



เลขประจำตัว ชม.....

วันรับขึ้นทะเบียน.....

**ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิก**

**สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์เพื่อนครูจังหวัดเชียงใหม่( สพค.จังหวัดเชียงใหม่)กรณีพิเศษ**

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน.....สังกัด.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี.....เดือน เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา.....

เลขประจำตัวประชาชน

ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล/ แขวง.....อำเภอ/ เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้าได้ทราบพ.ร.บ.การฌาปนกิจสงเคราะห์ พ.ศ.๒๕๔๕ ประกาศกระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ ลว. ๒๗ ธันวาคม พ.ศ.๒๕๔๕ และข้อบังคับของสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์เพื่อนครูจังหวัดเชียงใหม่ พ.ศ.๒๕๔๖ และแก้ไขเพิ่มเติมโดยตลอดแล้ว มีความประสงค์ขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์เพื่อนครูจังหวัดเชียงใหม่(ส.พ.ค.จังหวัดเชียงใหม่)

ประเภทสามัญ

ประเภทสมทบ โดยเป็น  คู่สมรส  บุตร  บิดา  มารดา  พี่  น้อง

ปู่  ย่า  ตา  ยาย  ลุง  ป้า

น้ำ  อา  ผู้อุปการะ  ผู้อยู่ในอุปการะ

ของนาย/นาง/นางสาว.....ซึ่งเป็นสมาชิก ส.พ.ค.ประเภท.....

เลขประจำตัว สพค.....สังกัด.....อำเภอ.....จังหวัด.....

โดยยอมรับปฏิบัติตาม ข้อบังคับของสมาคมฯหลักเกณฑ์ และเงื่อนไขที่กำหนดไว้ทุกประการและข้าพเจ้าได้ชำระเงินแล้ว ดังนี้

- ๑. ค่าสมัคร ๕๐ บาท
- ๒. ค่าบำรุงสมาคมประจำปี ๒๐ บาท
- ๓. เงินสงเคราะห์ล่วงหน้า ๙๐๐ บาท พร้อมหลักฐานประกอบอื่นๆพร้อมใบสมัครนี้แล้ว
- ๔. และเงินค่าธรรมเนียมบริจาค ..... บาท(.....)

หากข้าพเจ้าถึงแก่ความตายขอมอบให้บุคคลต่อไปนี้เป็นผู้รับเงินค่าสงเคราะห์ครอบครัวดังนี้(กรณีระบุ )

๑. ....เกี่ยวข้องกับ.....

๒. ....เกี่ยวข้องกับ.....

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

**ผู้รับรอง**

(.....)

ขอรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว.....มีคุณสมบัติครบถ้วนทุกประการ

(ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

(.....)

**ความเห็นของเจ้าหน้าที่**

- ได้ตรวจสอบเอกสารหลักฐานแล้ว เป็นการถูกต้อง
- เห็นควรนำเสนอที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินกิจการสมาคมฯ เพื่อนครุจังหวัดเชียงใหม่ เพื่อพิจารณาอนุมัติต่อไป

( ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

**ความเห็นผู้จัดการ**

ควรนำเข้าสู่ที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินกิจการสมาคม ครั้งที่...../.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

( ลงชื่อ).....ผู้จัดการ

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

**มติคณะกรรมการ**

อนุมัติ

ไม่อนุมัติเนื่องจาก.....

.....  
.....

อนุมัติรับเข้าเป็นสมาชิก ส.พ.ค.ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ตามมติ

ที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินกิจการสมาคมครั้งที่...../.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

( ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้จัดการสมาคม ปฏิบัติงานแทน

