

ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิก

ทะเบียนสมาชิกเลขที่.....

เขียนที่ สำนักงานเทศบาลนครเชียงใหม่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการกองทุนสวัสดิการพนักงานและลูกจ้าง เทศบาลนครเชียงใหม่

ข้าพเจ้า.....บ้านเลขที่.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....ได้รับทราบข้อความในข้อบังคับของกองทุนนี้
โดยตลอดแล้วเห็นชอบในความมุ่งหมายของกองทุนฯ จึงสมัครเป็นสมาชิกของกองทุนฯ และขอให้ถ้อยคำเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้
ข้อที่ 1 ข้าพเจ้ามีอายุปี.....(เกิดวันที่.....)

ข้อที่ 2 ข้าพเจ้าเป็น ☐ พนักงานเทศบาล ☐ ลูกจ้างประจำ ☐ พนักงานจ้างภารกิจ ☐ พนักงานจ้างทั่วไป
ตำแหน่ง.....งาน.....ฝ่าย.....
กอง/สำนัก.....เทศบาลนครเชียงใหม่ ได้รับเงินเดือน.....บาท

ข้อที่ 3 ถ้าข้าพเจ้าได้เข้าเป็นสมาชิก ในขั้นนี้ข้าพเจ้าขอแสดงความจำนงส่งเงินค่าหุ้นรายเดือน ต่อกองทุนฯ
ในอัตรา.....หุ้นๆละ 10 บาท เป็นเงิน.....บาท

ข้อที่ 4 ข้าพเจ้าขอแถลงหนี้สินทั้งหมด ซึ่งข้าพเจ้ามีดังต่อไปนี้ (แสดงข้อความของแต่ละราย คือ ชื่อและสำนักของเจ้าหนี้,
วันที่เป็นหนี้,จำนวนหนี้สินตั้งแต่แรก,อัตราดอกเบี้ยร้อยละต่อปี,หลักประกันที่ให้ไว้,จำนวนต้นคงเหลือ,จำนวนดอกเบี้ยค้างชำระ
และเป็นหนี้สินเพื่อในการใดให้ครบถ้วนทุกรายการ)

- (1)
.....
(2)
.....

ข้อที่ 5 ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิกข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอกู้เงินกองทุนฯ เพื่อชำระหนี้สิน ข้าพเจ้ามีอยู่ดังกล่าวใน
ข้อ 4. นั้น เป็นจำนวนเงิน.....บาท

ในกรณีมีหนี้สินอยู่แต่ไม่ประสงค์ขอกู้เงินเพื่อชำระหนี้สินนั้นหรือขอกู้น้อยกว่าจำนวนหนี้สินนั้นข้าพเจ้าขอแจ้งเหตุผล
ดังต่อไปนี้
.....

ข้อที่ 6 ถ้าข้าพเจ้าเป็นสมาชิกข้าพเจ้ายินยอมและขอร้องให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าเมื่อได้รับมอบหมายจากกองทุนโปรดหักจำนวนเงินสะสมรายเดือนและจำนวนเงินงวดชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าต้องส่งกองทุนจากเงินรายเดือนของข้าพเจ้าเพื่อส่งต่อกองทุนด้วย และเมื่อข้าพเจ้าเกษียณข้าพเจ้าจะรีบปิดชำระหนี้โดยพลันและขอลาออกจากการเป็นสมาชิก

ข้อที่ 7 ข้าพเจ้าสัญญาว่าถ้าคณะกรรมการดำเนินการตกลงให้ข้าพเจ้าเข้าเป็นสมาชิกได้ ข้าพเจ้าจะลงลายมือชื่อทะเบียนสมาชิกทั้งชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้าและเงินค่าหุ้นรายเดือนครั้งแรกต่อกองทุนให้เสร็จ ภายในคณะกรรมการดำเนินการจะได้กำหนดการชำระหนี้ดังกล่าวนี้ ข้าพเจ้ายินยอมและขอร้องให้ปฏิบัติตามความในข้อ 6. ด้วย

ข้อที่ 8 ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก จะปฏิบัติตามข้อบังคับของกองทุนฯ ทุกประการ

.....
ผู้สมัคร

คำรับรองของผู้บังคับบัญชาในตำแหน่งไม่ต่ำกว่าพนักงานเทศบาลระดับ 3 ถ้าผู้สมัครเป็นข้าราชการในตำแหน่งไม่ต่ำกว่าพนักงานในระดับ 3 ก็ไม่ต้องมีผู้รับรอง

เขียนที่ สำนักงานเทศบาลนครเชียงใหม่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
งาน.....ฝ่าย.....กอง/สำนัก.....
เทศบาลนครเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่ ขอรับรองว่าตามความรู้เห็นของข้าพเจ้า และตามที่ข้าพเจ้าได้สอบสวนข้อความซึ่งผู้สมัครได้แสดงไว้ในใบสมัครข้างต้นนี้ เป็นความจริงทุกประการ ทั้งผู้สมัครเป็นผู้มีคุณสมบัติถูกต้องตามที่กำหนดไว้ในข้อบังคับของกองทุนฯ และสมควรเข้าเป็นสมาชิกของกองทุนฯ นี้ได้ (ในกรณีที่ผู้สมัครเป็นลูกจ้างประจำ ผู้สมัครได้เป็นลูกจ้างประจำมาแล้วเป็นเวลาไม่น้อยกว่า 1 ปี)

