



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองการเจ้าหน้าที่ กลุ่มสวัสดิการและเจ้าหน้าที่สัมพันธ์ โทร. ๐ ๒๖๒๘ ๕๕๑๒ ภายใน ๑๑๘
ที่ กษ ๑๑๐๒/ว๑๒๐ วันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๙

เรื่อง ขอเชิญชวนสมัครเป็นสมาชิกการฌาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมสหกรณ์

เรียน รองอธิบดี ผู้ทรงคุณวุฒิด้านการสหกรณ์ ผู้ตรวจราชการกรม ผู้อำนวยการสำนัก ผู้อำนวยการกอง
เลขานุการกรม ผู้อำนวยการศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริม
สหกรณ์กรุงเทพมหานคร พื้นที่ ๑ - ๒ สหกรณ์จังหวัด ผู้อำนวยการกลุ่มตรวจสอบภายใน ผู้อำนวยการ
กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร ผู้อำนวยการกองประสานงานโครงการพระราชดำริ และผู้อำนวยการศูนย์
ถ่ายทอดเทคโนโลยีการสหกรณ์ ที่ ๑ - ๒๐

ด้วยการฌาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมสหกรณ์ มีวัตถุประสงค์เพื่อส่งเสริมการช่วยเหลือ
เกื้อกูลกันในหมู่สมาชิก และบรรเทาความเดือดร้อนของครอบครัวสมาชิกเมื่อถึงแก่กรรม โดยไม่มุ่งแสวงหากำไร
หรือแบ่งปันผลประโยชน์ ทั้งนี้ เพื่อเสริมสร้างหลักประกันความมั่นคงในชีวิตให้แก่ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ
และพนักงานราชการ จึงขอเชิญชวนผู้สนใจสมัครเข้าเป็นสมาชิกการฌาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมสหกรณ์
โดยผู้สมัครเข้าเป็นสมาชิกต้องมีคุณสมบัติ ดังนี้

สมาชิกประเภท ก.

๑. เป็นข้าราชการ ลูกจ้างประจำ และพนักงานราชการของกรมส่งเสริมสหกรณ์
๒. เป็นเจ้าหน้าที่ของการฌาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมสหกรณ์
๓. มีความประพฤติดีและยินยอมปฏิบัติตามข้อบังคับของการฌาปนกิจสงเคราะห์
๔. อายุไม่เกินห้าสิบห้าปีบริบูรณ์
๕. ค่าสมัคร ๕๐ บาท

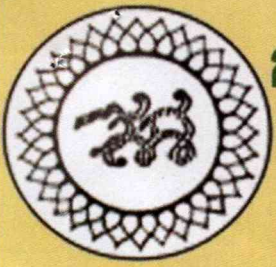
สมาชิกประเภท ข.

๑. เป็นคู่สมรสของสมาชิกประเภท ก.
๒. ค่าสมัคร ๕๐ บาท

ทั้งนี้ การฌาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมสหกรณ์ยังคงมีความมั่นคง โปร่งใส และมีประสิทธิภาพ
ในการดำเนินงาน สมาชิกสามารถมั่นใจว่าจะได้สิทธิประโยชน์ตามระเบียบอย่างต่อเนื่องและเป็นธรรม สำหรับ
ผู้ประสงค์จะสมัครสมาชิกสามารถยื่นใบสมัครได้ที่การฌาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมสหกรณ์ หรือสอบถาม
เพิ่มเติมได้ที่การฌาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมสหกรณ์ โทร. ๐ ๒๖๒๘ ๕๕๑๒

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรในสังกัดทราบ
โดยทั่วกัน

(นางสาวอังคณา เทียรพัฒนา)
ผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่



การณำปณกัจสงคระห้กรมส่งเสริมสหกรณ

ขอเชิญชวน ข้ำรชการ ลูกจ้ำงประจ้ำ และพณ้กงานรชการ สม่ครเป็นสมำชิก



วัตถุประสงค์.....
เพื่อให้สมำชิกทำการสงคระห้ซึ่งกันและกัน
ในการจัดงำนศพ



* คุณสมบัตื

ประเภท ก.

- เป็นข้ำรชการ ลูกจ้ำงประจ้ำ
และพณ้กงานรชการ
ของกรมส่งเสริมสหกรณ
- เป็นเจ้ำหน้ำที่ของการณำปณกัจ
สงคระห้กรมส่งเสริมสหกรณ
- อำยไม่เก็น 55 ปี

ประเภท ข.

