



ใบสมัครสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ครูสุรินทร์ (ฌ.ค.ส)

(ใบสมัครสมาชิกประเภท ก)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

อายุ.....ปี สัญชาติ..... ชื่อคู่สมรส..... ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....

หมู่ที่..... ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ตำแหน่ง.....สังกัด/หน่วยงาน.....อำเภอ.....จังหวัด.....

หมายเลขโทรศัพท์หน่วยงาน..... ขอสมัครเป็นสมาชิกของสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ครูสุรินทร์

1. หากข้าพเจ้าถึงแก่ความตาย ขอมอบให้.....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

เกี่ยวข้องเป็น.....ของข้าพเจ้า เป็นผู้จัดการศพ

2. หากข้าพเจ้าถึงแก่ความตาย ขอมอบให้บุคคลต่อไปนี้เป็นผู้รับเงินสงเคราะห์ คือ

2.1.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....เกี่ยวข้องเป็น.....ของข้าพเจ้า

2.2.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....เกี่ยวข้องเป็น.....ของข้าพเจ้า

2.3.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....เกี่ยวข้องเป็น.....ของข้าพเจ้า

ข้าพเจ้าได้อ่านระเบียบ ข้อบังคับ ของสมาคม โดยตลอดแล้ว ขอรับรองว่าจะปฏิบัติตามทุกประการ และพร้อมนี้ได้แนบเอกสารประกอบการสมัครมาด้วยแล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

ข้าพเจ้า นางสาวดวงพร สุขชีพ ตำแหน่ง ผู้จัดการสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ครูสุรินทร์ ได้ตรวจสอบคุณสมบัติและเอกสารถูกต้องครบถ้วนตามข้อบังคับของสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ครูสุรินทร์ แล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้จัดการสมาคม ฌ.ค.ส.

(นางสาวดวงพร สุขชีพ)

หลักฐานที่ต้องใช้

1.ใบรับรองแพทย์จากโรงพยาบาลของรัฐ	จำนวน	1	ฉบับ
2.สำเนาทะเบียนบ้าน (ผู้สมัคร/ผู้รับผลประโยชน์)	จำนวน	1	ฉบับ
3.สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (ผู้สมัคร/ผู้รับผลประโยชน์)	จำนวน	1	ฉบับ
4.ทะเบียนสมรส	จำนวน	1	ฉบับ
5.เงินค่าสมัคร	จำนวน	50	บาท
6.เงินค่าบำรุง	จำนวน	50	บาท
7.เงินค่าฝากส่งเคราะห์ล่วงหน้า	จำนวน	360	บาท



ใบสมัครสมาคมอาปนกิจสงเคราะห์ครูสุรินทร์ (ณ.ค.ส)

(ใบสมัครสมาชิกประเภท ข)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

อายุ.....ปี(นับถึงวันสมัคร) เลขที่บัตรประชาชน.....

ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

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

เกี่ยวข้องกับ นาย/นาง/นางสาว.....ซึ่งเป็น คู่สมรส/บุตร/บิดา/มารดา

สมาชิกสมาคมฯ เลขทะเบียน.....อาชีพ.....จังหวัด.....ตำแหน่ง.....

สังกัดหน่วยงาน.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้าเข้าใจข้อบังคับและระเบียบของสมาคมอาปนกิจสงเคราะห์ จึงขอสมัครเป็นสมาชิกของสมาคมฯ และขอแสดงความจำนงให้สมาคมฯ ได้ทราบ ดังนี้

1. หากข้าพเจ้าถึงแก่ความตาย ขอมอบให้.....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

เกี่ยวข้องเป็น.....ของข้าพเจ้า เป็นผู้จัดการศพ

2. หากข้าพเจ้าถึงแก่ความตาย ขอมอบให้บุคคลต่อไปนี้เป็นผู้รับเงินสงเคราะห์ คือ

2.1.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....เกี่ยวข้องเป็น.....ของข้าพเจ้า

2.2.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....เกี่ยวข้องเป็น.....ของข้าพเจ้า

2.3.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....เกี่ยวข้องเป็น.....ของข้าพเจ้า

ข้าพเจ้าได้อ่านระเบียบ ข้อบังคับ ของสมาคม โดยตลอดแล้ว ขอรับรองว่าจะปฏิบัติตามทุกประการและพร้อมนี้ได้แนบเอกสารประกอบการสมัครมาด้วยแล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

