

เอกสารประกอบการสมัครกองทุน

- 1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้สมัครและของสมาชิกพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- 2. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้สมัครและของสมาชิกพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- 3. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/สำเนาทะเบียนบ้าน ของผู้รับผลประโยชน์ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง



**ใบสมัครสมาชิก ประเภทกองทุน บิดา-มารดา
สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขหนองคาย**

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

เลขประจำตัวประชาชน

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

- (1) บิดา สมาชิก (นาย/นาง/นางสาว).....เลขทะเบียนที่.....
- มารดา สมาชิก (นาย/นาง/นางสาว).....เลขทะเบียนที่.....
- บิดา คู่สมรสสมาชิก (นาย/นาง/นางสาว).....เลขทะเบียนที่.....
- มารดา คู่สมรสสมาชิก (นาย/นาง/นางสาว).....เลขทะเบียนที่.....

(2) สถานที่ติดต่อที่อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....
ตำบล(แขวง).....อำเภอ(เขต).....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....

(3) ขอสมัครเป็นสมาชิกของกองทุนสวัสดิการสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขประเภท กองทุน บิดา-มารดา

(4) ชำระเงินสวัสดิการสงเคราะห์ครั้งแรกเริ่มสมัครเป็นเงิน 220 บาท (ค่าสมัครสมาชิก 20 บาท และเงินสวัสดิการ 200 บาท)

4.1 การชำระเงินครั้งต่อไป ข้าพเจ้ายินยอมให้หักและชำระเงินสวัสดิการสงเคราะห์ ดังนี้

- ช่วยกันทำบุญเมื่อมีสมาชิกเสียชีวิต รายละ 200 บาท

(5) ข้าพเจ้าขอสัญญาว่า เมื่อคณะกรรมการอนุมัติให้ข้าพเจ้าเป็นสมาชิกแล้ว ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามระเบียบ ข้อบังคับ ของกองทุนสวัสดิการสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขหนองคาย ทุกประการ และจะส่งเสริม สนับสนุนกองทุนสวัสดิการสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขหนองคายให้ เจริญรุ่งเรืองยิ่ง ๆ ขึ้นไป

(6) หากข้าพเจ้าเสียชีวิต ข้าพเจ้าจะมอบผลประโยชน์ชำระหนี้ให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขหนองคาย จำกัด ส่วนที่เหลือมอบให้บุคคล ดังนี้

- 1.อายุ.....ปี ความสัมพันธ์.....ร้อยละ.....
- 2.อายุ.....ปี ความสัมพันธ์.....ร้อยละ.....
- 3.อายุ.....ปี ความสัมพันธ์.....ร้อยละ.....

(7) ข้าพเจ้า.....ขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรง ณ วันสมัคร ตามข้อบังคับของกองทุนหมวดที่ 4 ข้อ 11.1(4) หากข้าพเจ้ารู้แล้วละเว้นเสียไม่เปิดเผยข้อความจริง หรือตามแถลงข้อความนั้นเป็นความจริง ข้าพเจ้ายินยอมให้กองทุนฯ ใช้สิทธิตัดรายชื่อพ้นสมาชิกภาพกองทุน ตามข้อบังคับที่ 16 ได้

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้บังคับบัญชา/กรรมการสหกรณ์
(.....)

ความเห็นของคณะกรรมการ

ลงชื่อ..... ประธานกองทุนฯ

() อนุมัติ () ไม่อนุมัติ

(ดร.มะณู บุญศรีรัมย์ชัย)