



ประกาศสมาคมสถาปนิกสยามในพระบรมราชูปถัมภ์ของสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกำแพงเพชร จำกัด กองที่ 2
เรื่อง รับสมัครสมาชิกสมาคมสถาปนิกสยามในพระบรมราชูปถัมภ์ของสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกำแพงเพชร จำกัด กองที่ 2

อาศัยมติคณะกรรมการดำเนินกิจการ สมาคมสถาปนิกสยามในพระบรมราชูปถัมภ์ของสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกำแพงเพชร จำกัด กองที่ 2 ชุดที่ 1 ประชุมครั้งที่ 1 เมื่อวันที่ 2 เมษายน 2561 เห็นชอบให้ดำเนินการเปิดรับสมัครสมาชิกประเภทสามัญให้ครบตามจำนวน ไม่เกิน 5,000 คน โดยมีรายละเอียดดังนี้

1. คุณสมบัติการเป็นสมาชิก

ต้องเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกำแพงเพชร จำกัด ประเภทสามัญ

2. กรอกใบคำขอพร้อมแนบเอกสาร ประกอบการสมัคร

2.1 สำเนาบัตรประชาชนหรือบัตรข้าราชการ

2.2 สำเนาทะเบียนบ้าน

2.3 สำเนาทะเบียนสมรส (ถ้ามี)

2.4 สำเนาใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ-สกุล (ถ้ามี)

2.5 ไปรับรองแพทย์แผนปัจจุบันชั้นหนึ่งจากสถานพยาบาลของรัฐตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลฉบับจริง มีอายุไม่เกิน 30 วัน

2.6 สำเนาบัตรและสำเนาทะเบียนบ้านผู้รับเงินสงเคราะห์

3. การจ่ายเงิน

3.1 จ่ายเงินสงเคราะห์ล่วงหน้า จำนวน 2,000 บาท ต่อปี โดยนำไปฝากไว้กับระบบเงินฝากของสหกรณ์เปิดบัญชีให้เป็นรายบุคคล เมื่อสมาชิกสมาคมฯ เสียชีวิตระบบจะตัดจ่ายจากเงินฝากของสมาชิกสมาคมฯ ศพละ 50 บาท สมาคมหักไว้เป็นค่าใช้จ่ายดำเนินการ ในอัตราร้อยละ 4 ของเงินที่เรียกเก็บ

3.2 จ่ายเงินค่าบำรุง จำนวน 50 บาท (ต่อปี)

3.3 จ่ายเงินค่าสมัครสมาชิกใหม่ จำนวน 100 บาท (ตลอดชีพ)

3.4 การจ่ายเงินตามข้อ 3.1-3.3 โดยวิธีการเพิ่มในสัญญาเงินกู้ฉุกเฉินเพื่อชำระหลักประกันความเสี่ยง (ฌป.) ในกรณีที่สมาชิกไม่มีคำขอกู้ประเภทดังกล่าวให้กรอกคำขอตามแบบที่กำหนด

4. วัน เวลา และสถานที่รับสมัคร

เปิดรับสมัครตั้งแต่วันที่ 3 เมษายน 2561 เป็นต้นไป ณ สหกรณ์ออมทรัพย์ครูกำแพงเพชร จำกัด
(สำนักงานใหญ่หรือสาขาคลองขลุง)

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ 3 เมษายน 2561



(นายตลับ เพชรรัตน์)

นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์

ของสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกำแพงเพชร จำกัด กองที่ 2

เอกสารประกอบ :

1. สำเนาบัตรประชาชน หรือบัตรข้าราชการ
2. สำเนาทะเบียนบ้าน
3. สำเนาทะเบียนสมรส (ถ้ามี)
4. ใบสำคัญการเปลี่ยน ชื่อ-สกุล (ถ้ามี)
5. ใบรับรองแพทย์ของรัฐฉบับจริง มีอายุไม่เกิน 30 วัน
6. สำเนาบัตรและสำเนาทะเบียนบ้านผู้รับเงินสงเคราะห์



ส.ส.ก. 2

ใบสมัครสมาชิก ประเภทสามัญ

สมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์ของสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกำแพงเพชร จำกัด (ส.ส.ก. 2)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....อายุ.....ปี

เลขประจำตัวประชาชน ---

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สถานภาพ โสด สมรส คู่สมรสชื่อ..... หย่า หรือ หม้าย

สมาชิกสามัญของสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกำแพงเพชร จำกัด เลขทะเบียนสมาชิก.....

