



ที่ สพค.ชม.๐๑ /ว ๒๘๑

สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์เพื่อนครูจังหวัดเชียงใหม่
๑๒๒ ถนนสมโภชเชียงใหม่ ๗๐๐ ปี ตำบลช้างเผือก
อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๓๐๐

๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๗

เรื่อง การสมัครรับเลือกตั้งคณะกรรมการดำเนินการกิจการสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์เพื่อนครูจังหวัดเชียงใหม่

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาเชียงใหม่ เขต ๔

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.ระเบียบสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์เพื่อนครูจังหวัดเชียงใหม่ ว่าด้วย วิธีการได้มาซึ่งกรรมการดำเนินการ
กิจการของสมาคม พ.ศ. ๒๕๖๗ จำนวน ๑ ชุด

๒.ประกาศสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์เพื่อนครูจังหวัดเชียงใหม่ เรื่อง การสมัครรับเลือกตั้ง
คณะกรรมการดำเนินการกิจการสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์เพื่อนครูจังหวัดเชียงใหม่

ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๘ - ๒๕๖๙

จำนวน ๑ ชุด

๓.ใบสมัคร

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์เพื่อนครูจังหวัดเชียงใหม่ โดยคณะกรรมการดำเนินการกิจการสมาคมฯได้กำหนด
ระเบียบสมาคมฯ ว่าด้วยวิธีการได้มาซึ่งกรรมการดำเนินการกิจการของสมาคม พ.ศ.๒๕๖๗ และประกาศสมาคมฯ เรื่อง การ
สมัครรับเลือกตั้งคณะกรรมการดำเนินการกิจการสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์เพื่อนครูจังหวัดเชียงใหม่ ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๘
- ๒๕๖๙ รายละเอียดตามเอกสารดังกล่าว

เพื่อให้การดำเนินการเลือกตั้งคณะกรรมการดำเนินการกิจการของสมาคมฌาปนกิจเพื่อนครูจังหวัดเชียงใหม่ เป็นไป
ตามข้อบังคับของสมาคมฌาปนกิจเพื่อนครูจังหวัดเชียงใหม่ พ.ศ.๒๕๖๖ ข้อ ๔๓ และระเบียบ ประกาศ ของสมาคมฯ
ดังกล่าว สมาคมฯ จึงกำหนดให้มีการสมัครรับเลือกตั้งคณะกรรมการดำเนินการกิจการของสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์
เพื่อนครูจังหวัดเชียงใหม่ โดยจะเปิดรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๖ ถึงวันที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๖๘ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.
ณ ที่ทำการสมาคมฯ รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

สมาคมฯจึงขอความอนุเคราะห์ท่านได้แจ้งให้สมาชิกในสังกัดได้ทราบ หวังว่าคงได้รับความอนุเคราะห์จาก
ท่านด้วยดีเช่นเคย จึงขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายทวี สุทธารมณิลักษณ์)

นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์เพื่อนครูจังหวัดเชียงใหม่

งานธุรการส.พ.ค.

โทรศัพท์ : ๐ ๕๓๒๒ ๐๓๔๗

โทรสาร : ๐ ๕๓๒๑ ๑๙๘๕

e-mail : spkcm๐๑@hotmail.com



ระเบียบสมาคมสถาปนิกสงเคราะห์เพื่อนครูจังหวัดเชียงใหม่
ว่าด้วย วิธีการได้มาซึ่งกรรมการดำเนินกิจการ
ของสมาคมสถาปนิกสงเคราะห์เพื่อนครูจังหวัดเชียงใหม่ พ.ศ.๒๕๖๗

เพื่อให้การบริหารและดำเนินกิจการสมาคมสถาปนิกสงเคราะห์เพื่อนครูจังหวัดเชียงใหม่เป็นไปด้วยความเรียบร้อย มีประสิทธิภาพ มั่นคงและยั่งยืน และเป็นไปตามเจตนารมณ์ของการสถาปนิกสงเคราะห์ จึงได้กำหนดวิธีการได้มาซึ่งคณะกรรมการ ตามข้อบังคับสมาคมสถาปนิกสงเคราะห์เพื่อนครูจังหวัดเชียงใหม่ พ.ศ.๒๕๖๖ ข้อ ๔๓ โดยอาศัยอำนาจตามความในข้อบังคับสมาคมสถาปนิกสงเคราะห์เพื่อนครูจังหวัดเชียงใหม่ พ.ศ.๒๕๖๖ ข้อ ๕๐(๒) และตามมติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินกิจการของสมาคมสถาปนิกสงเคราะห์เพื่อนครูจังหวัดเชียงใหม่ ครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๒๘ เดือน ตุลาคม พ.ศ.๒๕๖๗ จึงได้ยกเลิกระเบียบสมาคมสถาปนิกสงเคราะห์เพื่อนครูจังหวัดเชียงใหม่ว่าด้วยวิธีการได้มาซึ่งกรรมการดำเนินกิจการของสมาคมสถาปนิกสงเคราะห์เพื่อนครูจังหวัดเชียงใหม่ พ.ศ.๒๕๕๖ และให้ใช้ระเบียบนี้แทน ดังนี้

