



สมาคมอาปนกิจสงเคราะห์สภกรณสมาชิกรของชุมชนสภกรณออมทรัพย์แห่งประเทศไทย

เลขที่ 199 หมู่ที่ 2 ถนนนครอินทร์ ตำบลบางสีทอง อำเภอบางกรวย จังหวัดนนทบุรี 11130

ที่ สส.ชสอ.ว. 25/2556

๕ กันยายน 2556

เรื่อง ประกาศการรับสมัครสมาชิก สส.ชสอ. รอบที่ 5/2556

เรียน ประธานกรรมการศูนย์ประสานงานสภกรณออมทรัพย์

- สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. ประกาศการรับสมัครสมาชิก สส.ชสอ. รอบที่ 5/2556 จำนวน 1 ชุด
2. ขั้นตอนการดำเนินงาน สำหรับศูนย์ประสานงาน สส.ชสอ. จำนวน 1 ชุด

ด้วยสมาคมอาปนกิจสงเคราะห์สภกรณสมาชิกรของชุมชนสภกรณออมทรัพย์แห่งประเทศไทย (สส.ชสอ.) ประกาศให้รับสมัครสมาชิก สส.ชสอ. รอบที่ 5/2556 อายุไม่เกิน 60 ปี รับสมัครถึงวันที่ 1 - 30 กันยายน 2556

สมาคมฯ จึงส่งประกาศการรับสมัครสมาชิก เพื่อให้ศูนย์ประสานงานสภกรณออมทรัพย์ ประชาสัมพันธ์และรับสมัครสมาชิกตามประกาศดังกล่าวข้างต้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายก๊ก คอนสำราญ)

นายกสมาคมอาปนกิจสงเคราะห์
สภกรณสมาชิกรของชุมชนสภกรณออมทรัพย์แห่งประเทศไทย



ประกาศสมาคมฉพาะนกิจสงเคราะห์สหกรณ์สมาชิกของชุมนุมสหกรณ์อ้อมทรัพย์แห่งประเทศไทย
เรื่อง หลักเกณฑ์การรับสมัครสมาชิกสมาคมฉพาะนกิจสงเคราะห์
สหกรณ์สมาชิกของชุมนุมสหกรณ์อ้อมทรัพย์แห่งประเทศไทย รอบ 5/2556

อาศัยอำนาจตามความในข้อ 8 ข้อ 9 ข้อ 10 และ ข้อ 11 แห่งข้อบังคับสมาคมฉพาะนกิจสงเคราะห์สหกรณ์สมาชิกของชุมนุมสหกรณ์อ้อมทรัพย์แห่งประเทศไทย พ.ศ. 2554 และมติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ สมาคมฉเฉพาะนกิจสงเคราะห์สหกรณ์สมาชิกของชุมนุมสหกรณ์อ้อมทรัพย์แห่งประเทศไทย (สส.ชสอ.) ชุดที่ 2 ในคราวประชุมครั้งที่ 4/2556 เมื่อวันที่ 12 กรกฎาคม 2556 มีมติการกำหนดหลักเกณฑ์การรับสมัครสมาชิก สส.ชสอ. รอบ 5/2556 ให้เป็นไปตามข้อบังคับฯ ดังนี้

1 คุณสมบัติสมาชิก

- 1.1 เป็นสมาชิกประเภทสามัญของสหกรณ์อ้อมทรัพย์(ที่เป็นสมาชิกชุมนุมสหกรณ์อ้อมทรัพย์แห่งประเทศไทย)
- 1.2 เป็นสมาชิกประเภทสามัญของสมาคมฉเฉพาะนกิจสงเคราะห์กลุ่มอาชีพ
- 1.3 อายุไม่เกิน 60 ปี (ต้องเป็นผู้ที่เกิดตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม พ.ศ. 2496 เป็นต้นไป)

