



เลขทะเบียนสมาชิกอันดับที่.....เป็นสมาชิกเมื่อ.....

ใบสมัครขอเข้าเป็นสมาชิกสมทบฌาปนกิจสงเคราะห์ครูแม่ฟ้าหลวง

(ครูอัตราจ้าง ครูธุรการ ลูกจ้างของหน่วยงาน ลูกจ้างของโรงเรียน)

ส่วนราชการ.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....เกิด(ว.ด.ป.).....อายุ.....ปี

เลขประจำตัวประชาชน

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ที่อยู่ตามทะเบียนราษฎรเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ซอย.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทร.....

ข้าพเจ้า ☐ เป็นโสด ☐ มีคู่สมรส ชื่อ.....

ข้าพเจ้าขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกสมทบฌาปนกิจสงเคราะห์ครูแม่ฟ้าหลวง โดยได้รับทราบและยินดียินดีปฏิบัติตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ซอย.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....

เพื่อให้เกิดความถูกต้องในการเบิกจ่ายเงินสงเคราะห์ศพตามระเบียบข้อบังคับ และหลักการของฌาปนกิจสงเคราะห์ จึงได้ระบุชื่อ-สกุล บุคคลที่มีความเกี่ยวข้องทางสายเลือด และหรือมีความเกี่ยวข้องตามกฎหมาย(บิดา/มารดา/สามี/ภรรยา/บุตร/ธิดา) ของข้าพเจ้า ดังนี้

- 1.....เกี่ยวข้องเป็น.....
- 2.....เกี่ยวข้องเป็น.....
- 3.....เกี่ยวข้องเป็น.....
- 4.....เกี่ยวข้องเป็น.....
- 5.....เกี่ยวข้องเป็น.....
- 6.....เกี่ยวข้องเป็น.....
- 7.....เกี่ยวข้องเป็น.....

เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่กรรมในขณะที่ยังเป็นสมาชิกภาพของฌาปนกิจสงเคราะห์ครูอำเภอแม่ฟ้าหลวงอยู่ ข้าพเจ้าขอมอบเงินสงเคราะห์ศพในส่วนที่จะได้รับตามข้อบังคับของฌาปนกิจสงเคราะห์ครูอำเภอแม่ฟ้าหลวง ให้กับผู้มิรายนามเรียงตามลำดับ ดังนี้

- 1.....เกี่ยวข้องเป็น.....

เลขประจำตัวประชาชนบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ถนน.....ซอย.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทร.....

บุคคลที่สามารถติดต่อได้.....เบอร์โทร.....

2.....เกี่ยวข้องกับ.....
เลขประจำตัวประชาชนบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
ถนน.....ซอย.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทร.....
บุคคลที่สามารถติดต่อได้.....เบอร์โทร.....

3.....เกี่ยวข้องกับ.....
เลขประจำตัวประชาชนบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
ถนน.....ซอย.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทร.....
บุคคลที่สามารถติดต่อได้.....เบอร์โทร.....

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้าผู้มีนามข้างท้ายนี้ขอรับรองว่า

๑. ผู้สมัครรายนี้เป็นผู้มีคุณสมบัติตามระเบียบว่าด้วยการเป็นสมาชิกของฌาปนกิจสงเคราะห์ครูแม่ฟ้าหลวง
๒. เป็นผู้มีสิทธิสมัครเข้าเป็นสมาชิกสมทบฌาปนกิจสงเคราะห์ครูแม่ฟ้าหลวงได้
๓. ผู้สมัครตกลงให้เก็บเงินสงเคราะห์รายกรณีเสียชีวิตของสมาชิกสามัญ และสมาชิกสมทบ บิดา มารดา และบุตร ธิดา สายตรงของสมาชิก ตามระเบียบข้อบังคับของกองทุนฌาปนกิจสงเคราะห์ครูแม่ฟ้าหลวง
๔. ข้อความทั้งหมดตามที่ผู้สมัคร ได้กล่าวไว้นั้นเป็นความจริงทุกประการ และผู้สมัครได้ลงชื่อต่อหน้าคณะกรรมการ

ผู้บังคับบัญชารับรอง.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

(ผู้อำนวยการโรงเรียน หรือรักษาการแทนในตำแหน่ง)

ตรวจสอบถูกต้องแล้ว

(ลงชื่อ).....กรรมการรับสมัคร

(.....)

...../...../.....