ข้อ ๑ ระเบียบนี้เรียกว่า “ระเบียบสมาคมสถาปนิกสงเคราะห์เพื่อนครูจังหวัดเชียงใหม่ ว่าด้วยวิธีการได้มาซึ่งกรรมการดำเนินกิจการของสมาคม พ.ศ. ๒๕๖๗”

ข้อ ๒ ระเบียบนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันที่ประกาศเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ในระเบียบนี้

“สมาคม” หมายความว่า สมาคมสถาปนิกสงเคราะห์เพื่อนครูจังหวัดเชียงใหม่

“คณะกรรมการ” หมายความว่า คณะกรรมการดำเนินกิจการของสมาคมสถาปนิกสงเคราะห์เพื่อนครูจังหวัดเชียงใหม่

“กรรมการ” หมายความว่า กรรมการดำเนินกิจการของสมาคมสถาปนิกสงเคราะห์เพื่อนครูจังหวัดเชียงใหม่ ได้แก่ บุคคลที่มีคุณสมบัติตามระเบียบกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ ว่าด้วย คุณสมบัติของกรรมการสมาคมสถาปนิกสงเคราะห์ พ.ศ.๒๕๖๔

“กลุ่มเครือข่าย” หมายความว่า หน่วยงานสถานศึกษาและองค์กรที่สมาชิกสังกัด ทำหน้าที่หักเงินสงเคราะห์ศพรายเดือนให้สมาคมเป็นประจำทุกเดือน

“นายกสมาคม” หมายความว่า นายกสมาคมสถาปนิกสงเคราะห์เพื่อนครูจังหวัดเชียงใหม่

ข้อ ๔ ให้มีคณะกรรมการดำเนินกิจการสมาคมที่มาจากทุกหน่วยงาน สถานศึกษา มีความหลากหลายครอบคลุมทุกภาคส่วนในพื้นที่จังหวัดเชียงใหม่ โดยกำหนดเป็นสัดส่วนของจำนวนสมาชิก ต่อจำนวนกรรมการ จำนวนสัดส่วนจะเป็นอัตราเท่าใดนั้นให้เป็นไปตามที่คณะกรรมการประกาศกำหนด

- ข้อ ๕ การเลือกตั้งคณะกรรมการดำเนินการสมาคม ให้ดำเนินการดังต่อไปนี้
- (๑) สมาคมจะประกาศให้สมาชิกที่สังกัดกลุ่มเครือข่ายตามที่ระบุไว้ในประกาศของสมาคมสมัครเป็นคณะกรรมการตามแบบที่กำหนดไม่น้อยกว่า ๓๐ วัน
 - (๒) สมาคมจะตรวจคุณสมบัติของผู้สมัครตามระเบียบกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ ว่าด้วย คุณสมบัติของกรรมการสมาคมฉก.ป.น. กิจสงเคราะห์ พ.ศ. ๒๕๖๔ และตามที่ข้อบังคับสมาคมกำหนด
 - (๓) สมาคมจะประกาศ และแจ้งให้ผู้สมัครในกลุ่มเครือข่ายที่มีคุณสมบัติครบถ้วนทราบเพื่อเข้ารับการเลือกตั้งในที่ประชุมใหญ่ต่อไป
 - (๔) การเลือกตั้งกรรมการบริหารและดำเนินการสมาคมในที่ประชุมใหญ่ ถือเป็นอันสิ้นสุด
- ข้อ ๖ หากการเลือกตั้งกรรมการของกลุ่มเครือข่ายได้ไม่ครบตามจำนวนที่กำหนดไว้ ก็ให้เป็นไปตามนั้น
- ข้อ ๗ ให้นายกสมาคมฉก.ป.น. กิจสงเคราะห์เพื่อนครูจังหวัดเชียงใหม่รักษาการตามระเบียบนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๒๙ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

(ลงชื่อ)



(นายทวี สุทธารมณลักษณ์)

