

โปรดเขียนตัวบรรจงและกรอกข้อมูลให้ครบทุกช่อง

สสอต. 1

เอกสารประกอบ

1. สำเนาบัตรข้าราชการหรือบัตรประชาชน
2. สำเนาทะเบียนบ้าน
3. สำเนาทะเบียนสมรส (ถ้ามี)
4. ใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ-สกุล (ถ้ามี)
5. ใบรับรองแพทย์ฉบับจริง มีอายุไม่เกิน 30 วัน
6. สำเนาบัตรและสำเนาทะเบียนบ้านผู้รับเงินสงเคราะห์



ใบสมัครสมาชิก

สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจ (สสอต.)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี

เลขประจำตัวประชาชน

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....คู่สมรสชื่อ.....

(1) ปัจจุบันปฏิบัติงานประจำในตำแหน่ง.....

(2) เป็นสมาชิกสามัญของสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจ.....จำกัด

(3) สถานที่อยู่ (ตามทะเบียนบ้าน)

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

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

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

(4) สถานที่ปฏิบัติงาน / ชื่อหน่วยงาน.....

เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....

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

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์ที่ทำงาน.....

(5) ข้าพเจ้ามีความประสงค์ชำระเงินค่าสมัครสมาชิก เงินค่าบำรุงรายปี และเงินสงเคราะห์ล่วงหน้า จำนวน.....บาท ดังนี้

ชำระเป็นเงินสด

ชำระจากบัญชีเงินฝากในสหกรณ์ของสมาชิก

ชำระจากเงินปันผล,เฉลี่ยคืน

ชำระจากการเพิ่มเงินกู้ให้สมาชิก

ข้าพเจ้าได้รับทราบ และเข้าใจวัตถุประสงค์ของข้อบังคับ สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจ แล้ว มีความประสงค์สมัครเป็นสมาชิก และยินยอมปฏิบัติตามข้อบังคับและเงื่อนไขดังกล่าวทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

### สำหรับเจ้าหน้าที่

ตรวจสอบแล้วขอรับรองว่าผู้สมัครเป็นผู้มีคุณสมบัติในการสมัครสมาชิก สสอต. และได้แนบหลักฐานประกอบการสมัครครบถ้วน พร้อมชำระเงินค่าสมัคร และเงินค่าสงเคราะห์ล่วงหน้า ตามข้อบังคับ และระเบียบสมาคม ฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจ ประจวบ สสอต. เรื่องรับสมัครสมาชิก สสอต. หรือ การเปิดรับสมัครเป็นกรณีพิเศษ แล้วแต่กรณี

ลงชื่อ.....  
(.....)  
ตำแหน่ง.....

### สำหรับคณะกรรมการ

- คำสั่ง
- อนุมัติรับเข้าเป็นสมาชิก สสอต. ตั้งแต่วันที่.....  
(คราวประชุมคณะกรรมการฯ ชุดที่.....ครั้งที่.....เมื่อวันที่.....)
  - ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจอนุมัติ (แล้วแต่กรณี)  
(.....)

- นายกสมาคม สสอต.
- ประธานศูนย์ฯ สอ.....จก.
- ผู้จัดการศูนย์ฯ สอ.....จก.



หนังสือให้คำยินยอมแสดงเจตนาการมอบเงินสงเคราะห์  
สมาคมสัตวบาลแห่งประเทศไทยสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจ (สสอต.)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....บัตรประชาชนเลขที่ .....อายุ.....ปี  
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจ.....  
จำกัด เลขที่.....สังกัดหน่วย.....ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....  
ถนน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....  
โทรศัพท์บ้าน .....โทรศัพท์มือถือ ..... E-mail .....  
ปัจจุบันปฏิบัติงานประจำในตำแหน่ง.....สถานที่ทำงาน.....  
เลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....  
โทรศัพท์ที่ทำงาน..... ต่อ.....