(1) ปฏิบัติหน้าที่

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

(2) ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....

ตำบล (แขวง).....อำเภอ (เขต).....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....

(3) ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....

ตำบล (แขวง).....อำเภอ (เขต).....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....

E-mail.....

(4) การชำระเงิน

- สมัครสมาชิกใหม่	1.เงินค่าสมัครสมาชิกใหม่	จำนวน	100	บาท	(ตามข้อบังคับ)
	2.เงินค่าบำรุง	จำนวน	50	บาท	(ต่อ 1 ปี)
	3.เงินสงเคราะห์ล่วงหน้า	จำนวน	2,000	บาท	(ต่อ 1 ปี)
	รวมทั้งสิ้น	จำนวน	2,150	บาท	

- ชำระเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าประจำปี สมาคมฯ จะเรียกเก็บเงินสงเคราะห์ล่วงหน้า โดยวิธีเพิ่มในสัญญาเงินกู้ฉุกเฉินเพื่อชำระหลักประกันความเสี่ยง (ลป) ตามที่ระเบียบฯ กำหนดไว้

- กรณีเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าไม่เพียงพอหัก สมาคมฯ จะเรียกเก็บเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าไปกับยอดเรียกเก็บรายเดือนสมาชิกของสหกรณ์ฯ

ข้าพเจ้าได้รับทราบ และเข้าใจวัตถุประสงค์ของข้อบังคับ สมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์ของสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกำแพงเพชร จำกัด แล้ว มีความประสงค์สมัครเป็นสมาชิก และยินยอมปฏิบัติตามข้อบังคับและเงื่อนไขดังกล่าวทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่

ตรวจสอบแล้วขอรับรองว่าผู้สมัครเป็นผู้มีคุณสมบัติในการสมัครสมาชิก ส.ส.ก. 2 รวมทั้งได้แนบเอกสารหลักฐานประกอบการสมัคร และชำระเงินค่าสมัคร ค่าบำรุง และเงินค่าสงเคราะห์ล่วงหน้าครบถ้วนตามข้อบังคับ-ระเบียบ เรื่องรับสมัครสมาชิก ส.ส.ก. 2 หรือการเปิดรับสมัครเป็นกรณีพิเศษ แล้วแต่กรณี

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

สำหรับคณะกรรมการ ส.ส.ก. 2

เรียน นายก ส.ส.ก. 2

ตรวจสอบแล้วรับรองว่า สมาชิกมีคุณสมบัติครบถูกต้อง

เห็นควรรับเป็นสมาชิก ส.ส.ก.2

ไม่ควรรับเป็นสมาชิก ส.ส.ก. 2 เนื่องจาก.....

.....

ผู้มีอำนาจเสนอ (แล้วแต่กรณี)

เภรัญญิก/เลขานุการ

อุปนายก

นายกสมาคม

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....



หนังสือให้คำยินยอมในการหักเงิน และแสดงเจตนาการรับเงินสงเคราะห์
สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ของสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกำแพงเพชร จำกัด (ส.ส.ก. 2)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

1. ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์.....เลขทะเบียนสมาชิก..... ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....มือถือ.....ทำงานประจำในตำแหน่ง.....
สถานที่ทำงาน.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์ที่ทำงาน..... ต่อ.....