ข้าพเจ้า นางสาวดวงพร สุขชีพ ตำแหน่งผู้จัดการสมาคมอาปนกิจสงเคราะห์ครูสุรินทร์ได้ตรวจสอบคุณสมบัติและเอกสารถูกต้องครบถ้วนตามข้อบังคับของสมาคมอาปนกิจสงเคราะห์ครูสุรินทร์ แล้ว

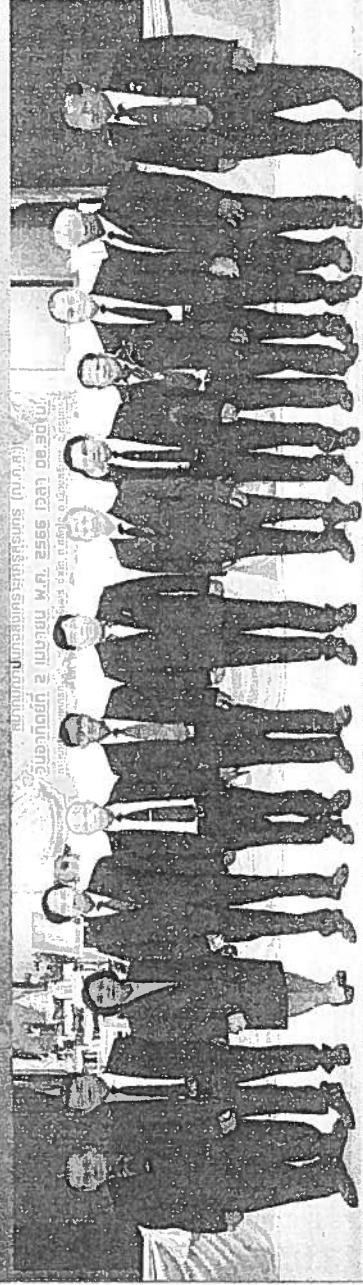
(ลงชื่อ).....ผู้จัดการสมาคมฯ

(นางสาวดวงพร สุขชีพ)

หลักฐานที่ต้องใช้

1.ใบรับรองแพทย์จากโรงพยาบาลของรัฐ	จำนวน	1	ฉบับ
2.สำเนาทะเบียนบ้าน (ผู้สมัคร/ผู้รับผลประโยชน์)	จำนวน	1	ฉบับ
3.สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (ผู้สมัคร/ผู้รับผลประโยชน์)	จำนวน	1	ฉบับ
4.ทะเบียนสมรส	จำนวน	1	ฉบับ
5.เงินค่าสมัคร	จำนวน	50	บาท
6.เงินค่าบำรุง	จำนวน	50	บาท
7.เงินค่าฝากสงเคราะห์ล่วงหน้า	จำนวน	360	บาท

สมัครได้ทั้งสำนักงานของ
สมาคมฯ ค.ส
ชั้นล่างอาคารสหกรณ์
ออมทรัพย์ครูสุรินทร์



Office

297 หมู่ที่ 16 ต.สลักได อ.เมือง
สุรินทร์ จ.สุรินทร์ 32000

Phone

044-558869
098-228-0113

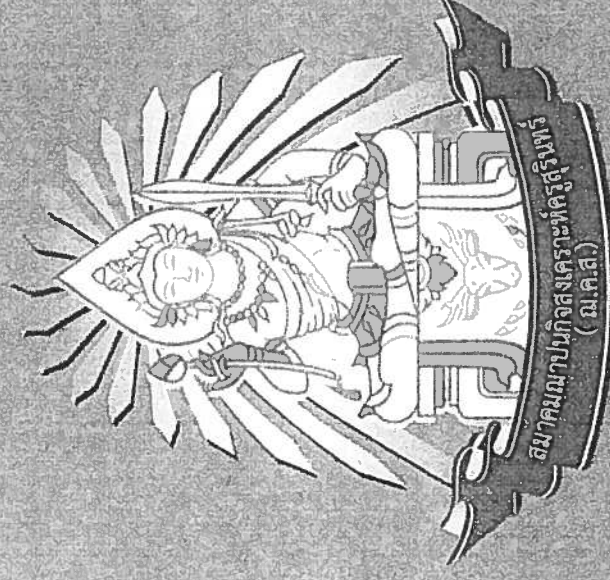
Facebook

สมาคมฯ ปกป้องครูสุรินทร์

Email

Cteachersurin@gmail.com

สมาคมฌาปนกิจ สงเคราะห์ครู สุรินทร์





เปิดรับสมัครสมาชิก (กรณีพิเศษ)

