

สมาชิกเลขที่ _____ / _____

แบบคำขอสมัครเป็นสมาชิก

กองทุนสวัสดิการชุมชนตำบลสามง่าม อำเภอสามง่าม จังหวัดพิจิตร

วันที่สมัคร _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

ข้าพเจ้า นาย/นาง/น.ส./ค.ช./ค.ญ. _____ อายุ _____ ปี

เกิดวันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____ บัตรประชาชนเลขที่ _____

บ้านเลขที่ _____ หมู่ที่ _____ ตำบลสามง่าม อำเภอสามง่าม จังหวัด พิจิตร รหัสไปรษณีย์ ๖๖๑๕๐

อาชีพ _____ หมายเลขโทรศัพท์ _____ อยู่ในเขต เทศบาล อบต.

มีความประสงค์ขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกกองทุนสวัสดิการชุมชน ตำบลสามง่าม อำเภอสามง่าม จังหวัดพิจิตร โดยข้าพเจ้ารับทราบระเบียบข้อบังคับฯ และยินยอมปฏิบัติตามทุกประการ

เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่กรรม ผลประโยชน์ที่เกิดจากกองทุนฯ ให้ตกแก่บุคคลดังต่อไปนี้ ในสัดส่วนที่เท่ากัน

๑. ชื่อ _____ เกี่ยวข้องเป็น _____

๒. ชื่อ _____ เกี่ยวข้องเป็น _____

ลงชื่อ _____ ผู้สมัคร

(_____)

สำหรับคณะกรรมการ

๑. หลักฐานการสมัครสมาชิก

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้ยื่นใบสมัคร 1 ชุด (พร้อมรับรองสำเนา)

สำเนาทะเบียนบ้าน ของผู้ยื่นใบสมัคร 1 ชุด (พร้อมรับรองสำเนา)

๒. การชำระค่าสมัครสมาชิก

ชำระค่าสมัครสมาชิกแล้ว เป็นเงิน _____ บาท

ผักต้งจะเดือนแรก เดือน _____ พ.ศ. _____ เป็นเงิน _____ บาท

ผักต้งจะล่วงหน้าเดือน _____ ถึงเดือน _____ เป็นเงิน _____ บาท

รวมทั้งสิ้น เป็นเงิน _____ บาท

๓. ผลการพิจารณาอนุมัติของคณะกรรมการ

อนุมัติ ไม่อนุมัติ เพราะ _____

ประเภทสมาชิก สามัญ สมทบ ผู้ด้อยโอกาส (ไม่ต้องผักต้งจะ)

เป็นสมาชิกเลขที่ - ตั้งแต่วันที่ _____ / _____ / _____

ลงชื่อ กรรมการผู้รับสมัคร

(.....)



สมาชิกเลขที่...../.....

ทะเบียนสมาชิก

สำนักงานกองทุนสวัสดิการชุมชนตำบลสามง่าม อำเภอสามง่าม จังหวัดพิจิตร

เลขที่สมาชิก :		
รับเข้าเป็นสมาชิกเมื่อ :		
ชื่อ - นามสกุล :		
วันเกิด :		
เลขบัตรประจำตัวประชาชน :		
ที่อยู่ :		
หมายเลขโทรศัพท์ :		
ผู้รับผลประโยชน์ ๑.		
๒.		
๓.		
ประเภทสมาชิก :		
มีสิทธิรับสวัสดิการเมื่อ :		
อัตราบ้านอายุต่อเดือน :		
เริ่มรับบ้านอายุเมื่อ :		

บันทึกข้อมูลการพ้นสภาพการเป็นสมาชิก

พ้นสภาพการเป็นสมาชิก เมื่อวันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

เนื่องจาก

เสียชีวิต

ลาออก

ขาดส่งสัจจะเกินที่ระเบียบฯ กำหนด

อื่นๆ _____

ลงชื่อ _____ ผู้บันทึก

(_____)



เลขที่ _____ / _____

แบบคำขอลาออกจากการเป็นสมาชิก

สำนักงานกองทุนสวัสดิการชุมชนตำบลสามง่าม อำเภอสามง่าม จังหวัดพิจิตร

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

ข้าพเจ้า ชื่อ _____ นามสกุล _____ อายุ _____ ปี

เป็นสมาชิกเลขที่ []-[] บัตรประชาชนเลขที่ _____

อยู่บ้านเลขที่ _____ หมู่ที่ _____ ตำบลสามง่าม อำเภอสามง่าม จังหวัดพิจิตร รหัสไปรษณีย์ ๖๖๑๔๐

หมายเลขโทรศัพท์ _____

มีความประสงค์ขอลาออกจากการเป็นสมาชิกกองทุนสวัสดิการชุมชนตำบลสามง่าม อำเภอสามง่าม จังหวัดพิจิตร
จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ _____ ผู้ยื่นคำขอ
(_____)

สำหรับคณะกรรมการ

ได้ตรวจสอบข้อมูลของสมาชิกแล้ว เห็นควรให้ลาออกได้ตามคำขอ

ลงชื่อ _____ กรรมการ
(_____)

อนุมัติ ไม่อนุมัติ เพราะ _____

ลงชื่อ _____ ประธานกรรมการ
(_____)

เอกสารแนบ:

๑. ทะเบียนข้อมูลสมาชิก ๒.สมุดบัญชีเงินฝากสัจจะ



เลขที่ /

แบบคำขอรับสวัสดิการ (กรณีเสียชีวิต)

สำนักงานกองทุนสวัสดิการชุมชนตำบลสามง่าม อำเภอสามง่าม จังหวัดพิจิตร

วันที่ เดือน..... พ.ศ.

ข้าพเจ้า ชื่อ อายุ..... ปี

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

บัตรประชาชนเลขที่ ออกโดย.....