นายกสมาคมฯเพื่อนครุจังหวัดเชียงใหม่

## หมายเหตุ

๑. สมาชิกอาจระบุผู้รับเงินค่าสงเคราะห์ครอบครัวในใบสมัครก็ได้ โดยให้ระบุบุคคลตามที่กำหนดไว้ในข้อ๒๑แห่งข้อบังคับสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์เพื่อนครุจังหวัดเชียงใหม่.ศ.๒๕๔๖ และแก้ไขเพิ่มเติมตามที่กำหนดไว้
๒. หากสมาชิกไม่ระบุผู้รับเงินค่าสงเคราะห์ครอบครัวตามข้อ๑ผู้มีสิทธิรับเงินได้แก่บุคคลที่กำหนดไว้ในข้อ๒๑แห่งข้อบังคับสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์เพื่อนครุจังหวัดเชียงใหม่ พ.ศ.๒๕๔๖ และแก้ไขเพิ่มเติมโดยผู้อยู่ในลำดับก่อนยอมตัดสิทธิ์ผู้อยู่ลำดับหลัง
๓. สมาชิกอาจยื่นคำร้องขอเปลี่ยนแปลงการระบุบุคคลผู้รับเงินสงเคราะห์ครอบครัวก็ได้ทั้งนี้ให้เป็นไปตามประกาศของสมาคม
๔. หากสมาชิก หรือทายาทที่ระบุไว้ตามข้อ๓เปลี่ยนแปลง ชื่อ-สกุล ให้ส่งหลักฐานแจ้งการเปลี่ยนแปลงภายใน๑๕วันนับตั้งแต่มีการเปลี่ยนแปลง
๕. เอกสารประกอบใบสมัคร
  - ๕.๑ ใบสมัคร
  - ๕.๒ ใบรับรองแพทย์(ออกโดยโรงพยาบาลของรัฐ ที่ออกให้ไม่เกิน๑๕ วัน)
  - ๕.๓ สำเนาทะเบียนบ้านสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรข้าราชการของผู้สมัครและผู้ที่ถูกระบุให้รับเงินค่าสงเคราะห์ครอบครัวทุกคน(กรณีระบุ )
  - ๕.๔ สำเนา สข.๑๑ หรือ สข.๑๙ หรือสมุดประจำตัวครู(ครูสถานศึกษาเอกชน)
  - ๕.๕ สำเนาทะเบียนสมรสสำเนาทะเบียนบ้าน สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนกรณีสมัครประเภทสมทบ (แล้วแต่กรณี)
  - ๕.๖ สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ-สกุล (ถ้ามี )
๖. ข้อบังคับสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์เพื่อนครุจังหวัดเชียงใหม่พ.ศ. ๒๕๔๖ และแก้ไขเพิ่มเติม ข้อ๒๑ มีดังนี้ข้อ๒๑ เมื่อสมาชิกผู้ใดถึงแก่ความตาย สมาคมจะจ่ายเงินค่าจัดการศพ หรือเงินค่าจัดการศพ และหรือเงินสงเคราะห์ครอบครัว ให้แก่บุคคลที่สมาชิกได้ระบุไว้ในใบสมัครสมาชิก ส.พ.ค. ซึ่งต้องเป็นบุคคลดังต่อไปนี้
  - ( ๑ ) สามี ภรรยา บุตร และบิดา มารดา ของสมาชิก
  - ( ๒ ) พี่น้องร่วมบิดามารดาเดียวกันของสมาชิก
  - ( ๓ ) พี่น้องร่วมบิดา หรือมารดาเดียวกัน ของสมาชิก
  - ( ๔ ) ปู่ ย่า ตา ยาย ของสมาชิก
  - ( ๕ ) ลุง ป้า น้า อา ของสมาชิก
  - ( ๖ ) ผู้อุปการะเลี้ยงดู หรือผู้อยู่ในอุปการะเลี้ยงดู ของสมาชิก
๗. ผู้รับรองเป็นสมาชิกของสมาคมหรือเป็นกรรมการสมาคม จำนวนไม่น้อยกว่า ๑ คน
๘. ผู้สมัครตามข้อบังคับข้อ ๒๑(๖) ต้องมีหนังสือรับรองจากกำนันผู้ใหญ่บ้าน ผู้นำชุมชน หรือผู้นำท้องถิ่นแล้วแต่กรณีตามแบบที่สมาคมกำหนด

-----