

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อบังคับ ระเบียบของสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์
องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โดยตลอดแล้ว ขอรับรองว่าจะปฏิบัติตามทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร
(.....)

<p>คณะกรรมการสมาคมฯมีมติให้รับเข้าเป็นสมาชิกได้ในการประชุม ครั้งที่/..... เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....</p> <p>(ลงชื่อ)..... (.....) นายทะเบียนสมาชิก / ผู้จัดการ</p>	<p>ได้รับเงินค่าสมัคร ค่าบำรุงรายปี และเงินสงเคราะห์ล่วงหน้า ครบถ้วนแล้ว รวม 650 บาท (หกร้อยห้าสิบบาทถ้วน) เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....</p> <p>(ลงชื่อ)..... (.....) เหรียญฎีก / เจ้าหน้าที่การเงิน</p>
--	---

หมายเหตุ : ผู้สมัครเข้าเป็นสมาชิก จะมีสมาชิกภาพสมบูรณ์เมื่อพ้น 90 วันนับแต่วันที่คณะกรรมการสมาคม
มีมติรับเข้าเป็นสมาชิก และได้ชำระเงินค่าสมัครสมาชิกแก่สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์
องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น แล้ว กรณีที่ผู้สมัครรายใดไม่ได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการสมาคมให้เข้าเป็น
สมาชิกทางสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จะคืนเงินค่าสมัคร
ค่าบำรุงรายปีและเงินสงเคราะห์ล่วงหน้า รวมเป็นจำนวนเงิน 650 บาท ให้แก่ผู้สมัครภายใน 30 วันนับแต่วันที่
คณะกรรมการสมาคมมีมติไม่รับเข้าเป็นสมาชิก

เอกสารแนบในการสมัครสมาชิกฌาปนกิจฯ สอ.อปท.

- 1. ใบสมัครสมาชิก
- 2. หนังสือแสดงเจตนาการตั้งผู้รับประโยชน์
- 3. หนังสือยินยอมให้หน่วยงานหักเงินชำระหนี้เงินสงเคราะห์
- 4. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาบัตรเจ้าหน้าที่รัฐ อย่างละ 1 ฉบับ
- 5. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ฉบับ
- 6. ใบรับรองแพทย์แผนปัจจุบัน จากสถานพยาบาลของรัฐ ซึ่งออกให้ไม่เกิน 1 เดือน
นับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย จำนวน 1 ฉบับ
- 7. สำเนาการโอนเงิน