



ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิก

สมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สภกรณ์อรรถพรยสารณสุขกาญจนบุรี จำกัด

ทะเบียนเลขที่...../.....

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

เลขบัตรประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□□-□□-□ สัญชาติ.....

เป็น □ ข้าราชการ □ พนักงานราชการ □ ลูกจ้างประจำ □ อื่นๆ.....ตำแหน่ง.....

ปฏิบัติงานที่.....สถานที่รับเงินเดือนหรือค่าจ้าง.....

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....E-mail.....

ชื่อคู่สมรส.....โทรศัพท์.....

ขอสมัครเป็นสมาชิกของสมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สภกรณ์อรรถพรยสารณสุขกาญจนบุรี จำกัด

☐ ประเภท สามัญ และยินยอมให้หน่วยงานต้นสังกัดหักเงินเดือนเพื่อชำระเงินสงเคราะห์

☐ ประเภท สมทบ โดยเป็น

☐ บุตร ☐ คู่สมรส ☐ บิดา ☐ มารดา ของสมาชิกสามัญเลขทะเบียน.....

โดยยินยอมให้ ☐ หักจากเงินเดือน (ค่าสมัคร ค่าบำรุงรายปี เงินสงเคราะห์ศพล่วงหน้า)

หากข้าพเจ้าถึงแก่ความตาย ขอมอบให้ บุคคลต่อไปนี้เป็นผู้รับเงินสงเคราะห์ คือ

๑.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ซอย.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....ซึ่งเป็น.....ของข้าพเจ้า

๒.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ซอย.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....ซึ่งเป็น.....ของข้าพเจ้า

๓.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ซอย.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....ซึ่งเป็น.....ของข้าพเจ้า

ข้าพเจ้าได้อ่านระเบียบข้อบังคับของสมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สภกรณ์อรรถพรยสารณสุขกาญจนบุรี จำกัด

โดยตลอดแล้ว ขอรับรองว่าจะปฏิบัติตามทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง

(.....)

สมาชิก ผกส. ประเภท.....เลขทะเบียน.....

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง

(.....)

สมาชิก ผกส. ประเภท.....เลขทะเบียน.....

เอกสารประกอบการสมัครเป็นสมาชิก ฅกส.

1. ใบสมัคร หลักฐานประกอบด้วย

- สำเนาบัตรประชาชน จำนวน 1 ใบ
- สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ใบ
- รูปถ่าย 1 นิ้ว จำนวน 2 รูป
- สำเนาบัตรประชาชนผู้ที่สมาชิกจะมอบผลประโยชน์เกี่ยวกับ ฅกส. จำนวน 1 ใบ
- สำเนาทะเบียนบ้านผู้ที่สมาชิกจะมอบผลประโยชน์เกี่ยวกับ ฅกส. จำนวน 1 ใบ
- สมาชิกสมทบของ ฅกส. ใบรับรองแพทย์ จำนวน 1 ใบ