นายกสมาคมฉก.ป.น. กิจสงเคราะห์เพื่อนครูจังหวัดเชียงใหม่



ประกาศสมาคมฯ ปณิกสงเคราะห์เพื่อนครูจังหวัดเชียงใหม่
เรื่อง การสมัครรับเลือกตั้งคณะกรรมการดำเนินกิจการ
สมาคมฯ ปณิกสงเคราะห์เพื่อนครูจังหวัดเชียงใหม่
ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๘ - ๒๕๖๙

เพื่อให้การดำเนินการเลือกตั้งคณะกรรมการดำเนินกิจการของสมาคมฯ ปณิกสงเคราะห์เพื่อนครูจังหวัดเชียงใหม่ เป็นไปตามข้อบังคับของสมาคมฯ ปณิกสงเคราะห์เพื่อนครูจังหวัดเชียงใหม่ พ.ศ.๒๕๖๖ ข้อ ๔๓ และระเบียบสมาคมฯ ปณิกสงเคราะห์เพื่อนครูจังหวัดเชียงใหม่ ว่าด้วยวิธีการได้มาซึ่งกรรมการดำเนินกิจการของสมาคมฯ พ.ศ. ๒๕๖๗ ดำเนินไปด้วยความเรียบร้อย จึงประกาศให้มีการสมัครรับเลือกตั้งคณะกรรมการดำเนินกิจการของสมาคมฯ ปณิกสงเคราะห์เพื่อนครูจังหวัดเชียงใหม่ ดังต่อไปนี้

๑. คุณสมบัติของผู้สมัคร

- (๑) ปัจจุบันเป็นสมาชิกของสมาคมฯ และเป็นสมาชิกของสมาคมฯ มาแล้วไม่น้อยกว่า ๒ ปี นับตั้งแต่วันที่สมัคร
- (๒) มีคุณสมบัติตามระเบียบกระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ ว่าด้วยคุณสมบัติของกรรมการสมาคมฯ ปณิกสงเคราะห์ พ.ศ.๒๕๖๔ และตามที่ข้อบังคับของสมาคมฯ กำหนด
- (๓) ไม่เป็นผู้ที่ค้างชำระเงินสงเคราะห์ศพรายเดือนเกิน ๓ ครั้งติดต่อกันก่อนวันสมัครรับเลือกตั้ง

๒. การรับสมัคร

- (๑) สมาคมฯ จะเปิดรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๖ ถึงวันที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๖๘
 เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ ที่สมาคมฯ ปณิกสงเคราะห์เพื่อนครูจังหวัดเชียงใหม่ ๑๒๒ ถนนสมโภชเชียงใหม่ ๗๐๐ ปี (วงแหวนรอบ๒) ตำบลช้างเผือก อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่
- (๒) ให้ผู้สมัครยื่นใบสมัครด้วยตนเอง โดยกรอกแบบฟอร์มใบสมัครตามแบบที่คณะกรรมการกำหนด
- (๓) ผู้สมัครจะต้องสมัครลงรับเลือกตั้งเป็นกรรมการในกลุ่มเครือข่ายที่ตนสังกัดอยู่เท่านั้น

๓. การประกาศคุณสมบัติ

สมาคมฯ จะตรวจสอบคุณสมบัติ และจะประกาศผู้มีคุณสมบัติถูกต้องครบถ้วนภายในวันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

๔. กำหนดวันเลือกตั้ง

- (๑) สมาคมฯ จะทำการเลือกตั้งคณะกรรมการดำเนินกิจการของสมาคมฯ ในวันที่ประชุมใหญ่สามัญประจำปี ๒๕๖๗ ตามที่คณะกรรมการกำหนดต่อไป
- (๒) ให้ผู้สมัครรับเลือกตั้งที่มีคุณสมบัติถูกต้องครบถ้วนไปแสดงตนรับเลือกตั้งในที่ประชุมใหญ่สามัญประจำปี ๒๕๖๗ ตามวันเวลาและสถานที่ที่กำหนด

การกำหนดอัตราสัดส่วนจำนวนสมาชิกต่อการเลือกตั้งกรรมการของกลุ่มเครือข่ายต่างๆ
ให้เป็นไปตามเอกสารที่ระบุแนบท้ายประกาศนี้

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๗

(ลงชื่อ)



(นายทวี สุธรรมณลักษณ์)

