



เลขทะเบียนสมาชิก

ใบสมัครสมาชิก

กองทุนสวัสดิการชุมชน เทศบาลตำบลบางกระบือ

เขียนที่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรียน ประธานคณะกรรมการกองทุนสวัสดิการชุมชน เทศบาลตำบลบางกระบือ

ข้าพเจ้า.....นามสกุล

เลขประจำตัวประชาชน อายุปี วัน/เดือน/ปี เกิด

บ้านเลขที่ หมู่ที่ ซอย ถนน ชุมชน

ตำบล/แขวง อำเภอ.....จังหวัด

โทรศัพท์

ข้าพเจ้าเข้าใจระเบียบ และวัตถุประสงค์ของกองทุนสวัสดิการชุมชนนี้ และขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกกองทุน โดยขอชำระเงินสมทบให้กับกองทุนปีละ 360 บาท และค่าสมัครสมาชิกแรกเข้า 30 บาท โดยไม่ขอรับเงินค่าสมัครแรกเข้า และเงินสมทบกองทุนคืน แต่ขอรับสวัสดิการตามสิทธิที่พึงได้รับตามที่กำหนดไว้ในข้อบังคับ/ระเบียบกองทุน

หากข้าพเจ้าถึงแก่กรรม ข้าพเจ้าขอมอบผลประโยชน์ที่เกิดขึ้น จากกองทุนสวัสดิการชุมชน เทศบาลตำบลบางกระบือ ให้แก่..... เลขที่บัตรประจำตัวประชาชนอายุ ปี วัน/เดือน/ปี เกิด บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย ถนน ชุมชน ตำบล/แขวง อำเภอ.....จังหวัด โทรศัพท์ ซึ่งมีความเกี่ยวข้องเป็นของข้าพเจ้า เป็นผู้รับผลประโยชน์

ในการนี้ ข้าพเจ้าได้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของตนเองและผู้รับผลประโยชน์ มาพร้อมนี้

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

คำรับรองของคณะกรรมการประจำชุมชน/คณะกรรมการกองทุนสวัสดิการชุมชนเทศบาลตำบลบางกระบือ

ข้าพเจ้าขอรับรอง ข้อความตามใบสมัครว่าเป็นความจริง/

.....

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

คณะกรรมการฯ เทศบาลตำบลบางกระบือ

ลงวันที่/...../.....

มติคณะกรรมการบริหาร

ในการประชุมคณะกรรมการบริหาร ชุดที่..... ครั้งที่..... วันที่.....เดือน.....ปี.....

พิจารณาแล้ว เห็นว่าเห็นว่าผู้สมัครมีคุณสมบัติ ☐ ครบถ้วนถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ตามระเบียบกองทุน ข้อ.....

จึงมีมติ ☐ รับ ☐ ไม่รับ เข้าเป็นสมาชิกกองทุนสวัสดิการชุมชน เทศบาลตำบลบางกระบือ

ลงชื่อ.....ประธานกองทุน

(.....)

ลงวันที่/...../.....