



ประกาศสมาคมสถาปนากิจสงเคราะห์ของสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูเลย จำกัด

เรื่อง รับสมัครสมาชิกประเภทสมทบ กรณีพิเศษ

เนื่องในโอกาสวันเฉลิมพระชนมพรรษา ครบ 70 พรรษา พระบาทสมเด็จพระวชิรเกล้าเจ้าอยู่หัว รัชกาลที่ 10

อาศัยอำนาจตามความในหมวด 4 ข้อ 10 แห่งข้อบังคับสมาคมสถาปนากิจสงเคราะห์ของสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูเลย จำกัด พ.ศ. 2564 โดยมีมติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ ชุดที่ 24/2565 ในคราวประชุมครั้งที่ 2/2565 เมื่อวันที่ 24 มิถุนายน 2565 เห็นชอบให้สมาคมสถาปนากิจสงเคราะห์ของสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูเลย จำกัด ประกาศรับสมัครสมาชิกประเภทสมทบเป็นคู่สมรสหรือบุตรของสมาชิกประเภทสามัญ เนื่องในโอกาสวันเฉลิมพระชนมพรรษา ครบ 70 พรรษา พระบาทสมเด็จพระวชิรเกล้าเจ้าอยู่หัว รัชกาลที่ 10 โดยมีเงื่อนไข ดังต่อไปนี้

1. คุณสมบัติของผู้สมัคร

- 1.1 เป็นคู่สมรสหรือบุตรของสมาชิกประเภทสามัญ และเป็นผู้ศรัทธาเห็นชอบในวัตถุประสงค์ของสมาคมสถาปนากิจสงเคราะห์ของสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูเลย จำกัด
- 1.2 ต้องไม่เป็นสมาชิกประเภทสามัญของสมาคมสถาปนากิจสงเคราะห์ของสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูเลย จำกัด
- 1.3 อายุไม่เกิน 60 ปี (นับตามปีปฏิทิน)

2. หลักฐานการสมัครเข้าเป็นสมาชิก ผู้สมัครจะต้องมีเอกสารดังต่อไปนี้ อย่างละ 1 ฉบับ

- 2.1 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือสำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่รัฐ
- 2.2 สำเนาทะเบียนบ้าน
- 2.3 สำเนาใบสำคัญแสดงการสมรส (ถ้ามี) กรณีผู้ขอใช้ค่านำหน้านาม “นางสาว” หรือใช้นามสกุลเดิม ต้องแนบแบบ ค.ร.2 ที่ทางราชการออกให้
- 2.4 สำเนาหนังสือสำคัญการเปลี่ยนชื่อหรือนามสกุล (ถ้ามี)
- 2.5 ใบรับรองแพทย์จากสถานพยาบาลของรัฐ ฉบับจริง อายุไม่เกิน 30 วัน
- 2.6 หลักฐานของผู้รับเงินสงเคราะห์ ตามข้อ 2.1 ข้อ 2.2 ข้อ 2.3 และ ข้อ 2.4

3. การรับสมัคร

- 3.1 กำหนดระยะเวลาการรับสมัคร ระหว่างวันที่ 1 กรกฎาคม พ.ศ. 2565 ถึงวันที่ 30 ธันวาคม พ.ศ. 2565 ตั้งแต่เวลา 09.00 - 16.00 น. ในวันและเวลาทำการ
- 3.2 สถานที่รับสมัคร สำนักงานสมาคมสถาปนากิจสงเคราะห์ของสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูเลย จำกัด ตั้งอยู่ที่ 510/1 หมู่ที่ 9 ตำบลนาอาน อำเภอเมืองเลย จังหวัดเลย โทร. 0 4281 1165

3.3 ยื่นใบสมัครพร้อมเอกสารหลักฐานด้วยตนเอง ตามแบบที่สมาคมฉาปนกิจสงเคราะห์ของสมาชิกรัฐธรรมนูญอ้อมทรัพย์ครุเลย จำกัด กำหนดและชำระเงิน ดังนี้

- | | |
|---|------------------|
| (1) ค่าธรรมเนียมแรกเข้า (ค่าสมัคร) | 50 บาท |
| (2) ค่าบำรุงรายปี | 50 บาท |
| (3) เงินสงเคราะห์ (ล่วงหน้า) | 2,150 บาท |
| รวม (สองพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน) | 2,250 บาท |