2 แบบพิมพ์การสมัคร

- 2.1 ใบสมัคร พร้อมหนังสือแสดงเจตจำนงการมอบอำนาจผู้รับเงินสงเคราะห์
- 2.2 ขอรับแบบพิมพ์ใบสมัครที่สหกรณ์อ้อมทรัพย์ต้นสังกัด หรือดาวน์โหลดจาก <http://fsct.ifsct.net>

3 หลักฐาน

- 3.1 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรข้าราชการ
- 3.2 สำเนาทะเบียนบ้าน
- 3.3 ใบรับรองแพทย์แผนปัจจุบันชั้นหนึ่งจากโรงพยาบาลของรัฐหรือสถานพยาบาลของรัฐ (อายุไม่เกิน 30 วัน ถึงวันที่สมัคร)
- 3.4 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับเงินสงเคราะห์
- 3.5 สำเนาเอกสารประกอบอื่นๆ ตามที่กำหนด เช่น ใบเปลี่ยนชื่อ นามสกุล ทะเบียนสมรส เป็นต้น

4 การสมัคร

- 4.1 สมัครพร้อมเอกสารหลักฐานด้วยตนเองที่สหกรณ์อ้อมทรัพย์ต้นสังกัดที่เป็นศูนย์ประสานงานของสมาคมฯ โดยสมาคมฯ จะแต่งตั้งผู้ปฏิบัติงานทำหน้าที่รับสมัคร

สำหรับสมาชิกสามัญของสหกรณ์อ้อมทรัพย์ที่ยังไม่เป็นศูนย์ประสานงาน ให้ยื่นใบสมัครพร้อมเอกสารหลักฐานด้วยตนเอง ณ ที่สมาคมฯ ชั้น 5 เลขที่ 199 หมู่ที่ 2 ถนนนครอินทร์ ตำบลบางสีทอง อำเภอบางกรวย จังหวัดนนทบุรี

- 4.2 กำหนดสมัครรอบ 5/2556 ตั้งแต่วันที่ 1 กันยายน 2556 ถึงวันที่ 30 กันยายน 2556

๗

4.3 ชำระเงินค่าสมัคร 20 บาท เงินค่าบำรุง 20 บาท เงินสงเคราะห์ล่วงหน้า 4,000 บาท

5 ขั้นตอนการดำเนินงาน

5.1 รับสมัครสมาชิก รับเงินค่าสมัคร ค่าบำรุงและเงินสงเคราะห์ล่วงหน้า ระหว่างวันที่ 1 กันยายน 2556 ถึง 30 กันยายน 2556

5.2 ตรวจสอบหลักฐาน และตรวจสอบคุณสมบัติผู้สมัคร ระหว่างวันที่ 1- 30 กันยายน 2556

5.3 บันทึกข้อมูลรายบุคคลลงโปรแกรมคอมพิวเตอร์ ระหว่างวันที่ 1 กันยายน ถึงวันที่ 10 ตุลาคม 2556

5.4 ศูนย์ประสานงานฯ ประชุม พิจารณาคุณสมบัติผู้สมัครเบื้องต้น ระหว่างวันที่ 10 – 15 ตุลาคม 2556

5.5 ศูนย์ฯ ส่งหนังสือยืนยันข้อมูลสมาชิกมายังสมาคม ทาง fsct.ifsct@gmail.com ภายในวันที่ 15 ตุลาคม 2556

5.6 สมาคมฯ ประชุมพิจารณาคุณสมบัติและอนุมัติการเป็นสมาชิก ระหว่างวันที่ 16-20 ตุลาคม 2556

5.7 ศูนย์ฯ โอนเงินค่าสมัคร ค่าบำรุงรายปี และเงินค่าสงเคราะห์ล่วงหน้า ให้สมาคมฯ ระหว่างวันที่ 20 – 25 ตุลาคม 2556 ดังนี้

