

โปรดเขียนตัวบรรจงและกรอกข้อมูลให้ครบทุกช่อง

เอกสารประกอบ

1. สำเนาบัตรข้าราชการหรือบัตรประชาชน
2. สำเนาทะเบียนบ้าน
3. สำเนาทะเบียนสมรส (ถ้ามี)
4. ใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ-สกุล (ถ้ามี)
5. ใบรับรองแพทย์จากโรงพยาบาลของรัฐ
ฉบับจริงอายุไม่เกิน 30 วัน นับจากวันที่ตรวจ
6. สำเนาบัตรและสำเนาทะเบียนบ้านผู้รับ
ผลประโยชน์
(อย่างละ 1 ฉบับ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)



งานทะเบียน

วันที่รับ.....
 ทะเบียนสมาชิกสมาคม
 เลขที่.....

ใบสมัครสมาชิกขอกลับเข้าเป็นสมาชิก

สมาคมฯ ปรณกิจสงเคราะห์ สหกรณ์ออมทรัพย์ครูขอนแก่น จำกัด
(กรณีพ้นจากสมาชิกภาพแล้วประสงค์จะขอกลับเข้าคืนเป็นสมาชิก)

.....

เจียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(1) ข้อมูลผู้สมัคร

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

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

เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง สถานภาพ ☐ โสด ☐ สมรส คู่สมรสชื่อ.....

(2) ข้อมูลดำรงตำแหน่งหรือปฏิบัติหน้าที่ เป็น สังกัด

หน่วยงาน ตำแหน่ง

(3) ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

บ้านเลขที่..... หมู่บ้าน..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

(4) ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้

บ้านเลขที่..... หมู่บ้าน..... หมู่ที่..... ซอย.....

ถนน ตำบล อำเภอ จังหวัด

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....

(5) การชำระเงินขอกลับเข้าคืนเป็นสมาชิก

5.1 ยินดีการชำระเงิน จำนวน 5,190 บาท (-ห้าพันหนึ่งร้อยเก้าสิบบาทถ้วน-) ดังต่อไปนี้

- | | | | | |
|------------------------------|----------|-------|-----|-------------------------|
| 1. เป็นค่าสมัครสมาชิก | เป็นเงิน | 100 | บาท | (-หนึ่งร้อยบาทถ้วน-) |
| 2. เป็นค่าบำรุงประจำปี | เป็นเงิน | 50 | บาท | (-ห้าสิบบาทถ้วน-) |
| 3. เป็นเงินสงเคราะห์ล่วงหน้า | เป็นเงิน | 5,040 | บาท | (-ห้าพันสี่สิบบาทถ้วน-) |

5.2 ยินดีบริจาคเงินที่ค่าจ้างระ ตั้งแต่วัด.....ถึง งวด.....เป็นเงิน.....บาท

รวมเป็นเงินที่ต้องชำระบาท

(6) การชำระเงินครั้งต่อไป

6.1 ข้าพเจ้าขอชำระเงินสงเคราะห์ ดังนี้

☐ ชำระเป็นรายปี

6.2 วิธีการชำระเงิน

☐ ชำระด้วยตนเอง

☐ ชำระจากเงินปันผล, เงินปัน

(7) หากข้าพเจ้าถึงแก่ความตาย ข้าพเจ้าขอระบุผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์จากสมาคม ฯ ดังนี้ คือ

6.1.....เกี่ยวข้องกับ.....ของข้าพเจ้า

6.2.....เกี่ยวข้องกับ.....ของข้าพเจ้า

6.3.....เกี่ยวข้องกับ.....ของข้าพเจ้า

6.4.....เกี่ยวข้องกับ.....ของข้าพเจ้า

6.5.....เกี่ยวข้องกับ.....ของข้าพเจ้า

ข้าพเจ้าได้รับทราบและเข้าใจวัตถุประสงค์ของข้อบังคับสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ สหกรณ์ออมทรัพย์ครูขอนแก่น จำกัดแล้ว
มีความประสงค์ขอกลับเข้าคืนเป็นสมาชิกยินยอมปฏิบัติตามประกาศ,ระเบียบ และข้อบังคับของสมาคมทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัครขอกลับเข้าคืนเป็นสมาชิก
(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่

ความเห็นของเจ้าหน้าที่ทะเบียนสมาคมฯ

.....
.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ทะเบียน
(.....)