1. สถานภาพ

โสด  สมรส คู่สมรสชื่อ.....  หย่า หรือ หม้าย

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

3. ข้าพเจ้าขอแสดงเจตนาการมอบเงินสงเคราะห์ครอบครัวจากเงินสงเคราะห์ที่ สสอต. พึงจ่าย หลังจากหักเงินค่าจัดการศพ  
ให้บุคคลที่ระบุตามข้อ 2. แล้ว ส่วนที่เหลือขอมอบให้บุคคล ดังต่อไปนี้

- 3.1 .....บัตรประชาชนเลขที่ .....เกี่ยวข้องกับ.....  
3.2 .....บัตรประชาชนเลขที่ .....เกี่ยวข้องกับ.....  
3.3 .....บัตรประชาชนเลขที่ .....เกี่ยวข้องกับ.....  
3.4 .....บัตรประชาชนเลขที่ .....เกี่ยวข้องกับ.....  
3.5 .....บัตรประชาชนเลขที่ .....เกี่ยวข้องกับ.....  
3.6 .....บัตรประชาชนเลขที่ .....เกี่ยวข้องกับ.....

อนึ่ง ข้าพเจ้าขอรับรองว่า การแสดงเจตนาข้างต้นนี้เป็นไปด้วยความสมัครใจ ไม่มีผู้ใดบังคับ ช่มชู้ หรือกระทำการ  
ใดๆให้ข้าพเจ้าแสดงเจตนาดังกล่าว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ ท้ายหนังสือนี้

(ลงชื่อ).....ผู้ให้คำยินยอม

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน (สมาชิก สอ.)

(.....)

หมายเหตุ 1. \*ประธานศูนย์ประสานงาน หรือกรรมการผู้ที่  
ได้รับมอบหมายจากประธานศูนย์ประสานงาน (ลงชื่อ).....จนท.ศูนย์ประสานงาน (พยาน)  
(.....)

2. **กรณีที่มีการเปลี่ยนแปลงแก้ไข ให้ขีดฆ่าข้อความ  
ที่ต้องการแก้ไข แล้วลงลายมือชื่อกำกับด้วย  
ทุกตำแหน่ง (ห้ามใช้ยางลบ หรือใช้หมึกขาวลบ  
เอกสาร)** (ลงชื่อ).....ผู้จัดการศูนย์ประสานงาน(พยาน)  
(.....)

3. **เอกสารประกอบการสมัครให้ผู้สมัครรับรองสำเนา** (ลงชื่อ).....ประธานศูนย์ประสานงาน\*  
(.....)

ถูกต้อง พร้อมลงวัน เดือน ปี ที่รับรองเอกสารทุกฉบับ

หนังสือยินยอมและมอบอำนาจการรับเงินสงเคราะห์

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้าผู้รับเงินสงเคราะห์ตามข้อ 3 ลำดับที่ ..... ของหนังสือให้คำยินยอมแสดงเจตนา  
การมอบเงินสงเคราะห์สมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจ (สสอต.3) ซึ่งถือบัตรประชาชน และมีที่อยู่  
ตามรายละเอียดสำเนาเอกสารแนบท้ายหนังสือฉบับนี้ ยินยอมและมอบอำนาจให้สหกรณ์ออมทรัพย์.....  
จำกัด ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่..... ถนน.....ตำบล..... อำเภอ.....  
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์..... เป็นผู้ ( ) รับเงินสงเคราะห์สงเคราะห์ครอบครัว ( ) อื่นๆที่พึงได้รับ  
แทนข้าพเจ้าเพื่อนำเงินดังกล่าวชำระหนี้ของ..... สมาชิก สสอต. เลขที่ .....  
ที่มีต่อสหกรณ์ออมทรัพย์ ..... จำกัด จนเสร็จการ

ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในการที่ผู้รับยินยอมและมอบอำนาจได้กระทำไปตามหนังสือยินยอมและมอบอำนาจนี้เสมือนว่าข้าพเจ้าได้  
กระทำด้วยตนเองทั้งสิ้น

เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อ / ลายพิมพ์นิ้วมือ ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้ยินยอมและมอบอำนาจ (ลงชื่อ).....ผู้ยินยอมและมอบอำนาจ  
(.....) ลำดับที่ 3.1 (.....) ลำดับที่ 3.2  
บัตรประชาชนเลขที่ ..... บัตรประชาชนเลขที่ .....