- เงินค่าสมัคร 20 บาท และเงินค่าบำรุง 20 บาท รวม 40 บาท ส่ง สส.ชสอ. 20 บาท

- เงินสงเคราะห์ล่วงหน้า 4,000 บาท ส่ง สส.ชสอ. 4,000 บาท

- สรุปศูนย์ฯ ต้องส่งเงินให้สมาคมฯ รวมเป็นเงิน 4,020 บาทต่อคน

- โอนเงินเข้าบัญชี

1. ธนาคารไทยพาณิชย์ เลขที่บัญชี 375-2-11683-8 สาขาโฮมโปร ราชพฤกษ์ ประเภทออมทรัพย์

2. ธนาคารทหารไทย เลขที่บัญชี 052-2-28153-4 สาขาถนนพิบูลสงคราม ประเภทออมทรัพย์

3. ธนาคารกรุงไทย เลขที่บัญชี 108-0-54458-5 สาขานนทบุรี ประเภทออมทรัพย์

5.8 สมาคมฯ จัดทำทะเบียนสมาชิกชั่วคราวสำหรับผู้ผ่านการอนุมัติ รอบ 5/2556 ระหว่างวันที่ 20 – 25 ตุลาคม 2556

5.9 สมาคมฯ ประกาศรายชื่อสมาชิกที่ผ่านการอนุมัติการเป็นสมาชิก ทาง E-mail ของศูนย์ฯ ภายในวันที่ 25 ตุลาคม 2556

6 การประกาศรายชื่อสมาชิกที่ผ่านการอนุมัติ

สมาคมฯ ประกาศรายชื่อสมาชิกที่ผ่านการอนุมัติการเป็นสมาชิกภายในวันที่ 25 ตุลาคม 2556 ผ่านทาง E-mail ของแต่ละศูนย์ฯ และสมาชิกได้รับสิทธิสมาชิกภาพ วันที่ 1 พฤศจิกายน 2556 เวลา 9.00 น. เป็นต้นไป

7 ติดต่อสอบถาม

ที่ตั้งสำนักงาน	ติดต่อสอบถาม	ตำแหน่ง	โทรศัพท์มือถือ
สำนักงาน ชสอ. ชั้น 5 เลขที่ 199 หมู่ 2 ถ.นครอินทร์ ต.บางสีทอง อ.บางกรวย จ.นนทบุรี 11130 โทรศัพท์ : 0-2496-1251-2 โทรสาร : 0-2496-1253 E-mail : fsct.ifsct@gmail.com เว็บไซต์ : http://fsct.ifsct.net	เจ้าหน้าที่ สส.ชสอ. นางสาวรัตติกุล ทศตร นางสาวชุตินันท์ จันอิน นางสาวศิริพันธ์ คงผึ้ง นางสาวพรรณราย สุวรรณเลิศ นางสาวสุคนธ์ สมใจ นายทูลทอง บุญครอง นางสาวสาวิตรี ศรีดวงใจ นายกรกช ศรีสูงศักดิ์ นางสาวดิศรินทร์ สุขเกษม นางสาวศุภลักษณ์ รัตนบรยงค์ นางสาววิรัช ชูสิน นางสาวสุภาพร พรวิวัฒน์ชัย นางสาวศศิธร เทียนจำง	เจ้าหน้าที่บัญชี เจ้าหน้าที่การเงิน เจ้าหน้าที่บัญชี พนักงานคอมพิวเตอร์ เจ้าหน้าที่ธุรการ พนักงานการเงิน พนักงานธุรการ พนักงานธุรการ พนักงานชั่วคราว พนักงานชั่วคราว พนักงานชั่วคราว พนักงานชั่วคราว	เบอร์กลาง ฝ่ายธุรการ 09-2208-1162 ฝ่ายทะเบียน 08-1826-1140 09-2208-1316 ฝ่ายการเงิน 08-1826-1104 09-2208-1317 ฝ่ายบัญชี 08-1907-2641
	ผู้บริหาร สส.ชสอ. นายก๊ก ดอนสำราญ พล.ท.ดร.วีระ วงศ์สรรค์ นายเอนก นาคติลก นายสุทัศน์ กองป่า นายประจวบ คงเป็นสุข พล.ต.ต.กิตติ รุ่งเรืองวงศ์ นายสมจิตร์ โพธิ์หน่อทอง นางชวลี สวัสดิบุตร นายศักดิ์มัญ บางนารถ นายประดิษฐ์ หัสดี นายสุวรรณ กาเข้ม นายอุทัย ศรีเทพ น.อ.วิวัฒน์ การะเกตุ นายธานี เจียมพานทอง นายกมล นกแย้ม นายสมนึก บุญใหญ่ นายณัฐศิษฐ์ ดันตีสันติสม นายอุทัย กาญจนภักดี นายประยูร จันทรชนะ นายเสรี เรืองอ่อน	นายกสมาคม อุปนายกสมาคมคนที่ 1 อุปนายกสมาคมคนที่ 2 อุปนายกสมาคมคนที่ 3 อุปนายกสมาคมคนที่ 4 อุปนายกสมาคมคนที่ 5 อุปนายกสมาคมคนที่ 6 อุปนายกสมาคมคนที่ 7 อุปนายกสมาคมคนที่ 8 กรรมการ / เลขานุการ กรรมการ / ผู้ช่วยเลขานุการ กรรมการ / เทรย์ญิก กรรมการ / ผู้ช่วยเทรย์ญิก กรรมการ / ผู้ช่วยเทรย์ญิก กรรมการ กรรมการ กรรมการ กรรมการ กรรมการ	เบอร์ส่วนตัว 08-9841-1411 08-9443-6941 08-7590-5432 08-0131-0641 08-1916-7933 08-1843-0555 08-9983-4584 08-1444-9977 08-9122-1941 08-1496-9153 08-1638-0875 08-1787-3308 08-9145-8654 08-6577-2322 08-4455-6661 08-8506-6790 08-9270-7171 08-9873-6246 08-6228-0861 08-6006-4924

