



ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิก

สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สภกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยขอนแก่น จำกัด

(กรณีสมาชิกสมทบ ลูกจ้างชั่วคราว)

เขียนที่ สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สภกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยขอนแก่น จำกัด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง สมัครเป็นสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สภกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยขอนแก่น จำกัด

เรียน คณะกรรมการสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สภกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยขอนแก่น จำกัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. สำเนาบัตรประจำตัว จำนวน 1 ฉบับ

2. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ฉบับ

ข้าพเจ้า.....ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....

หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ได้ทราบข้อบังคับของสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สภกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยขอนแก่น จำกัด โดยตลอดแล้ว เห็นชอบในความมุ่งหมายของสมาคมนี้เป็นอย่างดี จึงขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกและขอให้ถ้อยคำเป็นหลักฐานต่อคณะกรรมการดำเนินการของสมาคมฯ ดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้ามีอายุ.....ปี เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้อ 2. คู่สมรสชื่อ.....

ข้อ 3. ข้าพเจ้าปฏิบัติงานในตำแหน่ง.....สังกัด.....

ข้อ 4. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิกชั้นแรก ขอชำระเงินดังต่อไปนี้

ชำระเงินเป็นค่าสมัครเข้าเป็นสมาชิก เป็นเงิน 50 บาท (ห้าสิบบาทถ้วน)

ชำระเงินเป็นค่าบำรุงสมาคมฯปีละ 50 บาท (ห้าสิบบาทถ้วน)

ชำระเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าตามอัตราที่ทางสมาคมเรียกเก็บ

ชำระเงินค่าสงเคราะห์ศพเป็นรายเดือน ตามอัตราที่ทางสมาคมเรียกเก็บ

ข้อ 5. หากข้าพเจ้าถึงแก่กรรมขอมอบให้.....

ซึ่งเป็น.....ของข้าพเจ้าเป็นผู้จัดการศพ

ข้อ 6. หากข้าพเจ้าถึงแก่กรรมขอมอบให้บุคคลดังต่อไปนี้เป็นผู้รับเงินสงเคราะห์จากสมาคมฯ

(5.1)เกี่ยวข้องกับ.....ของข้าพเจ้า

(5.2)เกี่ยวข้องกับ.....ของข้าพเจ้า

(5.3)เกี่ยวข้องกับ.....ของข้าพเจ้า

(5.4)เกี่ยวข้องกับ.....ของข้าพเจ้า

(5.5)เกี่ยวข้องกับ.....ของข้าพเจ้า

ข้อ 7. ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามข้อบังคับของสมาคมฯทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

เลขที่สมาชิก.....

หนังสือมอบอำนาจ

สมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สภกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยขอนแก่น จำกัด

เขียนที่ สมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สภกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยขอนแก่น จำกัด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....สมาชิกสภกรณ์เลขที่.....

สังกัดภาควิชา/หน่วยงาน.....คณะ.....มหาวิทยาลัยขอนแก่น

เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่กรรม ข้าพเจ้าขอมอบอำนาจให้ทางสมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สภกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยขอนแก่น จำกัด หักเงินสงเคราะห์ให้แก่สภกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยขอนแก่น จำกัด เพื่อชำระหนี้สภกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยขอนแก่น จำกัด แทนข้าพเจ้า ส่วนที่เหลือมอบให้แก่ทายาทของข้าพเจ้าต่อไป

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)