

โปรดเขียนตัวบรรจงและกรอกข้อมูลให้ครบทุกช่อง

สสอต. 1

เอกสารประกอบ

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



ใบสมัครสมาชิก

สมาคมพัฒนาสังคมแห่งประเทศไทยสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจ (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 สมาคมพัฒนาสังคมแห่งประเทศไทยสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจ แล้ว มีความประสงค์สมัครเป็นสมาชิก และยินยอมปฏิบัติตามข้อบังคับและเงื่อนไขดังกล่าวทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่

ตรวจสอบแล้วขอรับรองว่าผู้สมัครเป็นผู้มีคุณสมบัติในการสมัครสมาชิก สสอต. และได้แนบหลักฐานประกอบการสมัครครบถ้วน พร้อมชำระเงินค่าสมัคร และเงินค่าสงเคราะห์ล่วงหน้า ตามข้อบังคับ และระเบียบสมาคม ฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจ ประกาศ 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
สมาคมนักงานกิจสงเคราะห์สมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจ (สสอต.)

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ข้าพเจ้า.....บัตรประชาชนเลขที่อายุ.....ปี
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจ.....
จำกัด เลขที่.....สังกัดหน่วย.....ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
ถนน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์บ้านโทรศัพท์มือถือ E-mail
ปัจจุบันปฏิบัติงานประจำในตำแหน่ง..... สถานะที่ทำงาน.....
เลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์ที่ทำงาน..... ต่อ.....

1. สถานภาพ

โสด สมรส คู่สมรสชื่อ..... หย่า หรือ หม้าย

2. หากข้าพเจ้าถึงแก่ความตาย ข้าพเจ้าขอมอบสิทธิให้ นาย/นาง/นางสาว.....
บัตรประชาชนเลขที่เกี่ยวข้องเป็น..... เป็นผู้จัดการศพของข้าพเจ้า

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

- 3.1บัตรประชาชนเลขที่เกี่ยวข้องเป็น.....
- 3.2บัตรประชาชนเลขที่เกี่ยวข้องเป็น.....
- 3.3บัตรประชาชนเลขที่เกี่ยวข้องเป็น.....
- 3.4บัตรประชาชนเลขที่เกี่ยวข้องเป็น.....
- 3.5บัตรประชาชนเลขที่เกี่ยวข้องเป็น.....
- 3.6บัตรประชาชนเลขที่เกี่ยวข้องเป็น.....

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 (ลงชื่อ)..... ผู้จัดการศูนย์ประสานงาน(พยาน)
(.....)
ทุกตำแหน่ง (ห้ามใช้ยางลบ หรือใช้หมึกขาวลบ
(ลงชื่อ)..... ประธานศูนย์ประสานงาน*
(.....)
เอกสารประกอบการสมัครให้ผู้สมัครรับรองสำเนา
ถูกต้อง พร้อมลงวัน เดือน ปี ที่รับรองเอกสารทุกฉบับ

หนังสือยินยอมและมอบอำนาจการรับเงินศพจัดการศพ

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้าผู้รับเงินสงเคราะห์ตามข้อ 2 ของหนังสือให้คำยินยอมแสดงเจตนา การมอบเงินสงเคราะห์สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจ (สสอต.) ซึ่งถือบัตรประชาชน และมีที่อยู่ตามรายละเอียดสำเนาเอกสารแนบท้ายหนังสือฉบับนี้ ยินยอมและมอบอำนาจให้สหกรณ์ออมทรัพย์ กองกำกับการตำรวจตระเวนชายแดนที่ 23 จำกัด ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่ 312 หมู่ 13 ถนนสกลนคร-กาฬสินธุ์ ตำบล ธาตุเชิงชุม อำเภอ เมืองสกลนคร จังหวัด สกลนคร รหัสไปรษณีย์ 47000 เป็นผู้รับเงินค่าจัดการศพของสมาชิก สสอต.เลขที่ เพื่อดำเนินการ ชำระหนี้สิน จนเสร็จการ

ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในการที่ผู้รับยินยอมและรับมอบอำนาจได้กระทำไปตามหนังสือยินยอมและมอบอำนาจนี้เสมือนว่าข้าพเจ้าได้กระทำด้วยตนเองทั้งสิ้น

เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อ / ลายพิมพ์นิ้วมือ ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

(ลงชื่อ) ผู้ยินยอมและมอบอำนาจ

(.....) ผู้จัดการศพ

บัตรประชาชนเลขที่

(ลงชื่อ) ผู้รับยินยอมและมอบอำนาจ

(.....) ประธานสหกรณ์ออมทรัพย์/

ผู้ได้รับมอบหมาย

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นลายมือ / ลายพิมพ์นิ้วมือของผู้ยินยอมและมอบอำนาจ และผู้รับยินยอม และรับมอบอำนาจจริง และได้ลงลายมือชื่อ / ลายพิมพ์นิ้วมือต่อหน้าข้าพเจ้า

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

(ลงชื่อ) พยาน
(.....) ผู้มีอำนาจลงนาม ศปง.