ที่ตั้งสำนักงาน	ติดต่อสอบถาม	ตำแหน่ง	โทรศัพท์มือถือ
	นายวิจิตร คำมัญญ	กรรมการ	08-1267-8386
	นางสาวสุกัญญา วารีศรี	กรรมการ	08-1371-1663
	นายประสาน บำรุงพันธ์	กรรมการ	08-1611-4681
	นายปรีชา สินอ่อน	กรรมการ	08-1423-6217
	น.ท.เอนก ภาคีรักษ์	กรรมการ	08-6006-2390
	พล.อ.ท.คะเชนทร์ วิเศษจรณา	กรรมการ	08-1830-4086
	นายเกษมศิริชต์ คำเสน	กรรมการ	08-1790-9234
	นายปัทมวิษุฒย์ มุ่งสมัครศรีกุล	กรรมการ / นายทะเบียน	08-1593-5244
	นายชัยรัตน์ ปันนวน	กรรมการ / ผู้ช่วยนายทะเบียน	08-1833-0820

ทั้งนี้ให้ศูนย์ประสานงานรับสมัครและประชาสัมพันธ์ให้สมาชิกทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ 31 สิงหาคม พ.ศ. 2556



(นายก๊ก ดอนสำราญ)

นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์

สหกรณ์สมาชิกของชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย

ขั้นตอนการดำเนินงาน : สำหรับศูนย์ประสานงาน สส.ชสอ.

รอบ 5/2556 อายุไม่เกิน 60 ปี : รับสมัคร ตั้งแต่วันที่ 1 กันยายน 2556 ถึง 30 กันยายน 2556

