

# ใบสมัครสมาชิก

กองทุนสวัสดิการชุมชนตำบลคลองน้อย-สองห้อง  
อำเภอบ้านแพรง จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

วันที่..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า ( นาย/นาง/น.ส./ด.ช./ด.ญ. ) ..... นามสกุล ..... อายุ ..... ปี  
เกิดวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .... บัตรประชาชนเลขที่ .....  
อยู่บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ตำบล ..... อำเภอ ..... จังหวัด พระนครศรีอยุธยา  
รหัสไปรษณีย์ ..... หมายเลขโทรศัพท์ .....

มีความประสงค์ขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกกองทุนสวัสดิการชุมชนตำบลคลองน้อย-สองห้อง อำเภอบ้านแพรง  
จังหวัดพระนครศรีอยุธยา โดยข้าพเจ้ารับทราบระเบียบข้อบังคับฯ และยินยอมปฏิบัติตามทุกประการ

เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่กรรม ผลประโยชน์ที่เกิดจากกองทุนฯ ให้ตกแก่บุคคลดังต่อไปนี้ ในสัดส่วนที่เท่ากัน

- 1) ชื่อ ..... เกี่ยวข้องเป็น .....
- 2) ชื่อ ..... เกี่ยวข้องเป็น .....
- 3) ชื่อ ..... เกี่ยวข้องเป็น .....

ลงชื่อ ..... ผู้สมัคร  
(.....)

\*\*\*\*\*

## สำหรับคณะกรรมการ

### 1. หลักฐานการสมัครสมาชิก

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน 1 ชุด (พร้อมรับรองสำเนา)
- สำเนาทะเบียนบ้าน 1 ชุด (พร้อมรับรองสำเนา)

### 2. การชำระค่าสมัครสมาชิก

- ชำระค่าสมัครสมาชิกแล้ว เป็นเงิน ..... บาท
  - ฝากสัจจะเดือนแรก เดือน..... พ.ศ. .... เป็นเงิน ..... บาท
- รวมทั้งสิ้น เป็นเงิน ..... บาท

### 3. ผลการพิจารณาอนุมัติของคณะกรรมการ

- อนุมัติ  ไม่อนุมัติ เพราะ .....

ประเภทสมาชิก  สามัญ  สมทบ  ผู้ด้อยโอกาส (ไม่ต้องฝากสัจจะ)

เป็นสมาชิกเลขที่  -  ตั้งแต่วันที่ ...../...../.....

ลงชื่อ ..... ผู้รับสมัคร  
(.....)

กรรมการ

ลงชื่อ ..... ผู้อนุมัติ  
(.....)

ประธานกรรมการ