

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



สส.ชสน.4

ใบสมัครสมาชิก ประเภท สมทบ

สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ช่วยภรรยาหม้ายสามัญศึกษาภาคเหนือ (สส.ชสน.)

ประเภทคู่สมรสสมาชิกสามัญ ประเภทบุตรสมาชิกสามัญ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

เลขที่ประจำตัวประชาชน

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

(1) เป็น คู่สมรส บุตร ของ.....สมาชิกสามัญ
สหกรณ์ออมทรัพย์.....เลขที่สมาชิก.....

(2) สถานที่อยู่ โทรศัพท์ มือถือ.....E-mail.....

(ตามทะเบียนบ้าน)	(จัดส่งเอกสาร)
บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....	บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....
ถนน.....ตำบล(แขวง).....	ถนน.....ตำบล(แขวง).....
อำเภอ(เขต).....จังหวัด.....	อำเภอ(เขต).....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์บ้าน.....	รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์บ้าน.....

(3) การชำระเงินค่าสมัครสมาชิกครั้งแรกจำนวน 50 บาท

(4) ค่าบำรุงสมาชิกรายปีละ 50 บาท

(5) เงินสงเคราะห์ศพล่วงหน้าปีละ 500 บาท

ข้าพเจ้าได้รับทราบ และเข้าใจในวัตถุประสงค์ของข้อบังคับ สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ช่วยภรรยาหม้ายสามัญศึกษาภาคเหนือ มีความประสงค์สมัครเป็นสมาชิกสมทบ และยินยอมปฏิบัติตามข้อบังคับและเงื่อนไขดังกล่าวทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่

ได้ตรวจสอบแล้ว ขอรับรองว่าผู้สมัคร

() เป็นผู้ที่มีคุณสมบัติครบถ้วน

() ได้แนบหลักฐานประกอบการสมัครครบถ้วน

() ชำระเงินค่าสมัคร และเงินค่าสงเคราะห์ล่วงหน้าแล้ว

() ครอบงุมัติรับเป็นสมาชิก

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้จัดการ
(.....)

ความเห็นของเลขานุการ/ประธานศูนย์ประสานงาน

() ครอบงุมัติเป็นสมาชิก () อื่นๆ.....

ลงชื่อ.....เลขานุการศูนย์ประสานงาน

ลงชื่อ.....ประธานศูนย์ประสานงาน

การอนุมัติ

() ได้รับอนุมัติ เมื่อวันที่.....

ลงชื่อ.....เลขานุการ สส.ชสน.

() ทราบและเสนอที่ประชุมทราบด้วย

ลงชื่อ.....นายกสมาคม
(.....)



หนังสือให้คำยินยอมในการแสดงเจตนาการรับเงินสงเคราะห์ และการหักเงิน
สมาคมอาสาสมัครสภากาชาดไทย

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี เกิดวันที่.....เดือน..... พ.ศ.....
สมาชิกสภากาชาดไทย.....เลขทะเบียนที่.....ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....
.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์มือถือ.....
ทำงานประจำในตำแหน่ง.....สถานที่ทำงาน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์ที่ทำงาน.....

1. สถานภาพ

โสด สมรส คู่สมรสชื่อ..... หย่าหรือหม้าย

2. กรณี ข้าพเจ้ามี ภาระหนี้ คงค้างอยู่กับสภากาชาดไทยต้นสังกัด ข้าพเจ้า ยินยอมให้สภากาชาดไทย
หักเงินเพื่อชำระหนี้ดังกล่าวจนเสร็จสิ้นก่อน

➔ 3. เงินที่เหลือจาก ข้อ 2 ข้าพเจ้าแสดงเจตนาจ่ายเงินสงเคราะห์ที่พึงจ่ายให้กับบุคคล ดังต่อไปนี้

3.1เกี่ยวข้องเป็น..... เบอร์โทรศัพท์.....	3.4เกี่ยวข้องเป็น..... เบอร์โทรศัพท์.....
3.2เกี่ยวข้องเป็น..... เบอร์โทรศัพท์.....	3.5เกี่ยวข้องเป็น..... เบอร์โทรศัพท์.....
3.3เกี่ยวข้องเป็น..... เบอร์โทรศัพท์.....	3.6เกี่ยวข้องเป็น..... เบอร์โทรศัพท์.....

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

อนึ่ง ข้าพเจ้ารับรองว่า การแสดงเจตนาครั้งนี้เป็นไปด้วยความสมัครใจ ไม่มีผู้ใดบังคับ ข่มขู่ หรือกระทำการ
ใดๆ ให้ข้าพเจ้าแสดงเจตนาดังกล่าว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ ท้ายหนังสือนี้

.....
(ลงชื่อ).....ผู้ให้ถ้อยคำ (ลงชื่อ).....พยาน

.....
(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ สส.ชสน. (ลงชื่อ).....ผู้มีอำนาจ
ลงนาม สส.ชสน.