หนังสือยินยอมและมอบอำนาจการรับเงินสงเคราะห์

เขียนที่

วันที่

เดือน

พ.ศ.

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้าผู้รับเงินสงเคราะห์ตามข้อ 3 ลำดับที่ ของหนังสือให้คำยินยอมแสดง
เจตนา การมอบเงินสงเคราะห์สมาคมมาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจ (สสอต.) ซึ่งถือ
บัตรประชาชน และมีที่อยู่ ตามรายละเอียดสำเนาเอกสารแนบท้ายหนังสือฉบับนี้ ยินยอมและมอบอำนาจให้
สหกรณ์ออมทรัพย์ กองกำกับการตำรวจตระเวนชายแดนที่ 23 จำกัด ปัจจุบัน อยู่บ้านเลขที่ 312 หมู่ 13
ถนนสกลนคร-กาฬสินธุ์ ตำบล ชาติชุม อำเภอ เมืองสกลนคร จังหวัด สกลนคร รหัสไปรษณีย์ 47000 เป็น
ผู้ (/) รับเงินสงเคราะห์ครอบครัว () อื่นๆที่พึงได้รับ แทนข้าพเจ้าเพื่อนำเงินดังกล่าวชำระหนี้ของ
..... สมาชิก สสอต. เลขที่ ที่มีต่อสหกรณ์ออมทรัพย์ กองกำกับการ
ตำรวจตระเวนชายแดนที่ 23 จำกัด จนเสร็จการ

ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในการที่ผู้รับยินยอมและมอบอำนาจได้กระทำไปตามหนังสือยินยอมและมอบ
อำนาจนี้เสมือนว่าข้าพเจ้าได้กระทำด้วยตนเองทั้งสิ้น

เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อ / ลายพิมพ์นิ้วมือ ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

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

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

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

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

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

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

(ลงชื่อ) ผู้รับยินยอมและมอบอำนาจ

(.....) ประธานสหกรณ์ออมทรัพย์/ผู้ได้รับมอบหมาย

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นลายมือ / ลายพิมพ์นิ้วมือของผู้ยินยอมและมอบอำนาจ และผู้รับยินยอม และรับ
มอบอำนาจจริง และได้ลงลายมือชื่อ / ลายพิมพ์นิ้วมือต่อหน้าข้าพเจ้า

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

(ลงชื่อ) พยาน
(.....) ผู้มีอำนาจลงนาม ศปง.

หนังสือยินยอมให้หักเงินปันผล - เฉลี่ยคืน
สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ กองกำกับการตำรวจตระเวนชายแดนที่ ๒๓ จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์กองกำกับการตำรวจตระเวนชายแดนที่ ๒๓ จำกัด

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ.....
จังหวัด.....รับราชการสังกัด.....ตำแหน่ง.....
เลขทะเบียนสมาชิก.....ยินยอมให้ สหกรณ์ออมทรัพย์กองกำกับการตำรวจตระเวนชายแดนที่ ๒๓ จำกัด
หักเงินปันผล - เฉลี่ยคืนประจำปี เพื่อการดังต่อไปนี้

๑. เพื่อบัญชีเงินฝากประเภทออมทรัพย์ ชื่อบัญชี..... เพื่อให้
เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมายดำเนินการถอนเงินโดยอัตโนมัติเพื่อชำระเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าของสมาคมดังนี้

- สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สหกรณ์สมาชิกของชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย (สส.ชสอ.)
- สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจ (สสอต.)

๒. ข้าพเจ้าจะถอนเงินจากบัญชีนี้ได้เฉพาะส่วนที่คงเหลือจากการชำระค่าคงสภาพฯ เมื่อถึงเวลาที่กำหนดและ
ที่เป็นดอกเบี้ยที่เกิดขึ้นเท่านั้น

หนังสือยินยอมฉบับนี้ทำขึ้นด้วยความสมัครใจของข้าพเจ้าเอง ได้อ่านและตรวจสอบข้อความทุกถ้อยคำใน
หนังสือนี้ทั้งหมดแล้วตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)