2. หากข้าพเจ้าถึงแก่ความตาย ข้าพเจ้าขอมอบสิทธิให้ นาย/นาง/นางสาว.....
บุตรประชาชน.....เกี่ยวข้องกับ..... เป็นผู้จัดการศพของข้าพเจ้า

3. ข้าพเจ้าขอแสดงเจตนาการรับเงินสงเคราะห์จากเงินสงเคราะห์ที่ ส.ส.ก.2 พึงจ่าย หลังจากหักเงินค่าจัดการศพ
ให้บุคคลที่ระบุ โดยจ่ายให้กับสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกำแพงเพชร จำกัด เท่ากับจำนวนหนี้สินที่ข้าพเจ้าผูกพัน
อยู่ในขณะนั้นเป็นอันดับแรก (ถ้ามี) ส่วนที่เหลือขอมอบให้บุคคล ดังต่อไปนี้

3.1บุตรประชาชน.....เกี่ยวข้องกับ.....
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....เบอร์โทร.....

3.2บุตรประชาชน.....เกี่ยวข้องกับ.....
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....เบอร์โทร.....

3.3บุตรประชาชน.....เกี่ยวข้องกับ.....
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....เบอร์โทร.....

3.4บุตรประชาชน.....เกี่ยวข้องกับ.....
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....เบอร์โทร.....

3.5บุตรประชาชน.....เกี่ยวข้องกับ.....
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....เบอร์โทร.....

อนึ่ง ข้าพเจ้าขอรับรองว่า การแสดงเจตนาครั้งนี้เป็นไปด้วยความสมัครใจ ไม่มีผู้ใดบังคับ ช่มชู้ หรือกระทำการ
ใดๆ ให้ข้าพเจ้าแสดงเจตนาดังกล่าว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ ท้ายหนังสือนี้

(ลงชื่อ)ผู้ให้คำยินยอม

(ลงชื่อ)พยาน

(ลงชื่อ)เจ้าหน้าที่

(ลงชื่อ)เหรียญก

(.....)

(.....)

ศ.ศ.ก.2

ลงลายมือชื่อผู้รับเงินสงเคราะห์ไว้เป็นหลักฐานการยินยอมให้หักเงินเพื่อชำระหนี้

1. ผู้รับเงินสงเคราะห์และหรือผู้จัดการศพ ซึ่งต้องเป็นบุคคล(ตามข้อบังคับ ฯ หมวด 7 ข้อ 22 และประกาศกระทรวงพัฒนาสังคมฯ วิธีการจ่ายค่าจัดการศพหรือค่าจัดการศพและเงินสงเคราะห์ ข้อ 3) ดังต่อไปนี้

1.1 สามี ภริยา บุตร บิดา มารดา

1.4 ปู่ ย่า ตา ยาย

1.2 พี่น้องร่วมบิดามารดาเดียวกัน

1.5 หลุง ป้า น้า อา

1.3 พี่น้องร่วมบิดาหรือมารดาเดียวกัน

1.6 ผู้อุปการะเลี้ยงดูหรือผู้อยู่ในอุปการะเลี้ยงดู

ถ้าไม่มีบุคคลที่สมาชิกระบุไว้ในใบสมัคร ให้สมาคมฯ จ่ายเงินดังกล่าวให้แก่บุคคลใน ข้อ 1. ตามลำดับก่อนหลัง ถ้ามีผู้อยู่ในลำดับเดียวกันหลายคน ให้สมาคมฯ แบ่งเงินค่าจัดการศพหรือค่าจัดการศพและเงินสงเคราะห์ที่เหลืออยู่ให้แก่ทุกคนในสัดส่วนที่เท่ากัน หากไม่อาจแบ่งเงินให้แก่บุคคลใดได้ให้เงินนั้นตกเป็นของแผ่นดิน

2. ผู้รับเงินสงเคราะห์ ยินยอมให้สหกรณ์ออมทรัพย์ครูกำแพงเพชร จำกัด หักเงินเพื่อชำระหนี้ดังกล่าวจนเสร็จสิ้นก่อน โดยขอรับเฉพาะส่วนที่เหลือจึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

2.1.....เกี่ยวข้องเป็น..... (ลงชื่อ).....	2.4.....เกี่ยวข้องเป็น..... (ลงชื่อ).....
2.2.....เกี่ยวข้องเป็น..... (ลงชื่อ).....	2.5.....เกี่ยวข้องเป็น..... (ลงชื่อ).....
2.3.....เกี่ยวข้องเป็น..... (ลงชื่อ).....	2.6.....เกี่ยวข้องเป็น..... (ลงชื่อ).....



