



SUT_FM

SURANAREE UNIVERSITY OF TECHNOLOGY

ใบสมัครเป็นสมาชิกฌาปนกิจสงเคราะห์

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

1. ข้าพเจ้า..... อายุ ปี
ตำแหน่ง สังกัด
โทรศัพท์มือถือ ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่ ถนน
หมู่ที่ ตำบล อำเภอ
จังหวัด รหัสไปรษณีย์ ขอสมัครเป็นสมาชิก ก.ฌ. มทส.

2. ข้าพเจ้าขอสมัครให้ครอบครัวเป็นสมาชิก ก.ฌ. มทส โดยมีรายละเอียด ดังนี้
[] คู่สมรส ชื่อคู่สมรส.....
[] บุตร ชื่อบุตร 1.....
2.....
3.....

[] บิดา ชื่อบิดา.....
[] มารดา ชื่อมารดา.....

3. ข้าพเจ้าได้ส่งเอกสารสำเนาทะเบียนบ้าน และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรประจำตัวข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ หรือบัตรพนักงานองค์การของรัฐของบุคคลตามข้อ 2 มาด้วยแล้ว

4. ข้าพเจ้ายินยอมให้ ก.ฌ. มทส ดำเนินการดังนี้
1) หักเงินเดือนหรือค่าจ้างของข้าพเจ้าเป็นค่าสมัครแรกเข้าการฌาปนกิจสงเคราะห์ จำนวน 50 บาท/คน และ ค่าบำรุงรายปี ๆ ละ 20 บาท/คน และเงินสงเคราะห์ของตัวข้าพเจ้าและ/หรือบุคคลที่ระบุข้างต้น
2) หักเงินเดือนหรือค่าจ้างของข้าพเจ้าเท่ากับจำนวนเงินที่การฌาปนกิจสงเคราะห์ ได้จ่ายไปเป็นค่าฌาปนกิจสมาชิกหรือ/และครอบครัวสมาชิกตามจำนวนที่จ่ายจริง (ตามอัตราที่ข้อบังคับกำหนด)

5. หากข้าพเจ้าถึงแก่กรรมขอมอบให้บุคคลตามลำดับเป็นผู้รับเงินสงเคราะห์ ดังนี้

Table with 7 columns: ลำดับที่, ชื่อ-สกุล, อายุ, อาชีพ, เกี่ยวพันกับสมาชิกเป็น, ที่พักปัจจุบัน, โทรศัพท์

6. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่ให้ไว้เป็นความจริงทุกประการ และจะปฏิบัติตามข้อบังคับระเบียบ ประกาศที่เกี่ยวข้องอย่างเคร่งครัด

(ลายมือชื่อ).....ผู้ยื่นคำร้อง
(.....)

วันที่...../...../.....