

โปรดเขียนตัวบรรจงและกรอกข้อมูลให้ครบทุกช่อง

เอกสารประกอบ: อย่างละ 1 ฉบับ

1. สำเนาบัตรประชาชน หรือบัตรข้าราชการ
2. สำเนาทะเบียนบ้าน
3. สำเนาทะเบียนสมรส (ถ้ามี)
4. ใบสำคัญ การเปลี่ยนชื่อ - สกุล (ถ้ามี)
5. ใบรับรองแพทย์ของรัฐฉบับจริง มีอายุไม่เกิน 30 วัน
6. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน ผู้รับเงินสงเคราะห์
7. สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารกรุงไทย ของผู้สมัคร กรณีผู้สมัครเป็นลูกจ้างประจำ พนักงานราชการ ลูกจ้างชั่วคราว ใช้สำหรับหักเงินสงเคราะห์ศพรายเดือน

ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิก ประเภทสมทบ (กรณีพิเศษ)  
สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ช่วยเพื่อนสมาชิกครูจังหวัดน่าน (ช.ค.น.)  
เลขที่สมาชิก.....

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

### 1. ข้อมูล สมาชิกประเภทสามัญ

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

ข้าพเจ้าขอมอบสิทธิให้บุคคลต่อไปนี้เป็นผู้จัดการศพและผู้รับเงินสงเคราะห์ศพ 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 อยู่บ้านเลขที่ .....หมู่ที่ .....ถนน ..... ตำบล.....  
 อำเภอ.....จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์ .....

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

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

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

## 5. การชำระเงิน

5.1 เงินค่าสมัคร ข้าพเจ้าได้นำเงินสดมาพร้อมใบสมัคร ดังนี้

- (1) เงินค่าสมัครจำนวน 100 บาท
- (2) เงินสงเคราะห์ศพล่วงหน้าจำนวน 450 บาท
- (3) ค่าบำรุงสมาคมฯประจำปี 2567 จำนวน 50 บาท
- (4) เงินบริจาคจำนวน.....บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น .....บาท (.....)

5.2 การชำระเงินสงเคราะห์ศพ รายเดือน

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

ข้าพเจ้าได้รับทราบ และเข้าใจวัตถุประสงค์ของข้อบังคับสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ช่วยเพื่อนสมาชิกครูจังหวัด  
 น่าน (ช.ค.น.) แล้วมีความประสงค์สมัครเป็นสมาชิก และยินยอมปฏิบัติตามข้อบังคับและเงื่อนไขดังกล่าวทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัครสามัญ ลงชื่อ.....ผู้สมัครสมทบ  
 (.....) (.....)

### สำหรับเจ้าหน้าที่

ได้ตรวจสอบคุณสมบัตินาย/นาง/นางสาว/ด.ช/ด.ญ.....แล้วปรากฏว่า

เอกสารและคุณสมบัติถูกต้องครบถ้วนควรอนุมัติ  เอกสารและคุณสมบัติไม่ถูกต้อง  
ไม่ควรอนุมัติเนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(.....)

### สำหรับคณะกรรมการ

#### ผลการตรวจสอบกรรมการและนายทะเบียน

เอกสารและคุณสมบัติครบถ้วนถูกต้องควรอนุมัติ  เอกสารและคุณสมบัติไม่ครบถ้วน  
ไม่ควรอนุมัติ เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....กรรมการและนายทะเบียน

(.....)

### คำสั่งนายกสมาคมฯ

อนุมัติให้เข้าเป็นสมาชิกตั้งแต่วันที่ ..... เดือน.....พ.ศ.....

ไม่อนุมัติให้เข้าเป็นสมาชิก เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....

(.....)

นายกสมาคมฯ ปณิกกิจสงเคราะห์ช่วยเพื่อนสมาชิกครูจังหวัดน่าน