หนังสือกู้เงินฉุกเฉินที่.....
วันที่.....

คำขอและหนังสือกู้เงินประเภทฉุกเฉินเพื่อชำระหลักประกันความเสี่ยง

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรียนคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกำแพงเพชร จำกัด

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สมาชิกเลขทะเบียนที่.....ตำแหน่ง.....

รับราชการหรืองานประจำ โรงเรียนหรือที่ทำการ.....อำเภอ.....จังหวัดกำแพงเพชร

ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....ได้รับเงินรายเดือน / บำนาญ.....บาท ขอเสนอคำขอกู้เงินเพื่อเหตุฉุกเฉินของสหกรณ์ฯดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ข้าพเจ้าขอกู้เงินเพื่อเหตุฉุกเฉินของสหกรณ์ฯ จำนวนเงินไม่เกิน 30000 บาท (สามหมื่นบาทถ้วน) เพื่อนำไปชำระหลักประกันความเสี่ยงประกอบด้วยเงินสงเคราะห์ล่วงหน้า สส.อค. /สส.ชสอ./เบี้ยประกันชีวิตกลุ่ม/เบี้ยประกันพิทักษ์สินเชื่อ/เงินวางหลักประกันช่วยเหลือสมาชิก

ข้อ ๒ เมื่อข้าพเจ้าได้รับเงินกู้แล้ว ข้าพเจ้าจะส่งคืนเงินต้นเท่ากันทุกงวด ภายใน 12 เดือน พร้อมดอกเบี้ยนับตั้งแต่เดือนที่สหกรณ์ฯ ให้เงินกู้

ข้อ ๓ ข้าพเจ้าได้รับเงินกู้แล้ว ข้าพเจ้ายอมรับผูกพันตามข้อบังคับ ระเบียบ และประกาศการให้กู้เงินเพื่อชำระหลักประกันความเสี่ยงในข้อ ๓ ของสหกรณ์ฯทุกประการ โดยยินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินเดือนของข้าพเจ้าหักเงินเดือนของข้าพเจ้าตามจำนวนงวดชำระหนี้ในข้อ ๒ เพื่อส่งต่อสหกรณ์ฯและตกลงให้นำเงินค่าหุ้นของข้าพเจ้าที่มีอยู่ในสหกรณ์ฯทั้งหมดเป็นประกันเงินกู้เพื่อเหตุฉุกเฉิน ถ้าเงินกู้ที่ขอกู้จากสหกรณ์ฯเป็นอันถึงกำหนดส่งคือโดยสิ้นเชิงพร้อมดอกเบี้ยทันทีตามข้อบังคับข้อที่ ๑๗ ให้สหกรณ์ฯโอนหุ้นของข้าพเจ้าชำระหนี้เงินกู้รายการนี้ได้ทันที

ข้อ ๔ เมื่อถึงกำหนดชำระหลักประกันความเสี่ยง ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์ฯเพิ่มวงเงินเพื่อเป็นหลักประกันความเสี่ยงตามจำนวนเงินที่กำหนดไว้ในประกาศของสหกรณ์ฯ

ขอรับรองว่าผู้กู้ได้ลงลายมือชื่อต่อหน้าข้าพเจ้า

(ลงชื่อ).....ผู้ขอกู้
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

๑. บันทึกของเจ้าหน้าที่
ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบคำขอแล้วเห็นสมควรที่จะให้กู้เงินกู้แก่สมาชิกรายนี้
ดังนี้

จำนวนเงิน.....บาท

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่
วันที่...../...../.....

๒. บันทึกการวินิจฉัย
อนุมัติ ไม่อนุมัติ อื่นๆ
(ลงชื่อ).....ผู้อนุมัติ
วันที่...../...../.....

๓. บันทึกการรับเงินกู้
ข้าพเจ้าได้รับเงินกู้ตามจำนวนที่ได้รับอนุมัติแล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงินกู้
(.....)
วันที่...../...../.....

๔. บันทึกการอ่าน
จ่ายเงินถูกต้องแล้ว
(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่การเงิน
(.....)