

แบบคำขอสมัครเป็นสมาชิก

สำนักงานกองทุนสวัสดิการชุมชนตำบล..... อำเภอ..... จังหวัดชัยภูมิ

วันที่สมัคร _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/น.ส./ค.ช./ค.ญ.) _____ นามสกุล _____ อายุ _____ ปี
เกิดวันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____ บัตรประชาชนเลขที่ _____
อยู่บ้านเลขที่ _____ หมู่ที่ _____ ตำบล _____ อำเภอ _____ จังหวัด _____
รหัสไปรษณีย์ _____ หมายเลขโทรศัพท์ _____

มีความประสงค์ขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกกองทุนสวัสดิการชุมชนตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
โดยข้าพเจ้ารับทราบระเบียบข้อบังคับฯ และยินยอมปฏิบัติตามทุกประการ

เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่กรรม ผลประโยชน์ที่เกิดจากกองทุนฯ ให้ตกแก่บุคคลดังต่อไปนี้ ในสัดส่วนที่เท่ากัน

- 1) ชื่อ _____ เกี่ยวข้องเป็น _____
- 2) ชื่อ _____ เกี่ยวข้องเป็น _____
- 3) ชื่อ _____ เกี่ยวข้องเป็น _____

ลงชื่อ _____ ผู้สมัคร
(_____)

สำหรับคณะกรรมการ

1. หลักฐานการสมัครสมาชิก

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้ยื่นใบสมัคร 1 ชุด (พร้อมรับรองสำเนา)
- สำเนาทะเบียนบ้าน ของผู้ยื่นใบสมัคร 1 ชุด (พร้อมรับรองสำเนา)

2. การชำระค่าสมัครสมาชิก

- ชำระค่าสมัครสมาชิกแล้ว เป็นเงิน _____ บาท
- ผ่ากตัดจะเดือนแรก เดือน _____ พ.ศ. _____ เป็นเงิน _____ บาท
- รวมทั้งสิ้น เป็นเงิน _____ บาท

3. ผลการพิจารณาอนุมัติของคณะกรรมการ

อนุมัติ ไม่อนุมัติ เพราะ _____

ประเภทสมาชิก สามัญ สมทบ ผู้ค่อยโอกาส (ไม่ต้องผ่ากตัดจะ)

เป็นสมาชิกเลขที่ []-[] ตั้งแต่วันที่ ____ / ____ / ____

ลงชื่อ _____ กรรมการผู้รับสมัคร

(_____)