

โปรดเขียนตัวบรรจงและกรอกข้อมูลให้ครบทุกช่อง

เอกสารประกอบ : อย่งละ 1 ฉบับ

1. สำเนาบัตรประชาชน ของสมาชิกประเภทสามัญ
2. สำเนาบัตรประชาชน
3. สำเนาทะเบียนบ้าน
4. สำเนาทะเบียนสมรส (ถ้ามี)
5. ใบสำคัญ การเปลี่ยนชื่อ - สกุล (ถ้ามี)
6. ใบรับรองแพทย์ของรัฐฉบับจริง มีอายุไม่เกิน 30 วัน
7. สำเนาบัตรและสำเนาทะเบียนบ้านผู้รับเงินสงเคราะห์

ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิก ประเภท สมทบ (กรณีพิเศษ)

สมาคมอาปนกิจสงเคราะห์ช่วยเพื่อนสมาชิกครูจังหวัดน่าน
เลขที่สมาชิก.....

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

1. ข้อมูลสมาชิกประเภทสามัญ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว/.....นามสกุล.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชนเลขที่

สมาชิกสามัญ เลขประจำตัวที่.....ที่อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย.....

ถนน.....ตำบล (แขวง).....อำเภอ(เขต).....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้า มีความประสงค์จะสมัครสมาชิกประเภทสมทบ ให้นาย/นาง/นางสาว/ด.ช./ด.ญ.

.....มีความสัมพันธ์กับข้าพเจ้า ซึ่งเป็น คู่สมรส บิดา มารดา บุตร

2 ข้อมูล ผู้สมัครสมาชิกสมทบ

1) ชื่อ/สกุล นาย/นาง/นางสาว/ด.ช./ด.ญ.นามสกุล.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชนเลขที่

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

2) ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

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

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

รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทรศัพท์.....

3) ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้

ปัจจุบันบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล..... อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทรศัพท์.....

4) การมอบเงินสงเคราะห์

หากข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว/ด.ช./ด.ญ.....ถึงแก่ความตาย

ข้าพเจ้าขอมอบสิทธิ์ให้บุคคลต่อไปนี้เป็นผู้จัดการศพและผู้รับเงินสงเคราะห์ศพ จากสมาคมฯคือ

1) นาย/นาง/นางสาว/ด.ช./ด.ญ.....นามสกุล.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชนเลขที่

ซึ่งเป็น.....ของข้าพเจ้า อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....

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

2) นาย/นาง/นางสาว/ด.ช./ด.ญ.....นามสกุล.....
 เลขบัตรประจำตัวประชาชนเลขที่
 ซึ่งเป็น.....ของข้าพเจ้า อยู่บ้านเลขที่หมู่ที่ถนน ตำบล.....
 อำเภอ.....จังหวัด รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์

3) นาย/นาง/นางสาว/ด.ช./ด.ญ.....นามสกุล.....
 เลขบัตรประจำตัวประชาชนเลขที่
 ซึ่งเป็น.....ของข้าพเจ้า อยู่บ้านเลขที่หมู่ที่ถนน ตำบล.....
 อำเภอ.....จังหวัด รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์

4) นาย/นาง/นางสาว/ด.ช./ด.ญ.....นามสกุล.....
 เลขบัตรประจำตัวประชาชนเลขที่
 ซึ่งเป็น.....ของข้าพเจ้า อยู่บ้านเลขที่หมู่ที่ถนน ตำบล.....
 อำเภอ.....จังหวัด รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์

5) นาย/นาง/นางสาว/ด.ช./ด.ญ.....นามสกุล.....
 เลขบัตรประจำตัวประชาชนเลขที่
 ซึ่งเป็น.....ของข้าพเจ้า อยู่บ้านเลขที่หมู่ที่ถนน ตำบล.....
 อำเภอ.....จังหวัด รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์

5. การชำระเงิน

5.1 เงินค่าสมัคร ข้าพเจ้าได้นำเงินสดมาพร้อมใบสมัคร ดังนี้

- | | |
|-------------------------------------|--------------------------------------|
| (1) เงินค่าสมัคร | จำนวน 100 บาท |
| (2) เงินสงเคราะห์ศพล่วงหน้า | จำนวน 450 บาท |
| (3) เงินค่าบำรุงสมาคมฯ ประจำปี 2569 | จำนวน 50 บาท |
| (4) เงินบริจาคจำนวน.....บาท | รวมเป็นเงินทั้งสิ้นบาท (.....) |

5.2 การชำระเงินสงเคราะห์ศพ รายเดือน

ฝากหัก ณ ที่จ่ายหน่วยงานต้นสังกัด นาย/นาง/นางสาว.....
 สมาชิกประเภท สามัญ เลขที่.....สังกัด.....