ลำดับ	รายการ	ระยะเวลาดำเนินการ	หมายเหตุ
1	รับสมัครสมาชิก รับเงินค่าสมัคร ค่าบำรุงและเงินสงเคราะห์ล่วงหน้า	1 ก.ย. - 30 ก.ย. 2556	โอนเงินเข้าบัญชี = ช.ไทยพาณิชย์ เลขที่บัญชี 375-2-11683-8 สาขาโฮมโปร ราชพฤกษ์ ประเภทออมทรัพย์ = ช.ทหารไทย เลขที่บัญชี 052-2-28153-4 สาขادنินบุรีสงคราม ประเภทออมทรัพย์ = ช.กรุงไทย เลขที่บัญชี 108-0-54458-5 สาขานนทบุรี ประเภทออมทรัพย์
2	ตรวจสอบหลักฐาน และตรวจสอบคุณสมบัติผู้สมัคร	11 ก.ย. - 10 ต.ค. 2556	
3	บันทึกข้อมูลรายบุคคลลงโปรแกรมงานปณกิจสงเคราะห์	10 ต.ค. - 15 ต.ค. 2556	
4	ศูนย์ประสานงานฯ ประชุม พิจารณาคุณสมบัติผู้สมัครเบื้องต้น	ภายใน 15 ต.ค. 2556	
5	ศูนย์ฯ ส่งหนังสือยืนยันข้อมูลสมาชิกมายังสมาคม ทาง ifscf.ifscf@gmail.com	16 - 20 ต.ค. 2556	
6	สมาคมฯ ประชุมพิจารณาคุณสมบัติและอนุมัติการเป็นสมาชิก		
7	ศูนย์ฯ โอนเงินค่าสมัคร ค่าบำรุงรายปี และเงินค่าสงเคราะห์ล่วงหน้า ให้สมาคมฯ ดังนี้ ** เงินค่าสมัคร 20 บาท และเงินค่าบำรุง 20 บาท รวม 40 บาท ส่ง สส.ชสอ. 20 บาท ** เงินสงเคราะห์ล่วงหน้า 4,000 บาท ส่ง สส.ชสอ. 4,000 บาท ** สรุปศูนย์ฯ ต้องส่งเงินให้สมาคมฯ รวมเป็นเงิน 4,020 บาทต่อคน โดยส่งสำเนาใบโอนเงินให้สมาคมทาง E-mail ของสมาคมหรือโทรสาร 0-2496-1253	20 - 25 ต.ค. 2556	
8	สมาคมฯ จัดทำทะเบียนชั่วคราวสมาชิกผู้ผ่านการอนุมัติ รอบ 5/2556	20 - 25 ต.ค. 2556	
9	สมาคมฯ ประกาศรายชื่อสมาชิกที่ผ่านการอนุมัติการเป็นสมาชิก ทาง E-mail ของศูนย์ฯ	ภายใน 25 ต.ค. 2556	
10	สมาชิกได้รับสิทธิสมาชิกภาพ สส.ชสอ. รอบ 5/2556	1 พ.ย. 2556	

- หมายเหตุ :
1. กรณีที่ศูนย์ประสานงานไม่ส่งเงินมายังสมาคม ถือว่าการพิจารณาคุณสมบัติ ยังไม่มีผลสมบูรณ์ ตามข้อบังคับ ข้อ 11 ผู้สมัครเข้าเป็นสมาชิก จะมีสมาชิกภาพสมบูรณ์ เริ่มตั้งแต่วันที่คณะกรรมการมีมติรับเข้าเป็นสมาชิก และได้ชำระเงินค่าสมัคร ค่าบำรุงรายปี และเงินสงเคราะห์ล่วงหน้า ตามอัตราที่สมาคมกำหนดแก่สมาคมแล้ว
 2. กำหนดการอาจเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม
 3. ติดต่อสอบถามเพิ่มเติมได้ที่ สส.ชสอ. โทรศัพท์ 0-2496-1251-2, 08-1826-1140, 08-1826-1104 โทรสาร 0-2496-1253 หรือทาง E-mail : ifscf.ifscf@gmail.com



สมาคมงานกิจสงเคราะห์สหกรณ์สมาชิกของชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย

เลขที่ 199 หมู่ที่ 2 ถนนนครอินทร์ ตำบลบางสีทอง อำเภอบางกรวย จังหวัดนนทบุรี 11130

หนังสือยืนยันข้อมูลสมาชิก สส.ชสอ. รอบ 5/2556

ตามที่ ศูนย์ประสานงานสหกรณ์ออมทรัพย์ จำกัด
ได้รับสมัครสมาชิก ในรอบ 5/2556 อายุไม่เกิน 60 ปี รับสมัครตั้งแต่วันที่ 1 กันยายน 2556 ถึง 30 กันยายน 2556
ศูนย์ประสานงานได้ตรวจสอบคุณสมบัติของสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ทุกคนแล้ว ดังนี้

เป็นสมาชิกประเภทสามัญของสหกรณ์ออมทรัพย์ที่เป็นสมาชิกของชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย

เป็นสมาชิกประเภทสามัญของสมาคมงานกิจสงเคราะห์กลุ่มอาชีพ (โปรดระบุ)

มีสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรข้าราชการ และสำเนาทะเบียนบ้าน

มีใบรับรองแพทย์จากโรงพยาบาลของรัฐหรือสถานพยาบาลของรัฐ

มีสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับเงินสงเคราะห์

มีสำเนาเอกสารประกอบอื่นๆ ตามที่กำหนด เช่น ใบเปลี่ยนชื่อ นามสกุล ทะเบียนสมรส เป็นต้น

มีสมาชิกสหกรณ์ที่สมัคร สส.ชสอ. จำนวน คน

ข้าพเจ้า ขอรับรองว่า ทะเบียนสมาชิก สส.ชสอ.และเอกสารหลักฐานของสมาชิกครบถ้วนและถูกต้อง
ทุกรายการดังกล่าว

ลงชื่อ

(.....)

ประธานศูนย์ประสานงาน สส.ชสอ.

สหกรณ์ออมทรัพย์ จำกัด

.....

หมายเหตุ: ติดต่อสอบถามเพิ่มเติมได้ที่ สส.ชสอ. โทรศัพท์ 0-2496-1251-2, 08-1826-1140, 08-1826-1104.

โทรสาร 0-2496-1253 หรือทาง E-mail : fsct.ifsc@gmail.com



สมาคมอภิปักษาศาสตร์สหกรณ์สมาชิกของชุมนุมสหกรณ์อภิปักษาศาสตร์แห่งประเทศไทย

เลขที่ 199 หมู่ที่ 2 ถนนนครอินทร์ ตำบลบางสีทอง อำเภอบางกรวย จังหวัดนนทบุรี 11130

หนังสือนำส่งเงินค่าสมัคร ค่าบำรุงรายปี และเงินสงเคราะห์ล่วงหน้า รอบ 5/2556

ตามที่ ศูนย์ประสานงานสหกรณ์อภิปักษาศาสตร์ จำกัด
ได้รับสมัครสมาชิก ในรอบ 5/2556 อายุไม่เกิน 60 ปี รับสมัครตั้งแต่วันที่ 1 กันยายน 2556 ถึง 30 กันยายน 2556
ศูนย์ประสานงานขอแจ้งจำนวนเงินค่าสมัคร เงินค่าบำรุง และเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าในการรับสมัคร
สมาชิก สส.ชสอ. รอบ 5/2556 ทั้งหมด ดังนี้

- สมาชิกสหกรณ์ที่สมัครเป็นสมาชิก สส.ชสอ. จำนวน คน
- เงินค่าสมัครและเงินค่าบำรุง (จำนวนคน x 40) เป็นเงิน บาท
- เงินสงเคราะห์ล่วงหน้า (จำนวนคน x 4,000) เป็นเงิน บาท

ทั้งนี้ ศูนย์ประสานงานได้ส่งเงินให้ สส.ชสอ. โดยโอนเงินเข้าบัญชี และส่งสำเนาใบโอนเงิน มาพร้อม
กันนี้ ชื่อบัญชี “ สมาคมอภิปักษาศาสตร์สหกรณ์สมาชิกของชุมนุมสหกรณ์อภิปักษาศาสตร์แห่งประเทศไทย ”

ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) เลขที่บัญชี 375 - 2 - 11683 - 8 สาขาโสมโปร์ ราชพฤกษ์
ประเภทออมทรัพย์ (ฟรีค่าธรรมเนียม ทั่วประเทศ)