เมื่อจากสมาคมงานนิเทศศาสตร์นครศรีธรรมราช
มีอายุครบ 50 ปี

เริ่มตั้งแต่ 18 เมษายน 2566 ถึง 14 พฤษภาคม 2566

หลักฐานการสมัคร

1. สำเนาบัตรประชาชนประจำตัวเจ้าหน้าที่รัฐ หรือสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
2. สำเนากะเปื้อนบ้าน
3. สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ - สกุล (ถ้ามี)
4. สำเนาบัตรประชาชนของทายาทผู้รับเงินสงเคราะห์ (ทุกคน)
5. สำเนากะเปื้อนบ้านของทายาทผู้รับเงินสงเคราะห์ (ทุกคน)
6. ใบรับรองแพทย์ จากโรงพยาบาลรัฐ

การรับสมัครสมาชิก กรณีพิเศษ

1. ขอรับใบสมัครได้ที่ สมาคมงานศิลปหัตถกรรมสงเคราะห์บุตร
2. ยื่นใบสมัครพร้อมเอกสารหลักฐานด้วยตนเอง ที่สมาคมงานศิลปหัตถกรรมสงเคราะห์บุตร (ณ.ถ.ส.)

คุณสมบัติผู้สมัคร

1. เป็นผู้ที่เกิดตั้งแต่ปี พ.ศ. 2500 ขึ้นไป
 2. เป็นข้าราชการบำนาญ ครูอาจารย์ สถานศึกษาเอกชน พนักงานเจ้าหน้าที่กระทรวงศึกษาธิการ กระทรวงวัฒนธรรม สำนักงานพระพุทธศาสนาแห่งชาติ กระทรวงการท่องเที่ยว และกีฬา กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ และนวัตกรรม พนักงานเจ้าหน้าที่กองบริหารทรัพยากรของสำนักงานเจ้าหน้าที่ยศพล หรือของสำนักงานท้องถิ่นจังหวัดสุรินทร์ที่มีอายุครบ 50 ปี
 3. สมาชิกที่เคยลาออก ที่บดให้ออก หรือถูกตัดชื่อออก สามารถสมัครเข้าใหม่ได้
 4. ถ้าสมัครเป็นสมาชิกเป็นประเภท ข ต้องเป็นผู้สมรสที่ขอด้วยกฎหมาย บุตร บิดา มารดา
- ของบุคคลที่สมาคมงานศิลปหัตถกรรมสงเคราะห์บุตร ที่นับถือรับเป็นสมาชิกแล้ว
5. รายละเอียดต่างๆ สามารถสอบถามได้ที่ ID Line : 098-228-0113
- Facebook : สมาคมงานศิลปหัตถกรรมสงเคราะห์บุตร
- โทรศัพท์ 044-558869
- 098-228-0113

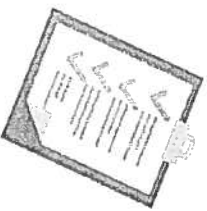
สิ่งที่สมาชิกควรทราบ

สมาชิกจะได้รับเงินสงเคราะห์ แบ่งเป็น 3 งวด

- งวดที่ 1 ค่าจัดการศพ
 - งวดที่ 2 ค่าสงเคราะห์ครอบครัว
 - งวดที่ 3 ค่าสงเคราะห์ค่าจ้าง
- เป็นจำนวนเงิน 250,000 บาท

หลักฐานที่ต้องใช้สมัครสมาคม ณ.ถ.ส

- ใบรับรองแพทย์จากโรงพยาบาลของรัฐ
- จำนวน 1 ฉบับ
- สำเนากะเปื้อนบ้าน (ผู้สมัคร / ผู้รับผลประโยชน์)
- จำนวน 1 ฉบับ
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (ผู้สมัคร / ผู้รับผลประโยชน์)
- จำนวน 1 ฉบับ
- ทะเบียนสมรส
- จำนวน 1 ฉบับ
- เงินค่าสมัคร
- จำนวน 50 บาท
- เงินค่าบำรุง
- จำนวน 50 บาท
- เงินค่าฝากสงเคราะห์ล่วงหน้า
- จำนวน 360 บาท



ข้อปฏิบัติและมติคณะกรรมการสมาคมฯกรณีสมาชิกถูกตัดชื่อออกขอเข้าเป็นสมาชิก ณ.ถ.ส

- สมาชิกจากกรณีขอเป็นสมาชิกคืนได้ภายใน 30 วัน นับตั้งแต่วันที่มติคณะกรรมการให้ออก
- ชำระเงินส่วนที่ขอยอดค้างค่าสงเคราะห์ทั้งหมด
- ถ้าเกิดเสียชีวิตก่อนการชำระเงินสมาคมฯ ไม่อนุญาติให้จ่ายค่าสงเคราะห์