นายกสมาคมสถาปนิกสงเคราะห์เพื่อนครูจังหวัดเชียงใหม่

เอกสารประกอบ

ประกาศสมาคมสถาปนากิจสงเคราะห์เพื่อนครูจังหวัดเชียงใหม่

เรื่อง การสมัครรับเลือกตั้งคณะกรรมการดำเนินกิจการสมาคมสถาปนากิจสงเคราะห์เพื่อนครูจังหวัดเชียงใหม่

ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๘ - ๒๕๖๙

กลุ่มที่	เครือข่าย	จำนวนสมาชิก	อัตราสัดส่วน ๗๐๐ : ๑	จำนวนกรรมการ	หมายเหตุ
๑	สพป.ชม.เขต ๑	๒,๐๗๕	๒.๙๖	๓	
๒	สพป.ชม.เขต ๒	๒,๐๕๘	๒.๙๔	๓	
๓	สพป.ชม.เขต ๓	๑,๐๐๕	๑.๔๓	๑	
๔	สพป.ชม.เขต ๔	๒,๐๔๐	๒.๙๑	๓	
๕	สพป.ชม.เขต ๕	๒๘๒			
	สพป.ชม.เขต ๖	๖๕๐			
รวม		๙๓๒	๑.๓๓	๑	
๖	สพม.เชียงใหม่	๗๐๘	๑.๐๑	๑	
๗	มหาวิทยาลัยและหน่วยงานอื่นๆ				
	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	๘๖			
	มหาวิทยาลัยแม่โจ้	๓๐๐			
	มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่	๖๔			
	กลุ่มอาชีวศึกษาเชียงใหม่	๒๖			
	กระทรวงวัฒนธรรม	๖			
	หน่วยงานอื่นๆ	๒๓๒			รายชื่อตามที่แนบ
รวม		๗๑๔	๑.๐๒	๑	
๘	กลุ่มโรงเรียนเอกชน	๓๙๙			
	เทศบาลนครเชียงใหม่	๑๔๖			
	องค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงใหม่	๓๕			
	เทศบาลตำบลสันผีเสื้อ	๑๐			
	เทศบาลตำบลแม่วาง	๑๙			
	เทศบาลตำบลสันป่าตอง	๕			
	เทศบาลตำบลหนองตอง	๖			
รวม		๖๒๐	๐.๘๘	๑	
๙	หน่วยกลาง				
	ส.พ.ค.จังหวัดเชียงใหม่(ชำระเงินสด)	๑๖๔			
	ส.พ.ค.จังหวัดเชียงใหม่(หักผ่านธนาคาร)	๖,๒๐๖			
รวม		๖,๓๗๐	๙.๑๐	๙	
รวมสมาชิก/กรรมการทั้งสิ้น		๑๖,๕๒๒		๒๓	

หมายเหตุ ข้อมูลจำนวนสมาชิกเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๗

สัดส่วนจำนวนสมาชิกต่อกรรมการ ๗๐๐ : ๑

สมาชิกเกินครึ่งของสัดส่วนจำนวนสมาชิกให้มีกรรมการได้ ๑ คน

หากมีเศษเกินครึ่งของสัดส่วนจำนวนสมาชิกให้มีกรรมการได้อีก ๑ คน

เอกสารประกอบ
รายชื่อหน่วยงานอื่นๆ กลุ่มเครือข่ายที่ ๗

ที่	หน่วยงานอื่นๆ	จำนวนสมาชิก	หมายเหตุ
๑.	สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดเชียงใหม่	๑๑	
๒.	สำนักงานศึกษาธิการภาค ๑๕	๙	
๓.	ร.ร.เชียงดาววิทยาคม	๖	
๔.	ร.ร.ราชประชานุเคราะห์ ๖๑	๓	
๕.	ร.ร.ฝางชนูปถัมภ์	๑๑	
๖.	ร.ร.กาวิละอนุกุล	๖	
๗.	ร.ร.ยุพราชวิทยาลัย(ข้าราชการ)	๒๗	
๘.	ร.ร.ยุพราชวิทยาลัย(บ้านนาญ)	๕๗	
๙.	ร.ร.สอนคนตาบอดภาคเหนือ	๑๕	
๑๐.	ร.ร.โสตศึกษาอนุสารสุนทร	๑๐	
๑๑.	ร.ร.ราชประชานุเคราะห์ ๖๐	๑๔	
๑๒.	ร.ร.ราชประชานุเคราะห์ ๓๐	๓	
๑๓.	ม.ราชชมงคลล้านนา (ข้าราชการ)	๑๙	
๑๔.	ม.ราชชมงคลล้านนา (บ้านนาญ)	๓๐	
๑๕.	สำนักงานการท่องเที่ยวและกีฬา	๔	
๑๖.	สนง.การส่งเสริมการเรียนรู้จังหวัดเชียงใหม่	๗	
	รวม	๒๓๒	