(4) สมาคมฯ จะรับรู้การเป็นสมาชิกรับนับแต่วันที่ได้รับชำระเงินค่าสมัคร ค่าบำรุงรายปี เงินสงเคราะห์ล่วงหน้า และการอนุมัติจากนายกสมาคมฉาปนกิจสงเคราะห์ของสมาชิกรัฐธรรมนูญอ้อมทรัพย์ครุเลย จำกัด

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ 27 มิถุนายน พ.ศ. 2565



(นายวิรัตน์ พุทธทองศรี)

นายกสมาคมฉาปนกิจสงเคราะห์
ของสมาชิกรัฐธรรมนูญอ้อมทรัพย์ครุเลย จำกัด



ใบสมัครสมาชิก

สมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์ของสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูเลย จำกัด
(สสอ.ครูเลย)

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

1. ข้อมูลสมาชิก

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

เลขบัตรประจำตัวประชาชน ----

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สถานภาพ โสด สมรส หย่าร้างหรือหม้าย

ชื่อคู่สมรส.....

(2) ความสัมพันธ์กับสมาชิกสามัญของสหกรณ์ออมทรัพย์ครูเลย จำกัด เลขทะเบียนสมาชิก.....
หน่วย.....ชื่อ-สกุล.....เกี่ยวข้องเป็น.....

(3) ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ชื่อหมู่บ้าน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....E-mail.....

(4) ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ชื่อหมู่บ้าน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

(5) ปัจจุบันประกอบอาชีพ.....ตำแหน่ง.....

สถานที่ปฏิบัติงาน (ชื่อหน่วยงาน/สถานศึกษา.....)

เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ชื่อหมู่บ้าน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์ที่ทำงาน.....

2. การชำระเงิน ข้าพเจ้าได้ชำระเงินในการสมัครครั้งนี้ ดังนี้

(1) เงินค่าสมัคร เป็นเงิน.....บาท

(2) เงินค่าบำรุง เป็นเงิน.....บาท

(3) เงินค่าสงเคราะห์ล่วงหน้า เป็นเงิน.....บาท

รวมทั้งสิ้น เป็นเงิน.....บาท

ตัวอักษร (.....)

3. ข้าพเจ้าขอแสดงเจตนาการรับเงินสงเคราะห์ที่ สสอ.ครุเลย พึ่งจ่าย โดยมอบให้กับบุคคล ดังต่อไปนี้

- 3.1.....เกี่ยวข้องกับ.....
- 3.2.....เกี่ยวข้องกับ.....
- 3.3.....เกี่ยวข้องกับ.....
- 3.4.....เกี่ยวข้องกับ.....

ข้าพเจ้าได้รับทราบและเข้าใจวัตถุประสงค์ของข้อบังคับและระเบียบ สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ของสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครุเลย จำกัด และยินยอมปฏิบัติตามข้อบังคับและระเบียบ เงื่อนไขดังกล่าวทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ของสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครุเลย จำกัด

ตรวจสอบเอกสารแล้ว ขอรับรองว่าผู้สมัครเป็นผู้มีคุณสมบัติในการสมัครเข้าเป็นสมาชิก สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ของสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครุเลย จำกัด รวมทั้งได้แนบเอกสารหลักฐานประกอบการสมัคร และชำระค่าสมัคร เงินค่าสงเคราะห์ล่วงหน้าครบถ้วน ตามข้อบังคับสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ของสหกรณ์ออมทรัพย์ครุเลย จำกัด หมวด 4 วิธีการรับสมัครของสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ของสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครุเลย จำกัด

ลงชื่อ
(.....)

ตำแหน่ง.....

สำหรับผู้จัดการสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ของสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครุเลย จำกัด

- ควรอนุมัติเข้าเป็นสมาชิก สสอ.ครุเลย
- ไม่ควรอนุมัติ เนื่องจาก.....

ลงชื่อ
(.....)

ตำแหน่ง.....

สำหรับนายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ของสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครุเลย จำกัด

- อนุมัติเข้าเป็นสมาชิก สสอ.ครุเลย
- ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

ลงชื่อ
(.....)

ตำแหน่ง.....