- เป็นคู้สมรสของสมำชิก
ประเภท ก.
- อำยไม่เก็น 55 ปี

ค้ำสม้คร 50 บำท

สิทธิประโยชน์ที่ไ้รับ

**เงินสงคระห้เมื่อสมำชิกเสยชีวิต
ประมาณ 90,000 บำท**



โทร 0 2282 5852 08 3295 1148



Line ID :Kancpd



ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิก
การฌาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมสหกรณ์ ประเภท ก.

เขียนที่ การฌาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมสหกรณ์

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
อายุ.....ปี เลขบัตรประชาชน 13 หลัก

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

สัญชาติ.....คู่สมรสชื่อ.....ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....โทรศัพท์ (มือถือ).....รับราชการตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....

ขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกของการฌาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมสหกรณ์ ประเภท ก.

หากข้าพเจ้าถึงแก่ความตาย ขอมอบให้บุคคลต่อไปนี้เป็นผู้รับเงินสงเคราะห์ คือ

1. ชื่อ-นามสกุล.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
โทรศัพท์ (มือถือ).....ซึ่งเกี่ยวข้องกับ.....ของข้าพเจ้า

2. ชื่อ-นามสกุล.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
โทรศัพท์ (มือถือ).....ซึ่งเกี่ยวข้องกับ.....ของข้าพเจ้า

3. ชื่อ-นามสกุล.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
โทรศัพท์ (มือถือ).....ซึ่งเกี่ยวข้องกับ.....ของข้าพเจ้า

โดยมีเงื่อนไขดังนี้

- ให้ได้รับเต็มจำนวนแต่เพียงผู้เดียว
 ให้ได้รับส่วนแบ่งเท่าๆ กัน
 อื่นๆ.....

ข้าพเจ้าได้อ่านระเบียบ ข้อบังคับ ของการฌาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมสหกรณ์ โดยตลอดแล้ว ขอรับรองว่า
จะปฏิบัติตามทุกประการ

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร
(.....)

เอกสารแนบ

1. เงินค่าสมัคร 50.-บาท
2. วิธีโอนเข้าบัญชีชื่อการฌาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมสหกรณ์ เลขที่บัญชี 020-2096899 ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด ประเภทออมทรัพย์ สาขาเทเวศร์
3. ส่งสลิปทุกครั้งที่โอนทาง

LINE

 Line ID : Kancpd หรือเบอร์โทรศัพท์ 0832951148



เลขประจำตัวสมาชิก
.....

ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิก
การฌาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมสหกรณ์ ประเภท ข.

เขียนที่ การฌาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมสหกรณ์

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
อายุ.....ปี เลขบัตรประชาชน 13 หลัก

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

สัญชาติ.....คู่สมรสชื่อ.....ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ต.รอก/ชอย.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
โทรศัพท์ (มือถือ).....อาชีพ.....หน่วยงาน.....เป็นคู่สมรสของสมาชิก ประเภท ก.
ชื่อ.....เลขประจำตัวสมาชิก.....

ขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกของการฌาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมสหกรณ์ ประเภท ข.

หากข้าพเจ้าถึงแก่ความตาย ขอมอบให้บุคคลต่อไปนี้เป็นผู้รับเงินสงเคราะห์ คือ

- ชื่อ-นามสกุล.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ต.รอก/ชอย.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
โทรศัพท์ (มือถือ).....ซึ่งเกี่ยวข้องกับ.....ของข้าพเจ้า
- ชื่อ-นามสกุล.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ต.รอก/ชอย.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
โทรศัพท์ (มือถือ).....ซึ่งเกี่ยวข้องกับ.....ของข้าพเจ้า
- ชื่อ-นามสกุล.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ต.รอก/ชอย.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
โทรศัพท์ (มือถือ).....ซึ่งเกี่ยวข้องกับ.....ของข้าพเจ้า

โดยมีเงื่อนไขดังนี้
 ให้ได้รับเต็มจำนวนแต่เพียงผู้เดียว
 ให้ได้รับส่วนแบ่งเท่าๆ กัน
 อื่นๆ.....

ข้าพเจ้าได้อ่านระเบียบ ข้อบังคับ ของการฌาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมสหกรณ์ โดยตลอดแล้ว ขอรับรองว่า
จะปฏิบัติตามทุกประการ

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร
(.....)

- เอกสารแนบ
- สำเนาทะเบียนสมรส
 - ใบรับรองแพทย์ของผู้สมัคร
 - เงินค่าสมัคร 50.-บาท
 - วิธีโอนเข้าบัญชีชื่อการฌาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมสหกรณ์ เลขที่บัญชี 020-2096899 ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด ประเภทออมทรัพย์ สาขาเทเวศร์
 - ส่งสลิปทุกครั้งที่โอนทาง

LINE

 Line ID : Kancpd หรือเบอร์โทรศัพท์ 0832951148