



เลขประจำตัว สพค

วันรับขึ้นทะเบียน.....

ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิก

มีสมาชิกภาพสมบูรณ์ในวันที่.....

สมาคมอาปนกิจสงเคราะห์เพื่อนครูจังหวัดเชียงใหม่ (สหค.จังหวัดเชียงใหม่)

เขียนที่ สมาคมอาปนกิจสงเคราะห์เพื่อนครูจังหวัดเชียงใหม่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน.....สังกัด.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี.....เดือน.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....

เลขประจำตัวประชาชน

ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล / แขวง.....อำเภอ / เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้าทราบและเข้าใจเกี่ยวกับ พรบ. การอาปนกิจสงเคราะห์ พ.ศ. 2545 ประกาศกระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ ลว. 27 ธันวาคม พ.ศ. 2545 และข้อบังคับของสมาคมอาปนกิจสงเคราะห์เพื่อนครูจังหวัดเชียงใหม่ พ.ศ. 2566 มีความประสงค์ขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกสมาคมอาปนกิจสงเคราะห์เพื่อนครูจังหวัดเชียงใหม่ โดยเป็น.....

ของ.....ซึ่งเป็นสมาชิกของสมาคม

โดยยอมรับยินยอมปฏิบัติตาม ข้อบังคับ, หลักเกณฑ์และเงื่อนไข ของสมาคม และข้าพเจ้าได้ชำระเงินไว้กับสมาคมฯ ดังนี้

- 1. ค่าสมัคร 50 บาท
- 2. เงินค่าบำรุงสมาคมประจำปี 20 บาท (จะคืนให้หากอยู่ไม่ครบ 60 วัน)
- 3. เงินสงเคราะห์ศพล่วงหน้า 900 บาท (จะคืนให้หากอยู่ไม่ครบ 60 วัน)

หากข้าพเจ้าถึงแก่ความตายขอมอบให้บุคคลต่อไปนี้เป็นผู้รับเงินค่าจัดการศพและสงเคราะห์ครอบครัว (กรณีไม่ระบุมอบทายาทตามกฎหมาย)

- 1.เกี่ยวข้องกับ.....ของข้าพเจ้า
- 2.เกี่ยวข้องกับ.....ของข้าพเจ้า
- 3.เกี่ยวข้องกับ.....ของข้าพเจ้า

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

ผู้รับรอง : ขอรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว.....มีคุณสมบัติครบถ้วนทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้รับสมัคร

(.....)

เสนอคณะกรรมการ

ประชุมวันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้จัดการสมาคมฯ

มติคณะกรรมการ

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ.....นายกสมาคมฯ

หมายเหตุ : ผู้สมัครเข้าเป็นสมาชิก จะมีสมาชิกภาพสมบูรณ์เมื่อพ้นกำหนด 60 วันนับแต่วันที่คณะกรรมการมีมติรับเข้าเป็นสมาชิก และได้ชำระเงินค่าสมัครแก่สมาคมแล้ว เงินค่าสมัครสมาคมจะไม่คืนให้ผู้สมัครไม่ว่ากรณีใด ๆ ทั้งสิ้น

รับสมัคร

สมาชิกอายุไม่เกิน 60 ปีบริบูรณ์
สมัครด้วยตนเองที่สมาคมฯ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

คุณสมบัติของผู้สมัคร

- ครู บุคลากรทางการศึกษา ข้าราชการพลเรือน พนักงานราชการ พนักงานมหาวิทยาลัย ลูกจ้างประจำ ลูกจ้างชั่วคราว ครูโรงเรียนเอกชน หรือโรงเรียนพระปริยัติธรรม
- บุคลากรขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

บุคคลที่มีความสัมพันธ์กับสมาชิกในวงดังนี้

1. คู่สมรส บิดา มารดา บุตร ของสมาชิก
2. พี่น้องร่วมบิดา มารดาเดียวกัน
3. พี่น้องร่วมบิดา หรือมารดาเดียวกัน
4. ปู่ ย่า ตา ยาย
5. ลุง ป้า น้า อา
6. ผู้อุปการะเลี้ยงดู หรือผู้อยู่ในอุปการะเลี้ยงดู

ผู้สมัครเข้าเป็นสมาชิก จะมีสมาชิกภาพสมบูรณ์ เมื่อพ้นกำหนด 60 วัน นับตั้งแต่วันที่ คณะกรรมการมีมติรับเข้าเป็นสมาชิก
จึงจะได้รับเงินค่าจัดการศพหรือค่าจัดการศพ และเงินสงเคราะห์ครอบครัว

ค่าสมัคร เงินสงเคราะห์ล่วงหน้า

และเงินค่าบำรุงสมาคม	
ค่าสมัคร	50.00 บาท
ค่าบำรุงสมาคม	20.00 บาท
เงินสงเคราะห์ล่วงหน้า	900.00 บาท
รวม	970.00 บาท

เอกสารประกอบการสมัคร

- ◆ ใบสมัคร ตามแบบฟอร์มของ ส.พ.ค.
- ◆ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน / บัตรข้าราชการ
- ◆ สำเนาทะเบียนบ้าน
- ◆ ใบรับรองแพทย์ (จากโรงพยาบาลของรัฐ)
- ◆ สำเนาใบทะเบียนสมรส (ถ้ามี)
- ◆ เอกสารการเปลี่ยนชื่อ และชื่อสกุล (ถ้ามี)
- ◆ หนังสือรับรองการเป็นครูโรงเรียนเอกชน หรือโรงเรียนพระปริยัติธรรม
- ◆ หนังสือรับรองการเป็นครู
- ◆ หรือบุคลากรขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
- ◆ หนังสือรับรองผู้อุปการะเลี้ยงดู
- ◆ หรือผู้อยู่ในอุปการะเลี้ยงดู
- ◆ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน, ทะเบียนบ้าน ของทายาทที่ถูกระบุ



สมาคมมาปนิกิจสงเคราะห์
เพื่อนครูจังหวัดเชียงใหม่
(ส.พ.ค.จังหวัดเชียงใหม่)

122 ถนนสมโภชเชียงใหม่ 700 ปี
วงแหวนรอบ 2 ตำบลช้างเผือก
อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่

โทร. 0-53222-0347 โทรสาร. 0-53221-1985
<http://www.cmtca.or.th>
FB: ส.พ.ค.จังหวัดเชียงใหม่
Line: Official : @spkcm01

มั่นคง ยั่งยืน บริการเป็นเลิศ