตร ของข้าพเจ้า
ผ่านบัญชี

เงินเดือนของข้าพเจ้า หรือ บัญชีเงินฝากข้าพเจ้าที่มีกับสหกรณ์ฯ เลขที่บัญชี.....

สำหรับค่าธรรมเนียมรายปีหักจากเงินปันผลของข้าพเจ้า ที่ได้รับจากสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกรมสามัญศึกษา
จังหวัดเชียงราย จำกัด ในทุกๆปี

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอมให้หักเงิน
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

(ลงชื่อ)พยาน
(.....)