



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

- ชื่อ-นามสกุล.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
โทรศัพท์ (มือถือ).....ซึ่งเกี่ยวข้องเป็น.....ของข้าพเจ้า
 - ชื่อ-นามสกุล.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
โทรศัพท์ (มือถือ).....ซึ่งเกี่ยวข้องเป็น.....ของข้าพเจ้า
 - ชื่อ-นามสกุล.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
โทรศัพท์ (มือถือ).....ซึ่งเกี่ยวข้องเป็น.....ของข้าพเจ้า
- โดยมีเงื่อนไขดังนี้ ให้ได้รับเต็มจำนวนแต่เพียงผู้เดียว
 ให้ได้รับส่วนแบ่งเท่าๆ กัน
 อื่นๆ.....

ข้าพเจ้าได้อ่านระเบียบ ข้อบังคับ ของการฌาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมสหกรณ์ โดยตลอดแล้ว ขอรับรองว่า
จะปฏิบัติตามทุกประการ

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร
(.....)

เอกสารแนบ

- เงินค่าสมัคร 50.-บาท
- วิธีโอนเข้าบัญชีชื่อการฌาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมสหกรณ์ เลขที่บัญชี 020-2096899 ธนาคารไทยพาณิชย์
จำกัด ประเภทออมทรัพย์ สาขาเทเวศร์
- ส่งสลิปทุกครั้งที่โอนทาง Line ID : Kancpd หรือเบอร์โทรศัพท์ 0832951148