

# ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิก ช.ค.น. กรณีพิเศษ

เลขที่สมาชิก.....

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

นายกสมาคมฉนวนกิจสงเคราะห์ช่วยเหลือเพื่อนสมาชิกครูจังหวัดน่าน โดยมีข้อมูล ดังนี้

ข้าพเจ้าเกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี.....เดือน

(อายุไม่เกิน 60 ปีบริบูรณ์นับถึงวันที่ขึ้นใบสมัคร) อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทรศัพท์ติดต่อได้ที่.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ ----

ข้าพเจ้าดำรงตำแหน่ง.....โรงเรียน.....

สังกัด.....อำเภอ.....จังหวัด.....

กระทรวง.....ได้ทราบและเข้าใจวัตถุประสงค์ของสมาคม ฯ ทุกประการ มีความประสงค์ขอสมัคร

เข้าเป็นสมาชิกสมาคม ฯ โดยยินยอมปฏิบัติตามข้อบังคับ ของสมาคม ฯ ทุกประการและข้าพเจ้าได้ส่งหลักฐานต่าง ๆ มาพร้อมกับ  
ใบสมัคร ดังนี้

1. เงินค่าสมัคร 100 บาท และเงินสงเคราะห์ล่วงหน้า 300 บาท รวม 400 บาท (สี่ร้อยบาทถ้วน)
2. ใบรับรองแพทย์จากโรงพยาบาล ของรัฐพร้อมกับสำเนา จำนวน 2 ฉบับ
3. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 2 ฉบับ
4. สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ/ลูกจ้างประจำ /พนักงานราชการ ให้แนบสำเนาสัญญาจ้าง จำนวน 2 ฉบับ

ข้าพเจ้าขอระบุผู้จัดการศพและผู้รับเงินสงเคราะห์สมาชิก ช.ค.น. ตามข้อบังคับข้อ 26 คือ

1. ชื่อ - นามสกุล.....เกี่ยวข้องกับ.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....  
ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
2. ชื่อ - นามสกุล.....เกี่ยวข้องกับ.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....  
ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
3. ชื่อ - นามสกุล.....เกี่ยวข้องกับ.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....  
ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
4. ชื่อ - นามสกุล.....เกี่ยวข้องกับ.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....  
ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
5. ชื่อ - นามสกุล.....เกี่ยวข้องกับ.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....  
ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

## คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้า.....ขอรับรองว่าข้อความตามใบสมัครข้างบนนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ ผู้รับรองต้องเป็นผู้บังคับบัญชาโดยตรงของผู้สมัครเท่านั้น

### บันทึกเจ้าหน้าที่

ได้ตรวจสอบคุณสมบัติผู้สมัครแล้วปรากฏว่า.....มีคุณสมบัติตามข้อบังคับของสมาคม ฯ  
และได้ส่งเอกสาร/เงินค่าสมัคร/เงินสงเคราะห์ล่วงหน้า ครบถูกต้อง

ลงชื่อ.....  
(.....)

### บันทึกนายทะเบียน

ข้าพเจ้า.....ได้ตรวจสอบคุณสมบัติแล้วปรากฏว่า.....มีคุณสมบัติ  
ตามข้อบังคับของสมาคม ฯ ตามที่ได้แจ้งในใบสมัครนี้

ลงชื่อ.....นายทะเบียน  
(.....)

### บันทึกเลขานุการ

ข้าพเจ้า.....ได้ตรวจสอบหลักฐานแล้วถูกต้อง เห็นควรรับเข้าเป็นสมาชิกสมาคม ฯ ตามมติที่  
ประชุมคณะกรรมการดำเนินการสมาคม ฯ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....เลขานุการ  
(.....)

### คำสั่งนายกสมาคม ฯ

ให้เข้าเป็นสมาชิกได้ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ สมาคม ฯ ประจำเดือน.....พ.ศ.....  
ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....  
(.....)

นายกสมาคมฯ ปลานกิจสงเคราะห์ช่วยเหลือสมาชิกกรุงเทพมหานคร

### ข้อบังคับของสมาคม ฯ

#### วิธีจ่ายเงินค่าจัดการศพ หรือ ค่าจัดการศพและสงเคราะห์ครอบครัว

ข้อ 26 ในกรณีที่สมาชิกถึงแก่ความตาย ให้สมาคมจ่ายเงินค่าจัดการศพหรือเงินค่าจัดการศพและสงเคราะห์ครอบครัวให้แก่บุคคล  
ที่สมาชิกได้ระบุในใบสมัครให้เป็นผู้รับเงินสงเคราะห์และหรือเป็นผู้จัดการศพโดยผู้อยู่ลำดับก่อนยอมตัดสิทธิผู้อยู่ลำดับหลัง ซึ่ง  
ต้องเป็นบุคคล ดังต่อไปนี้

- (1) สามี ภรรยา บุตร บิดา มารดา
- (2) พี่น้องร่วมบิดา มารดา เดียวกัน
- (3) พี่น้องร่วมบิดา หรือ มารดา เดียวกัน
- (4) ลูก ป้า น้า อา
- (5) ปู่ ย่า ตา ยาย
- (6) ผู้อุปการะเลี้ยงดู หรือผู้อยู่ในอุปการะเลี้ยงดู

ในกรณีที่สมาชิกไม่ได้ระบุให้บุคคลใดเป็นผู้จัดการศพ หรือมีผู้จัดการศพแต่ไม่อาจจัดการศพของสมาชิกได้ หรือไม่มี  
บุคคลที่สมาชิกระบุไว้ในใบสมัครให้เป็นผู้จัดการศพ บุคคลตาม (1) – (6) อาศัยัน คำร้องต่อสมาคมเพื่อขอเป็นผู้จัดการศพ และเมื่อ  
สมาคมเห็นว่าบุคคลนั้น สามารถจัดการศพได้จริง ให้สมาคมจ่ายเงินค่าจัดการศพแก่บุคคลดังกล่าว แต่ถ้าสมาคมเห็นว่าบุคคลนั้นไม่  
สามารถจัดการศพได้ ให้สมาคมจัดการศพแก่สมาชิกให้เหมาะสมกับฐานานุรูปและศาสนาของสมาชิกนั้นๆ

ถ้าหากมีเงินเหลือจากการจัดการศพ ให้จ่ายแก่บุคคลใน (1) – (6) ตามลำดับก่อนหลัง โดยผู้อยู่ลำดับก่อนยอมตัดสิทธิผู้อยู่  
ลำดับหลัง แต่ถ้ามีผู้อยู่ในลำดับเดียวกันหลายคน ให้ได้รับเงินในสัดส่วนที่เท่ากัน