ความเห็นของนายทะเบียนสมาคมฯ

.....
.....

ลงชื่อ.....นายทะเบียน
(.....)



เขียนที่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง แจ้งความประสงค์โดยมีเจตนาให้สมาคม ฯ หักเงินสงเคราะห์เพื่อชำระหนี้

เรียน นายกสมาคมสถาปนากิจสงเคราะห์ สหกรณ์ออมทรัพย์ครูขอนแก่น จำกัด (สม.คขก.)

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....
อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....ซอย..... ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....

เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่ความตาย ข้าพเจ้ามีเจตนาให้สมาคมสถาปนากิจสงเคราะห์ สหกรณ์ออมทรัพย์ครูขอนแก่น จำกัด (สม.คขก.)
หักเงินค่าจัดการศพหรือค่าจัดการศพและสงเคราะห์ครอบครัวเพื่อชำระหนี้ให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์
ครูขอนแก่น จำกัด แทนข้าพเจ้า ส่วนที่เหลือขอมอบให้แก่ทายาทหรือผู้ที่ข้าพเจ้าระบุชื่อผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ไว้ในใบสมัคร
ของข้าพเจ้าต่อไป

(ลงชื่อ).....ผู้แสดงเจตนา
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)



บันทึกข้อความ

สำนักงานสมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์ สหกรณ์ออมทรัพย์ครูขอนแก่น จำกัด

ที่..... วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

เรื่อง ขอกลับเข้าคืนเป็นสมาชิกสมาคม

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์ สหกรณ์ออมทรัพย์ครูขอนแก่น จำกัด

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....อายุ.....ปี เลขที่สหกรณ์ ฯ.....
เลขที่ ส.ณ. เข้าเป็นสมาชิกสมาคม ฯ เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.
หน่วยอำเภอ..... บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่
ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล (แขวง).....
อำเภอ (เขต)..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้าได้พ้นจากสมาชิกภาพการเป็นสมาชิกสมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์ สหกรณ์ออมทรัพย์ครูขอนแก่น จำกัด ตาม
ข้อบังคับที่ 14 (2) (3) (4) ตามมติคณะกรรมการดำเนินการ ชุดที่ เมื่อคราวการประชุม ครั้งที่/.....
เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ. สาเหตุเนื่องจาก.....
.....
.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอกลับเข้าคืนเป็นสมาชิกสมาคม ตามระเบียบ,ประกาศของสมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์
สหกรณ์ออมทรัพย์ครูขอนแก่น จำกัด ให้ข้าพเจ้ากลับเข้าเป็นสมาชิกของสมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์ สหกรณ์ออมทรัพย์ครู
ขอนแก่น จำกัด ตามเดิมโดยข้าพเจ้ายินดีที่จะชำระเงินค่าสมัคร ค่าบำรุงประจำปี เงินสงเคราะห์ล่วงหน้าและบริจาคเงินที่ค้าง
ชำระตั้งแต่วันที่พ้นสมาชิกภาพตามข้อบังคับและประกาศตามหลักเกณฑ์การขอกลับเข้าคืนเป็นสมาชิกสมาคมพัฒนากิจ
สงเคราะห์ สหกรณ์ออมทรัพย์ครูขอนแก่น จำกัด ทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอกลับเข้าคืนเป็นสมาชิก
(.....)



**ใบแสดงความจำนงบริจาคเงินที่ค้างชำระให้กับ
สมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์ สหกรณ์ออมทรัพย์ครูขอนแก่น จำกัด (สน.คขก.)**

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว
อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ซอย ถนน
ตำบล/แขวง อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์ โทรศัพท์มือถือ

มีความประสงค์จะขอคืนกลับเข้าเป็นสมาชิกสมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์ สหกรณ์ออมทรัพย์ครูขอนแก่น จำกัด
และยินดีบริจาคเงินที่ค้างชำระจำนวน บาท (.....)
เพื่อเป็นรายได้ของสมาคม

ลงชื่อ ผู้แสดงความจำนง
(.....)

ลงชื่อ ผู้รับเงินบริจาค
(.....)

ลงชื่อ พยาน
(.....)

ลงชื่อ พยาน
(.....)