ออก วันที่ หมดอายุวันที่ ในฐานะผู้รับผลประโยชน์/ตัวแทนผู้รับผลประโยชน์

มีความประสงค์ขอรับสวัสดิการและผลประโยชน์ที่เกิดจากกองทุนสวัสดิการชุมชนตำบลสามง่าม อำเภอ สามง่าม
จังหวัดพิจิตร ของสมาชิกเลขที่ -

ชื่อ-สกุล ที่เสียชีวิต เมื่อวันที่ เดือน..... พ.ศ.....

เนื่องจาก

ลงชื่อ..... ผู้รับผลประโยชน์

(.....)

สำหรับคณะกรรมการ

ขอรับรองว่า สมาชิกได้เสียชีวิตจริง เห็นควรจ่ายสวัสดิการแก่ผู้รับผลประโยชน์ที่ยื่นคำขอ

ลงชื่อ คณะกรรมการ

(.....)

<p><input type="radio"/> อนุมัติ</p> <p><input type="radio"/> ไม่อนุมัติ เพราะ _____</p> <p>ลงชื่อ _____ ประธานฯ</p> <p>(นายพงศ์ศักดิ์ จันทร์สุข)</p> <p>วันที่</p>
--

เอกสารแนบ: ๑. สำเนาบัตรประชาชนของผู้รับผลประโยชน์ คนละ 1 ชุด ๒.ทะเบียนข้อมูลสมาชิก

๓.สมุดบัญชีเงินฝากบัญชี ๔.มรณะบัตร ๕.สำเนาทะเบียนบ้านประทับตราตาย ๖.สำเนาบัตรประชาชนของผู้เสียชีวิต



เลขที่ /.....

ใบสำคัญรับเงิน

สำนักงานกองทุนสวัสดิการชุมชนตำบลสามง่าม อำเภอสามง่าม จังหวัดพิจิตร

วันที่..... เดือน พ.ศ.....

ข้าพเจ้า ชื่อ.....

บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตำบลสามง่าม อำเภอสามง่าม จังหวัดพิจิตร

ได้รับเงินจาก กองทุนสวัสดิการชุมชนตำบลสามง่าม อำเภอสามง่าม จังหวัดพิจิตร ไว้ถูกต้องครบถ้วนแล้ว
ดังรายละเอียดต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน	
รวม	ตัวอักษร (.....)		

ลงชื่อ ผู้รับเงิน
(.....)

ลงชื่อ ผู้จ่ายเงิน
(นายพงศ์ศักดิ์ จันทร์สุข)

ประธานกองทุนสวัสดิการชุมชนตำบลสามง่าม

หมายเหตุ: ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนด้วย



เลขที่ /.....

แบบคำขอรับสวัสดิการบำนาญชราอายุปี
สำนักงานกองทุนสวัสดิการชุมชนตำบลสามง่าม อำเภอสามง่าม จังหวัดพิจิตร

วันที่ เดือน พ.ศ.....

ข้าพเจ้าชื่อ อายุ ปี อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่

ตำบลสามง่าม อำเภอสามง่าม จังหวัดพิจิตร

เป็นสมาชิกเลขที่ []-[]

มีความประสงค์ขอรับสวัสดิการจากกองทุนสวัสดิการชุมชนตำบลสามง่าม เนื่องจากข้าพเจ้ามีอายุ และส่งเงินสมทบครบตามระเบียบข้อบังคับของกองทุนฯจึงขอรับ

บำนาญชราอายุปีจากกองทุนสวัสดิการชุมชนเทศบาลตำบลสามง่าม

ลงชื่อ ผู้ขอรับสวัสดิการ
(.....)

สำหรับคณะกรรมการ

ขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นเป็นจริง เห็นควรจ่ายสวัสดิการแก่ผู้ยื่นคำขอ

ลงชื่อ คณะกรรมการ
(.....)

<p><input type="radio"/> อนุมัติ</p> <p><input type="radio"/> ไม่อนุมัติ เพราะ.....</p> <p>ลงชื่อ ประธานฯ</p> <p>(นายพงศ์ศักดิ์ จันทร์สุข)</p> <p>...../...../.....</p>



เอกสารแนบ: ๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของสมาชิก ๑ ชุด

เลขที่ /

แบบแสดงยืนยันการรับดูยังชีพสงเคราะห์ผู้พิการ, ผู้ด้อยโอกาส, ผู้ติดเชื้อ
สำนักงานกองทุนสวัสดิการชุมชนตำบลสามง่าม อำเภอสามง่าม จังหวัดพิจิตร

วันที่ เดือน พ.ศ.....

ข้าพเจ้าชื่อ อายุ ปี อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่

ตำบลสามง่าม อำเภอสามง่าม จังหวัดพิจิตร

เป็นสมาชิกเลขที่ -

ข้าพเจ้าได้รับการพิจารณาจากคณะกรรมการกองทุนสวัสดิการชุมชนตำบลสามง่ามว่ามีคุณสมบัติ
ควรได้รับการสงเคราะห์ให้ได้รับดูยังชีพจากกองทุนสวัสดิการชุมชนตำบลสามง่ามและข้าพเจ้าได้รับรับดูยังชีพ
ซึ่งมีของรวมอยู่ในถุงมูลค่า บาท จึงลงลายมือชื่อไว้ในเอกสารนี้และ
ใบสำคัญรับเงินไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ ผู้รับสวัสดิการ
(.....)

สำหรับคณะกรรมการ

ขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นเป็นจริง

ลงชื่อ คณะกรรมการ
(.....)

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ เพราะ.....

ลงชื่อ ประธานฯ
(นายพงศ์ศักดิ์ จันทร์สุข)
...../...../.....