ธนาคารทหารไทย จำกัด (มหาชน) เลขที่บัญชี 052 - 2 - 28153 - 4 สาขานนทบุรีสงคราม
ประเภทออมทรัพย์ (ฟรีค่าธรรมเนียม เฉพาะ ในเขตกรุงเทพฯ และปริมณฑล)

ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) เลขที่บัญชี 108 - 0 - 54458 - 5 สาขานนทบุรี
ประเภทออมทรัพย์ (ฟรีค่าธรรมเนียม เฉพาะ ในเขตกรุงเทพฯ และปริมณฑล)

- เงินค่าสมัครและเงินค่าบำรุง (จำนวนคน x 20) เป็นเงิน บาท
 - เงินสงเคราะห์ล่วงหน้า (จำนวนคน x 4,000) เป็นเงิน บาท
- รวมจำนวนเงินที่โอนมาให้สมาคมทั้งสิ้น ในวันที่ เป็นเงิน บาท

ลงชื่อ

(.....)

ประธานศูนย์ประสานงาน สส.ชสอ.

สหกรณ์อภิปักษาศาสตร์ จำกัด

...../...../.....

หมายเหตุ : กรุณาส่งหนังสือฉบับนี้ พร้อม สำเนาใบโอนเงินมายัง สส.ชสอ. ติดต่อสอบถามเพิ่มเติมได้ที่

โทรศัพท์ 0-2496-1251-2, 08-1826-1140, 08-1826-1104 โทรสาร 0-2496-1253 หรือทาง E-mail : fsct.ifsc@gmail.com

โปรดเขียนตัวบรรจงและกรอกข้อมูลให้ครบทุกช่อง

เอกสารประกอบ :

1. สำเนาบัตรประชาชน หรือบัตรข้าราชการ
2. สำเนาทะเบียนบ้าน
3. สำเนาทะเบียนสมรส (ถ้ามี)
4. ใบสำคัญการเปลี่ยน ชื่อ-สกุล (ถ้ามี)
5. ใบรับรองแพทย์ของรัฐฉบับจริง มีอายุไม่เกิน 30 วัน
6. สำเนาบัตรและสำเนาทะเบียนบ้านผู้รับเงินสงเคราะห์



ใบสมัครสมาชิก

สมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สหกรณ์สมาชิกของชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย (สส.ชสอ.)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

เลขประจำตัวประชาชน

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

(1) ดำรงตำแหน่งหรือปฏิบัติหน้าที่ สมาชิกสามัญของสหกรณ์ออมทรัพย์.....และ เป็น

- | | | | |
|------------------------------------|--------------------------------------|--|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ครู | <input type="checkbox"/> ทหาร | <input type="checkbox"/> ตำรวจ | <input type="checkbox"/> ราชการ |
| <input type="checkbox"/> สาธารณสุข | <input type="checkbox"/> รัฐวิสาหกิจ | <input type="checkbox"/> สถานประกอบการ | |

(2) ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

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

ตำบล (แขวง).....อำเภอ (เขต).....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....

(3) สถานที่ปฏิบัติงาน / ชื่อหน่วยงาน.....

อำเภอ (เขต).....จังหวัด.....

โทรศัพท์(ที่ทำงาน).....

(4) การชำระเงินค่าสมัครสมาชิกครั้งแรก จำนวน **4,040** บาท (รอบปี 5,2556) ดังนี้

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> ชำระเป็นเงินสด | <input type="checkbox"/> ชำระจากบัญชีเงินฝากในสหกรณ์ของสมาชิก |
| <input type="checkbox"/> ชำระจากเงินปันผลเฉลี่ยคืน | <input type="checkbox"/> ชำระจากการเพิ่มเงินกู้ให้สมาชิก |