ใบสมัครเข้ารับการเลือกตั้งเป็นคณะกรรมการสมาคมค้าปลีกจังหวัดเชียงใหม่
ประจำปี ๒๕๖๘ - ๒๕๖๙

๑. ประวัติส่วนตัว

ชื่อ.....ชื่อสกุล.....สมาชิก ส.พ.ค.เลขที่.....
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี.....เดือน.....
วุฒิการศึกษาสูงสุด.....
ประสบการณ์ในตำแหน่งกรรมการสมาคมค้าปลีกจังหวัดเชียงใหม่(ระบุ).....
ประสบการณ์ในตำแหน่งกรรมการ ส.พ.ค.จังหวัดเชียงใหม่ เคย ไม่เคย
ปัจจุบันเป็นสมาชิก ส.พ.ค.สังกัดเครือข่าย.....เบอร์โทรศัพท์.....

๒. ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะสมัครเป็นกรรมการในกลุ่มเครือข่าย ดังนี้

- กลุ่มเครือข่ายที่ ๑ สพป.เชียงใหม่ เขต ๑
 กลุ่มเครือข่ายที่ ๒ สพป.เชียงใหม่ เขต ๒
 กลุ่มเครือข่ายที่ ๓ สพป.เชียงใหม่ เขต ๓
 กลุ่มเครือข่ายที่ ๔ สพป.เชียงใหม่ เขต ๔
 กลุ่มเครือข่ายที่ ๕ สพป.เชียงใหม่ เขต ๕-๖
 กลุ่มเครือข่ายที่ ๖ สพม.เชียงใหม่
 กลุ่มเครือข่ายที่ ๗ มหาวิทยาลัย และหน่วยงานอื่นๆ
 กลุ่มเครือข่ายที่ ๘ โรงเรียนเอกชน และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
 กลุ่มเครือข่ายที่ ๙ หน่วยกลาง (ข้าราชการ, ข้าราชการบำนาญ)

หมายเหตุ : แสดงความจำนงสมัครได้เพียงกลุ่มเครือข่ายเดียวเท่านั้น

๓. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติถูกต้องครบถ้วนตามประกาศสมาคมค้าปลีกจังหวัดเชียงใหม่ เรื่อง การสมัครรับเลือกตั้งคณะกรรมการดำเนินกิจการสมาคมฯ ประจำปี ๒๕๖๘-๒๕๖๙ ลงวันที่ ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ นั้น เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....



ประกาศสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์เพื่อนครูจังหวัดเชียงใหม่
เรื่อง การรับสมัครสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์เพื่อนครูจังหวัดเชียงใหม่

ด้วยสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์เพื่อนครูจังหวัดเชียงใหม่ ได้ยกเลิกข้อบังคับ และแก้ไขเพิ่มเติมทั้งหมด และให้ใช้ข้อบังคับสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์เพื่อนครูจังหวัดเชียงใหม่ พ.ศ.๒๕๖๖ แทน ซึ่งได้รับความเห็นชอบและจดทะเบียนจากนายทะเบียนประจำท้องที่เทศบาลนครเชียงใหม่แล้ว เมื่อวันที่ 30 พฤษภาคม พ.ศ.2566 สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์เพื่อนครูจังหวัดเชียงใหม่ จึงประกาศรับสมัครสมาชิกตามข้อบังคับใหม่ รายละเอียดดังนี้

1. คุณสมบัติของผู้สมัคร

1.1 คุณสมบัติของผู้สมัคร เป็นผู้ที่มีคุณสมบัติตามข้อบังคับของสมาคมฯ ข้อ 9 (1) – (7) ดังนี้

- (1) เป็นผู้บรรลุนิติภาวะ
- (2) ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย หรือเป็นคนไร้ความสามารถ
- (3) มีสุขภาพสมบูรณ์ในวันสมัคร
- (4) มีอายุในวันสมัครไม่เกิน 60 ปีบริบูรณ์
- (5) เป็นบุคลากรที่ปฏิบัติงานในหน่วยงาน สถานศึกษา หรือสถานศึกษาอื่นในลักษณะเดียวกัน หรือบุคคลที่สังกัดหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง ซึ่งมีหน่วยงานต้นสังกัดตั้งอยู่ในจังหวัดเชียงใหม่หรือเป็นพนักงานเจ้าหน้าที่ของสมาคม
- (6) เป็นคู่สมรส และหรือบิดา มารดา บุตร โดยชอบด้วยกฎหมายของสมาชิก และให้หมายรวมถึงบุคคลที่ระบุไว้ในข้อ 23(2) ถึง (6) แห่งข้อบังคับนี้
- (7) ต้องมีความประพฤติดี และยินยอมปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบ และประกาศของสมาคม