.....
ผู้บังคับบัญชาผู้สมัคร

หนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์

สมาชิกกองทุนสวัสดิการพนักงานและลูกจ้าง เทศบาลนครเชียงใหม่

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....หมายเลขสมาชิก.....เป็น ☐ พนักงานเทศบาล

☐ ลูกจ้างประจำ ☐ พนักงานจ้างภารกิจ ☐ พนักงานจ้างทั่วไป ตำแหน่ง.....
งาน.....ฝ่าย.....กอง/สำนัก.....

สำนักเทศบาลนครเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่ อัตราเงินเดือน บาท (.....)

ขอแสดงเจตนาตั้งผู้รับโอนประโยชน์ในเรื่อง เงินช่วยเหลือค่าทำศพกรณีสมาชิกถึงแก่ความตาย, เงินค่าหุ้นสะสม, เงินปันผลเงิน
เฉลี่ยคืน, ดอกเบี้ย, เงินช่วยเหลือกรณีสมาชิกเกษียณอายุราชการ และเงินอื่นๆ แก่ข้าพเจ้าดังต่อไปนี้

1. ขอมอบให้กองทุนสวัสดิการฯ ตามภาระผูกพันที่มีต่อกัน ส่วนที่เหลือจึงขอมอบให้

ที่	ชื่อ-สกุล	อายุ(ปี)	ความสัมพันธ์
2			
3			
4			
5			

ผู้รับผลประโยชน์ที่ระบุข้างต้น ข้าพเจ้าขอมอบให้อันดับ 2,3,4 และ 5 ตามที่ระบุทุกคนเท่ากัน

(ลงชื่อ).....ผู้แสดงเจตนา
(.....)

บัตรตัวอย่างลายมือชื่อสมาชิกกองทุนสวัสดิการฯ

ข้าพเจ้า.....หมายเลขสมาชิก..... ตำแหน่ง.....
ระดับ..... กอง/สำนัก..... เทศบาลนครเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่

ลงลายมือชื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

1.

2. (โปรดลงลายมือชื่อ ให้เหมือนกันทั้งสองลายมือชื่อ)

ขอรับรองว่าลายมือชื่อข้างบนนี้ เป็นลายมือชื่อของสมาชิกผู้นี้จริง

(ลงชื่อ).....ผู้บังคับบัญชา(ผอ.กอง/สำนัก)
(.....)

(.....) พยาน

(.....) พยาน

(.....)

(.....)

หมายเหตุ

1. ให้จัดทำหนังสือตั้งรับโอนประโยชน์ 2 ชุด เก็บรักษาไว้ที่สมาชิก 1 ชุด เทศบาลนครเชียงใหม่ 1 ชุด
2. ให้ระบุผู้รับโอนประโยชน์บุคคลหนึ่ง หรือหลายคน หากจะเปลี่ยนตัวผู้รับผลประโยชน์แทนฉบับเดิมตามแบบที่กองทุนฯ กำหนด ส่งถึงกองทุนสวัสดิการ ฯ ซึ่งกองทุนจะถือว่าหนังสือตั้งรับโอนประโยชน์ครั้งสุดท้ายเป็นฉบับที่สมบูรณ์
3. การขาด ลบ ตกเติม หรือแก้ไขเปลี่ยนแปลงอย่างอื่นในหนังสือตั้งรับผู้โอนประโยชน์ให้ลงลายมือชื่อกำกับไว้และให้พยานสองคน ลงลายมือชื่อกำกับไว้ในฐานะพยานด้วย
4. ผู้รับโอนประโยชน์จากลงลายมือชื่อในหนังสือตั้งรับโอนประโยชน์และหนังสือเปลี่ยนแปลงผู้รับโอนประโยชน์ เพื่อเป็นพยานรับรองข้อความในหนังสือที่ตนเองมีส่วนได้ส่วนเสียดังกล่าวไม่ได้

ข้าพเจ้า (พยาน)และ..... ขอรับรองว่า
ขณะที่ผู้แสดงเจตนาได้ทำหนังสือฉบับนี้ ผู้แสดงเจตนามีสติสัมปชัญญะสมบูรณ์ทุกประการ และให้ลงลายมือชื่อต่อหน้าข้าพเจ้า

(ลงชื่อ) พยาน
(.....)

(ลงชื่อ) พยาน
(.....)

รายการเปลี่ยนแปลงลายมือชื่อ

ครั้งที่	ตัวอย่างลายมือชื่อที่เปลี่ยนแปลง	วตป.	พยานรับรองลายมือชื่อ	จนท.	หมายเหตุ
1	1..... 2.....		1..... (.....) 2..... (.....)		
2	1..... 2.....		1..... (.....) 2..... (.....)		