

เลขสมาชิกสมาคม

ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิก ประเภท ก.
(สำหรับพนักงานบริษัท การบินไทย จำกัด (มหาชน))

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ ฯ

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว
 ชื่อ – นามสกุล (ภาษาอังกฤษ)
 เลขประจำตัวพนักงาน เลขสมาชิกสหกรณ์ เข้าทำงานเมื่อ
 สังกัด แผนก ฝ่าย โทรศัพท์ (ที่ทำงาน)
 ข้อมูลในระบบทะเบียนราษฎร หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน
 เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ. ปัจจุบันอายุ ปี
 ที่อยู่ในระบบทะเบียนราษฎร เลขที่ หมู่ที่ หมู่บ้าน
 ซอย ถนน แขวง / ตำบล
 เขต / อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์
 ที่อยู่ที่สมาคม ฯ สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ หมู่ที่
 หมู่บ้าน ซอย ถนน
 แขวง / ตำบลเขต / อำเภอ จังหวัด
 รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ (บ้าน) โทรศัพท์ (มือถือ)
 เห็นชอบตามวัตถุประสงค์ของสมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์ ฯ (ส.ส.ท.) จึงขอสมัครเป็นสมาชิกสมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์
 สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานบริษัท การบินไทย จำกัด และครอบครัว (พร้อมได้แนบสำเนาทะเบียนบ้าน สำเนาบัตร
 ประจำตัวประชาชน สำเนาบัตรพนักงาน และใบรับรองแพทย์แผนปัจจุบันชั้นหนึ่งจากสถานพยาบาล
 ของรัฐบาลตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลนี้แล้ว)

ข้าพเจ้าขอให้ถ้อยคำเป็นหลักฐานต่อสมาคม ฯ ดังนี้

1. ข้าพเจ้ายินยอมและขอร้องให้ผู้บังคับบัญชา หรือเจ้าหน้าที่จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าเมื่อได้รับมอบหมายจาก
 สมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์ ฯ (ส.ส.ท.) หักเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า เพื่อ

1.1 ค่าสมัครจำนวน 20 บาท (ยี่สิบบาทถ้วน) 1.2 ค่าบำรุงรายปีจำนวน 20 บาท (ยี่สิบบาทถ้วน)

1.3 เงินสงเคราะห์ล่วงหน้าจำนวน 540 บาท (ห้าร้อยสี่สิบบาทถ้วน)

1.4 เงินสงเคราะห์จ่ายเมื่อมีสมาชิกประเภท ก หรือ ข ถึงแก่กรรม รายละ 20 บาท และเงินสงเคราะห์จ่าย
 เมื่อมีสมาชิกประเภท ก ถึงแก่กรรม รายละ 3 บาท ตามข้อบังคับให้แก่สมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์ ฯ (ส.ส.ท.) ด้วย

2. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะปฏิบัติตามข้อบังคับและระเบียบของสมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์ ฯ ทุกประการ

3. เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่กรรมให้สมาคม ฯ จ่ายเงินสงเคราะห์ศพ ดังนี้

3.1 ในกรณีที่ข้าพเจ้ามีหนี้สินค้างชำระอยู่กับสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานบริษัทการบินไทย จำกัดขอให้
 สมาคม ฯ จ่ายเงินสงเคราะห์ศพชำระหนี้แก่สหกรณ์ ฯ ให้เสร็จสิ้นก่อน ที่เหลือจึงจะคืนตามข้อ 3.2 ต่อไป

3.2 จ่ายเงินสงเคราะห์ ฯ คงเหลือจาก ข้อ 3.1 ตามรายละเอียดใบแสดงความจำนงที่ให้ไว้

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร

(.....)

ลงชื่อ ผู้สมัคร

(.....)

วันที่/...../.....

ใบแสดงความจำนง

(สำหรับสมาชิกประเภท ก. พนักงานบริษัท การบินไทย จำกัด (มหาชน))

เรียน คณะกรรมการดำเนินการจัดการสมาคมฯ ปณิธานแห่งสหกรณ์

ข้าพเจ้านาย / นาง / นางสาว

เลขประจำตัวพนักงาน เลขสมาชิกสหกรณ์ เลขสมาชิกสมาคม

เลขประจำตัวประชาชน เกิดวันที่ เดือน พ.ศ.

สังกัดแผนก ฝ่าย

ขอแสดงความจำนงว่า เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่กรรมแล้ว และข้าพเจ้ายังมีหนี้สินค้างชำระกับ สหกรณ์ จำนวนเท่าใด ขอให้
สมาคมฯ จ่ายเงินสงเคราะห์ตามสิทธิที่ได้รับทั้งสิ้น ตามลำดับดังนี้

1. ให้หักชำระหนี้สหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานบริษัทการบินไทย จำกัด ตามจำนวนหนี้สินค้างชำระของข้าพเจ้า

2. หากไม่มีภาระตาม ข้อ 1 แล้วหากภายหลังสมาคมฯ ดำเนินการตามข้อ 1 แล้ว คงเหลือเงินสงเคราะห์ จำนวนเท่าใดให้

ดำเนินการ (ทำเครื่องหมาย ถูก / หน้าวัตถุประสงค์การจ่าย)

1. () ตามลำดับ 2. () ให้คนละเท่า ๆ กัน 3. () ตามส่วน ดังนี้

2.1 ขอมอบให้ สามี / ภรรยา ที่ถูกต้องตามกฎหมายของข้าพเจ้า

2.1.1 สามี / ภรรยา ร้อยละ

2.2 ขอมอบให้บุตร โดยชอบด้วยกฎหมายของข้าพเจ้า

2.2.1 บุตร ร้อยละ

2.2.2 บุตร ร้อยละ

2.2.3 บุตร ร้อยละ

2.3 ขอมอบให้ บิดา / มารดา ที่ถูกต้องตามกฎหมายของข้าพเจ้า

2.3.1 บิดา ร้อยละ

2.3.2 มารดา ร้อยละ

2.4 ขอมอบให้ ญาติ / ผู้ที่อยู่ในอุปการะ ของข้าพเจ้า

2.4.1 ร้อยละ

2.4.2 ร้อยละ

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความข้างต้นเข้าใจดีแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานสำคัญต่อหน้าพยาน

เอกสารประกอบการยื่น : สำเนาบัตรพนักงาน หรือสำเนาบัตรประชาชน

ลงชื่อ.....ผู้แสดงความจำนง

(.....)

ลงชื่อ พยาน

(.....)

วันที่

หมายเหตุ : 1. กรณีผู้สมัครไม่ได้กำหนดวิธีการจ่ายเงินสงเคราะห์ไว้สมาคมฯ จะจ่ายเงินสงเคราะห์ให้แก่ผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ ตามลำดับ
ก่อน หลัง โดยผู้อยู่ลำดับก่อนย่อมตัดสิทธิผู้อยู่ลำดับหลัง

2. สมาคมฯ จะจ่ายให้กับบุคคลตามข้อ 2.1 ถึง 2.3 ต้องเป็นไปตามข้อบังคับข้อ 22 ของสมาคมฯ เท่านั้น

3. การจ่ายเงินสงเคราะห์ให้กับผู้ที่ไม่ได้อยู่ในข้อบังคับสมาคมฯ ต้องได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการดำเนินการจัดการสมาคมฯ เท่านั้น