1.2 ไม่เป็นผู้ที่เคยถูกให้พ้นจากสมาชิกภาพตามข้อบังคับสมาคมฯ ข้อ 14(2) คือ ลาออก, ข้อ 14(4) คือ ขาดส่งเงินสงเคราะห์ตามข้อ 19 แล้วจำนวน 3 ครั้ง แต่แต่ละครั้งมีระยะเวลาห่างกัน 20 วัน ซึ่งครั้งสุดท้ายได้ทำหนังสือลงทะเบียนแบบตอบรับ หรือสมาคมได้นำเงินสงเคราะห์ล่วงหน้ามาจ่ายเป็นเงินสงเคราะห์ครอบครัวสมาชิกที่ถึงแก่ความตายแล้ว หรือสมาคมติดต่อหาหลักแหล่งที่อยู่ไม่ได้ และคณะกรรมการพิจารณาแล้วมีมติให้พ้นจากสมาชิกภาพ

1.3 ผู้สมัครเข้าเป็นสมาชิก จะมีสมาชิกภาพสมบูรณ์เมื่อพ้นกำหนด 60 วันนับแต่วันที่คณะกรรมการมีมติรับเข้าเป็นสมาชิก และได้ชำระเงินค่าสมัครแก่สมาคมแล้ว เงินค่าสมัครสมาคมจะไม่คืนให้ผู้สมัครไม่ว่ากรณีใด ๆ ทั้งสิ้น

2. วัน เวลา รับสมัคร

เปิดรับสมัครทุกวันตั้งแต่เวลา 08.30 ถึงเวลา 16.30 น. เว้นวันหยุดและวันหยุดนักขัตฤกษ์

3. สถานที่

ผู้ที่ประสงค์จะสมัครเข้าเป็นสมาชิกของสมาคม ต้องยื่นใบสมัครตามแบบของสมาคมด้วยตนเอง
ได้ที่ สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์เพื่อนครูจังหวัดเชียงใหม่ (ส.พ.ค.จังหวัดเชียงใหม่)
เลขที่ 122 ถนนสมโภชเชียงใหม่ 700 ปี ตำบลช้างเผือก อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่ 50300
โทรศัพท์ 0 5322 0347 โทรสาร 0 5321 1985
อีเมล : spkcm01@hotmail.com เว็บไซต์ : www.cmtca.or.th

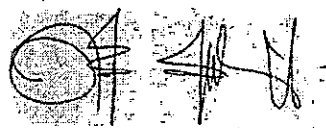
4. ค่าสมัคร เงินบำรุงสมาคม และเงินสงเคราะห์ล่วงหน้า ดังนี้

4.1 เงินค่าสมัคร	50.00 บาท
4.2 เงินบำรุงสมาคม	20.00 บาท
4.3 เงินสงเคราะห์ล่วงหน้า	900.00 บาท

5. เอกสารประกอบการสมัคร

- 5.1 ใบสมัคร
- 5.2 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน / บัตรข้าราชการ จำนวน 1 ฉบับ
- 5.3 สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ฉบับ
- 5.4 ใบรับรองแพทย์ (จากสถานพยาบาลของรัฐ) จำนวน 1 ฉบับ
- 5.5 สำเนาทะเบียนสมรส (ถ้ามี) จำนวน 1 ฉบับ
- 5.6 สำเนาเอกสารการเปลี่ยนชื่อ และหรือ ชื่อสกุล (ถ้ามี) จำนวน 1 ฉบับ
- 5.7 สำเนาสมุดประจำตัว หรือหนังสือแต่งตั้งของโรงเรียน หรือหนังสือรับรองจากผู้บริหารโรงเรียน
(ครูโรงเรียนเอกชน / โรงเรียนพระปริยัติธรรม) จำนวน 1 ฉบับ
- 5.8 สำเนาสมุดประจำตัว หรือหนังสือแต่งตั้งของโรงเรียน หรือหนังสือรับรองจากหัวหน้าหน่วยงาน
(ครู / บุคลากรขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น) จำนวน 1 ฉบับ
- 5.9 สำเนาหลักฐานของทายาทผู้มีสิทธิรับเงินค่าจัดการศพและเงินสงเคราะห์ครอบครัว (ต้องระบุให้ชัดเจน)
- 5.9.1 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ฉบับ
- 5.9.2 สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ฉบับ
- 5.9.3 สำเนาทะเบียนสมรส จำนวน 1 ฉบับ
- 5.10 หนังสือรับรอง กรณีสมัครสมาชิกตามข้อบังคับข้อ 23(6) คือ ผู้อุปการะเลี้ยงดู หรือผู้อยู่ในอุปการะเลี้ยงดู
ตามแบบฟอร์ม ที่สมาคมฯ กำหนด พร้อมหลักฐานสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน / บัตรข้าราชการ ของผู้รับรอง
อย่างละ 1 ฉบับ