ข้าพเจ้าได้รับทราบ และเข้าใจวัตถุประสงค์ของข้อบังคับ สมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สหกรณ์สมาชิกของชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทยแล้ว มีความประสงค์สมัครเป็นสมาชิก และยินยอมปฏิบัติตามข้อบังคับและเงื่อนไขดังกล่าวทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

สมาชิก สอ.....เลขที่.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

ตรวจสอบแล้วขอรับรองว่าผู้สมัครเป็นผู้มีคุณสมบัติในการสมัครสมาชิก สส.ชสอ. และได้แนบหลักฐานประกอบการสมัครครบถ้วน พร้อมชำระเงินค่าสมัคร และเงินค่าสงเคราะห์ล่วงหน้า ตามข้อบังคับ ระเบียบ และประกาศ สส.ชสอ. เรื่องรับสมัครสมาชิก สส.ชสอ. หรือ การเปิดรับสมัครเป็นกรณีพิเศษ แล้วแต่กรณี

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

สำหรับคณะกรรมการ

- คำสั่ง อนุมัติรับเข้าเป็นสมาชิก สส.ชสอ. ตั้งแต่วันที่.....
 (คราวประชุมเมื่อวันที่.....)
- ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

<p>ผู้มีอำนาจอนุมัติ (แล้วแต่กรณี)</p> <p><input type="radio"/> นายก สส.ชสอ</p> <p><input type="radio"/> ประธาน สอ.</p> <p><input type="radio"/> ผู้จัดการ สอ.</p>

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....



**หนังสือให้คำยินยอมในการหักเงิน และแสดงเจตนาการรับเงินสงเคราะห์
สมาคมปกป้องสิทธิสงเคราะห์สหกรณ์สมาชิกของชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย (สส.ชสอ.)**

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

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

สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์.....เลขทะเบียนที่.....สังกัดหน่วย.....

ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์..... มือถือ..... ทำงานประจำในตำแหน่ง.....

สถานที่ทำงาน..... ตำบล..... อำเภอ.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์ที่ทำงาน..... ต่อ.....

1. สถานภาพ

โสด

สมรส คู่สมรสชื่อ.....

หย่า หรือ หม้าย

2. ข้าพเจ้าขอแสดงเจตนาการรับเงินสงเคราะห์จากเงินสงเคราะห์ที่ สส.ชสอ. พึ่งจ่าย โดยจ่ายให้กับบุคคล ดังต่อไปนี้

2.1 เกี่ยวข้องเป็น.....

2.2 เกี่ยวข้องเป็น.....

2.3 เกี่ยวข้องเป็น.....

2.4 เกี่ยวข้องเป็น.....

2.5 เกี่ยวข้องเป็น.....

2.6 เกี่ยวข้องเป็น.....

โดยระบุให้บุคคลผู้รับเงินสงเคราะห์ลำดับที่..... ชื่อ - สกุล..... เป็นผู้จัดการศพของข้าพเจ้า

อนึ่ง ข้าพเจ้าขอรับรองว่า การแสดงเจตนาครั้งนี้เป็นไปด้วยความสมัครใจ ไม่มีผู้ใดบังคับ ข่มขู่ หรือกระทำการใดๆ ให้ข้าพเจ้าแสดงเจตนาดังกล่าว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ ท้ายหนังสือนี้

3. ข้าพเจ้าในฐานะสมาชิกสมาคมปกป้องสิทธิสงเคราะห์สหกรณ์สมาชิกของชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย (สส.ชสอ.) ยินยอมให้ผู้บังคับบัญชา หรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินเดือน หักเงินที่เกี่ยวข้องกับการนี้และเงินสงเคราะห์หรือสงเคราะห์ล่วงหน้าตามที่เรียกเก็บ ตั้งแต่วันที่สหกรณ์ออมทรัพย์ให้กู้เพื่อจ่ายให้ สส.ชสอ. เป็นต้นไป

(ลงชื่อ) ผู้ให้คำยินยอม

(ลงชื่อ) พยาน

(ลงชื่อ) เจ้าหน้าที่

(ลงชื่อ) ผู้มีอำนาจลงนาม

(.....)