



ประกาศ

สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูภูเก็ต จำกัด เรื่อง การรับสมาชิกสมาคมกรณีพิเศษอายุไม่เกิน 60 ปี

ตามมติที่ประชุม อาศัยอำนาจตามความในข้อบังคับสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูภูเก็ต จำกัด ข้อ 51. วรรค 2 คณะกรรมการดำเนินการสมาคมฯ โดยความเห็นชอบของที่ประชุมใหญ่สามัญ เมื่อวันที่ 29 มีนาคม 2569 จึงได้ประกาศให้สมาชิกสหกรณ์ที่ยังไม่ได้สมัครเข้าเป็นสมาชิกสมาคม ได้สมัครเป็นสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ เป็นกรณีพิเศษ ดังนี้

1.เงื่อนไขการสมัคร

อายุผู้สมัคร	เงินสงเคราะห์ ล่วงหน้า	ค่าสมัคร	ค่าบำรุง	รวมจำนวนเงินทั้งสิ้น
อายุ 55 ปีขึ้นไป	1,000	500	400	1,900
อายุ 56 ปี	2,000	500	400	2,900
อายุ 57 ปี	3,000	500	400	3,900
อายุ 58 ปี	4,000	500	400	4,900
อายุ 59 - 60 ปี	5,000	500	400	5,900

2.เงื่อนไขการจ่ายเงินสงเคราะห์

-เสียชีวิตหลังจากเป็นสมาชิกครบ 1 ปี ได้รับเงินสงเคราะห์ทุกกรณี
-เสียชีวิตกรณีอายุการเป็นสมาชิกไม่ครบ 1 ปี ไม่ได้รับเงินสงเคราะห์ เว้นแต่การเสียชีวิตเนื่องจากอุบัติเหตุ
หมายเหตุ : สำหรับสมาชิกที่ไม่ได้รับเงินสงเคราะห์ ตามเงื่อนไขการจ่ายเงินสงเคราะห์ ข้อ 2 มติคณะกรรมการให้ร่วมทำบุญ เป็นเงิน 2,000 บาท

3.กำหนดระยะเวลาการรับสมัคร วันที่ 19 สิงหาคม – 30 ธันวาคม 2569 ในเวลาทำงานปกติ (การนับอายุให้นับถึงวันที่ยื่นใบสมัคร)

4.หลักฐานการสมัคร

- สำเนาทะเบียนบ้าน 1 ฉบับ
- สำเนาบัตรประชาชน 1 ฉบับ
- รูปถ่าย 1 นิ้ว 1 รูป
- ใบรับรองแพทย์จากสถานพยาบาลของรัฐ
- สำเนาทะเบียนบ้านผู้รับเงินสงเคราะห์
- สำเนาบัตรประชาชนผู้รับเงินสงเคราะห์
- เอกสารอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง เช่น ใบเปลี่ยนชื่อ,สกุล ใบทะเบียนสมรส ฯลฯ

ทั้งนี้ตั้งแต่วันที่ 18 เดือนสิงหาคม พ.ศ.2569

ประกาศ ณ วันที่ 18 เดือนสิงหาคม พ.ศ.2569

(นางอิสรา ณ นคร)

นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิก
สหกรณ์ออมทรัพย์ครูภูเก็ต จำกัด

1. สำเนาทะเบียนบ้าน 1 ฉบับ
2. สำเนาบัตรประชาชน 1 ฉบับ
3. รูปถ่าย 1 นิ้ว 1 รูป
4. ใบรับรองแพทย์ (สถานพยาบาลของรัฐ)
5. สำเนาทะเบียนบ้านผู้รับเงินสงเคราะห์
6. สำเนาบัตรประชาชนผู้รับเงินสงเคราะห์
7. หลักฐานอื่นที่เกี่ยวข้อง เช่น ใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล ฯลฯ

ใบสมัครเป็นสมาชิกกรณีพิเศษ

สมาคมพานักสงเคราะห์สมาชิกรุ่นอมรินทร์ยุคบุกเบิก จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย,นาง,นางสาว).....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล.....

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

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล.....

จังหวัดภูเก็ต รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์ที่ทำงาน.....มือถือ.....

สถานที่ทำงาน.....

โดยมีค่าใช้จ่ายดังนี้

อายุผู้สมัคร	เงินสงเคราะห์ ล่วงหน้า	ค่าสมัคร	ค่าบำรุง	รวมจำนวนเงินทั้งสิ้น
อายุ 55 ปีขึ้นไป	1,000	500	400	1,900
อายุ 56 ปี	2,000	500	400	2,900
อายุ 57 ปี	3,000	500	400	3,900
อายุ 58 ปี	4,000	500	400	4,900
อายุ 59 - 60ปี	5,000	500	400	5,900

ค่าสมัคร	จำนวน	500	บาท
----------	-------	-----	-----

ค่าบำรุงรายปี	จำนวน	400	บาท
---------------	-------	-----	-----

ค่าส่งเคราะห์ศพลงหน้า จำนวน บาท

รวมเป็นเงิน จำนวน บาท

.....ผู้สมัคร
(.....)

ข้าพเจ้า(นาย, นาง, นางสาว).....ยินยอมให้สหกรณ์ฯ

หักเงินสงเคราะห์รายสัปดาห์การไปพร้อมกับรายการหักชำระหนี้ส่งสหกรณ์ และยินดีปฏิบัติตามระเบียบและ

ข้อบังคับของสมาชิกสมาคมฯ ปรากฏในกฎกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการขึ้นทะเบียนพรรคการเมือง พ.ศ. ๒๕๖๑ มาตรา ๖๖ วรรค ๑

.....สมาชิก
(.....)

เลขสมาชิกสมาคมฯ.....
เลขสมาชิกสหกรณ์.....

หนังสือแสดงเจตนา

สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์

ออมทรัพย์ครูภูเก็ต จำกัด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....ถือบัตรประจำตัวประชาชน เลขที่ขอทำหนังสือ
แสดงเจตนาให้ไว้กับสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูภูเก็ต จำกัด ว่าหากข้าพเจ้าถึงแก่ความตาย
ข้าพเจ้ายินยอมให้นำเงินสงเคราะห์หักชำระหนี้ให้กับสหกรณ์ออมทรัพย์ครูภูเก็ต จำกัด เป็นลำดับแรก ส่วนที่เหลือ
ข้าพเจ้าขอแสดงความเจตนาจ่ายเงินสงเคราะห์ ดังนี้

- ☐ 1. ตามลำดับข้างล่างนี้
☐ 2. ตามข้อ 1. ให้ทุกคนเท่า ๆ กัน

ลำดับผู้รับผลประโยชน์

- 1.....เกี่ยวข้องกับ.....โทรศัพท์.....
- 2.....เกี่ยวข้องกับ.....โทรศัพท์.....
- 3.....เกี่ยวข้องกับ.....โทรศัพท์.....
- 4.....เกี่ยวข้องกับ.....โทรศัพท์.....
- 5.....เกี่ยวข้องกับ.....โทรศัพท์.....

และมอบให้เป็นผู้จัดการศพ ตลอดจนให้ปากคำ
ต่อคณะกรรมการสมาคม หรือการอื่นใดที่เกี่ยวข้องกับสมาคมนี้

เพื่อเป็นหลักฐาน ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

.....ผู้แสดงเจตนา
(.....)

.....พยาน
(.....)

.....พยาน
(.....)

- หมายเหตุ**
- ผู้แสดงเจตนา ต้องมาทำที่สหกรณ์เท่านั้น
 - พยานต้องเป็นเจ้าหน้าที่ในสหกรณ์เท่านั้น