ประกาศ ณ วันที่ 16 มิถุนายน พ.ศ.2566


(นายทวี สุทธารมณลักษณ์)

นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์เพื่อนครูจังหวัดเชียงใหม่



เลขประจำตัว สพค.....

วันรับขึ้นทะเบียน.....

ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิก

มีสมาชิกภาพสมบูรณ์ในวันที่.....

สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์เพื่อนครูจังหวัดเชียงใหม่ (สพค.)

เขียนที่ สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์เพื่อนครูจังหวัดเชียงใหม่

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. การฌาปนกิจสงเคราะห์ พ.ศ. 2545 ประกาศกระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ ลว. 27 ธันวาคม พ.ศ. 2545 และข้อบังคับของสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์เพื่อนครูจังหวัดเชียงใหม่ พ.ศ. 2566 มีความประสงค์ขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์เพื่อนครูจังหวัดเชียงใหม่ 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)

-เกี่ยวข้องกับ.....ของข้าพเจ้า
-เกี่ยวข้องกับ.....ของข้าพเจ้า
-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



แบบยินยอมขอชำระเงินมาปนกิจสงเคราะห์ ส.พ.ค.

โดยหักบัญชีเงินฝากธนาคาร



วันที่.....

เรียน ผู้จัดการธนาคารกรุงไทย จำกัด สาขาท่าแพ (ผู้ดำเนินการหักเงิน ส.พ.ค.ผ่านบัญชีเงินฝากธนาคารทุกสาขา)

① ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... เจ้าของบัญชี
เงินฝากประเภท ออมทรัพย์ บัญชีเลขที่ ---
ชื่อบัญชี.....สาขา.....

② ข้าพเจ้ามีความประสงค์ให้ธนาคารหักบัญชีเงินฝาก เพื่อชำระเงินมาปนกิจสงเคราะห์ ส.พ.ค. ของ
 ข้าพเจ้า
 ผู้ฝากหักคือ.....
โดยเริ่มตั้งแต่เดือน.....

③ ที่อยู่ที่สามารถติดต่อข้าพเจ้าได้ คือ
บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....
ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... เบอร์โทรศัพท์/โทรสาร.....

④ ข้าพเจ้ารับทราบระเบียบของธนาคารแล้ว และยินยอมให้ธนาคารหักเงินค่าธรรมเนียม รายการ
หักเงิน ดังกล่าวจากบัญชีของข้าพเจ้าได้ ทั้ง 1 รายการในอัตรารายการละ 8 บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ)..... เจ้าของบัญชี

(.....)

หมายเหตุ : ให้แนบ 1. สำเนา-สมุดคู่ฝากธนาคารกรุงไทย / 2. สำเนา-บัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรข้าราชการ หรือบัตร
ข้าราชการบำนาญ ของเจ้าของบัญชี / 3. สำเนา-ทะเบียนบ้าน ของเจ้าของบัญชี อย่างละ 1 ฉบับ

กรณีหักจากบัญชีของผู้อื่น : ให้แนบหลักฐานรายการที่ 2 และ 3 ของสมาชิก ส.พ.ค. อย่างละ 1 ฉบับด้วย

ให้ยื่นแบบยินยอมขอชำระเงินมาปนกิจสงเคราะห์ ส.พ.ค. ณ ที่ทำการของสมาคม ฯ

เดิมสังกัดหน่วย.....หน่วยงาน / สถานศึกษา.....อำเภอ.....

เดิมฝากชำระกับ.....