(ลงชื่อ).....ผู้ยินยอมและมอบอำนาจ (ลงชื่อ).....ผู้ยินยอมและมอบอำนาจ  
(.....) ลำดับที่ 3.3 (.....) ลำดับที่ 3.4  
บัตรประชาชนเลขที่ ..... บัตรประชาชนเลขที่ .....

(ลงชื่อ).....ผู้ยินยอมและมอบอำนาจ (ลงชื่อ).....ผู้ยินยอมและมอบอำนาจ  
(.....)ลำดับที่ 3.5 (.....) ลำดับที่ 3.6  
บัตรประชาชนเลขที่ ..... บัตรประชาชนเลขที่ .....

(ลงชื่อ).....ผู้รับยินยอมและมอบอำนาจ

(.....) ประธานสหกรณ์ออมทรัพย์/ผู้ได้รับมอบหมาย

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นลายมือ / ลายพิมพ์นิ้วมือของผู้ยินยอมและมอบอำนาจ และผู้รับยินยอม และมอบอำนาจจริงและได้ลง  
ลายมือชื่อ / ลายพิมพ์นิ้วมือต่อหน้าข้าพเจ้า

(ลงชื่อ) ..... พยาน (ลงชื่อ) ..... พยาน  
(.....) จนท.สอ./ผู้บันทึก (.....) ผู้มีอำนาจลงนาม ศปง.

หนังสือยินยอมและมอบอำนาจการรับเงินค่าจัดการศพ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้าผู้รับเงินสงเคราะห์ตามข้อ 2 ของหนังสือให้คำยินยอมแสดงเจตนาการมอบเงินสงเคราะห์  
 สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจ (สสอต.3 ) ซึ่งถือบัตรประชาชน และมีที่อยู่ตามรายละเอียด  
 สำเนาเอกสารแนบท้ายหนังสือฉบับนี้ ยินยอมและมอบอำนาจให้สหกรณ์ออมทรัพย์..... จำกัด  
 ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่..... ถนน.....ตำบล..... อำเภอ.....  
 จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....เป็นผู้รับเงินค่าจัดการศพของ .....  
 สมาชิก สสอต. เลขที่ ..... เพื่อดำเนินการ..... จนเสร็จการ

ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในการที่ผู้รับยินยอมและรับมอบอำนาจได้กระทำไปตามหนังสือยินยอมและมอบอำนาจนี้เสมือนว่า  
 ข้าพเจ้าได้กระทำด้วยตนเองทั้งสิ้น

เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อ / ลายพิมพ์นิ้วมือ ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้ยินยอมและมอบอำนาจ

(.....) ผู้จัดการศพ

บัตรประชาชนเลขที่ .....

(ลงชื่อ).....ผู้รับยินยอมและรับมอบอำนาจ

(.....) ประธานสหกรณ์ออมทรัพย์/

ผู้ได้รับมอบหมาย

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นลายมือ / ลายพิมพ์นิ้วมือของผู้ยินยอมและมอบอำนาจ และผู้รับยินยอม และรับมอบอำนาจจริง  
 และได้ลงลายมือชื่อ / ลายพิมพ์นิ้วมือต่อหน้าข้าพเจ้า

(ลงชื่อ) ..... พยาน

(.....) จนท.สอ./ผู้บันทึก

(ลงชื่อ) ..... พยาน

(.....) ผู้มีอำนาจลงนาม ศปง.