รับสมัคร

สมาชิกอายุไม่เกิน 60 ปีบริบูรณ์
สมัครด้วยตนเองที่สมาคมฯ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

คุณสมบัติของผู้สมัคร

ครู บุคลากรทางการศึกษา ข้าราชการพลเรือน
พนักงานราชการ พนักงานมหาวิทยาลัย ลูกจ้างประจำ
ลูกจ้างชั่วคราว ครูโรงเรียนเอกชน
หรือโรงเรียนพระปริยัติธรรม
บุคลากรขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

บุคคลที่มีความสัมพันธ์กับสมาชิกในสถานะ:
ดังต่อไปนี้

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



สมาคมอานกกิจสงเคราะห์
เพื่อนครูจังหวัดเชียงใหม่
(ส.พ.ค.จังหวัดเชียงใหม่)

122 ถนนสมโภชเชียงใหม่ 700 ปี
วงแหวนรอบ 2 ตำบลช้างเผือก
อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่

โทร.0-5322-0347 โทรสาร.0-5321-1985

<http://www.cmtca.or.th>

FB: ส.พ.ค.จังหวัดเชียงใหม่

Line: Oficial : @spkcm01

มั่นคง ยั่งยืน บริการเป็นเลิศ

รับสมัคร

สมาชิกอายุไม่เกิน 60 ปีบริบูรณ์
สมัครด้วยตนเองที่สมาคมฯ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

คุณสมบัติของผู้สมัคร

ครู บุคลากรทางการศึกษา ข้าราชการพลเรือน
พนักงานราชการ พนักงานมหาวิทยาลัย ลูกจ้างประจำ
ลูกจ้างชั่วคราว ครูโรงเรียนเอกชน
หรือโรงเรียนพระปริยัติธรรม
บุคลากรขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

บุคคลที่มีความสัมพันธ์กับสมาชิกในสถานะ:
ดังต่อไปนี้

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



สมาคมอานิกสงเคราะห์
เพื่อนครูจังหวัดเชียงใหม่
(ส.พ.ค.จังหวัดเชียงใหม่)

122 ถนนสมโภชเชียงใหม่ 700 ปี
วงแหวนรอบ 2 ตำบลช้างเผือก
อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่

โทร.0-5322-0347 โทรสาร.0-5321-1985

<http://www.cmtca.or.th>

FB: ส.พ.ค.จังหวัดเชียงใหม่

Line: Oficial : @spkcm01

มั่นคง ยั่งยืน บริการเป็นเลิศ



ประกาศสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์เพื่อนครูจังหวัดเชียงใหม่
เรื่อง การรับสมัครสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์เพื่อนครูจังหวัดเชียงใหม่

ด้วยสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์เพื่อนครูจังหวัดเชียงใหม่ ได้ยกเลิกข้อบังคับ และแก้ไขเพิ่มเติม ทั้งหมด และให้ใช้ข้อบังคับสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์เพื่อนครูจังหวัดเชียงใหม่ พ.ศ.๒๕๖๖ แทน ซึ่งได้รับความเห็นชอบ และจดทะเบียนจากนายทะเบียนประจำท้องที่เทศบาลนครเชียงใหม่แล้ว เมื่อวันที่ 30 พฤษภาคม พ.ศ.2566 สมาคม ฌาปนกิจสงเคราะห์เพื่อนครูจังหวัดเชียงใหม่ จึงประกาศรับสมัครสมาชิกตามข้อบังคับใหม่ รายละเอียดดังนี้

1. คุณสมบัติของผู้สมัคร

1.1 คุณสมบัติของผู้สมัคร เป็นผู้ที่มีคุณสมบัติตามข้อบังคับของสมาคมฯ ข้อ 9 (1) – (7) ดังนี้

- (1) เป็นผู้บรรลุนิติภาวะ
- (2) ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย หรือเป็นคนไร้ความสามารถ
- (3) มีสุขภาพสมบูรณ์ในวันสมัคร
- (4) มีอายุในวันสมัครไม่เกิน 60 ปีบริบูรณ์
- (5) เป็นบุคลากรที่ปฏิบัติงานในหน่วยงาน สถานศึกษา หรือสถานศึกษาอื่นในลักษณะเดียวกัน หรือ บุคคลที่สังกัดหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง ซึ่งมีหน่วยงานต้นสังกัดตั้งอยู่ในจังหวัดเชียงใหม่หรือเป็นพนักงานเจ้าหน้าที่ของ สมาคม
- (6) เป็นคู่สมรส และหรือบิดา มารดา บุตร โดยชอบด้วยกฎหมายของสมาชิก และให้หมายรวมถึง บุคคลที่ระบุไว้ในข้อ 23(2) ถึง (6) แห่งข้อบังคับนี้
- (7) ต้องมีความประพฤติดี และยินยอมปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบ และประกาศของสมาคม

1.2 ไม่เป็นผู้ที่เคยถูกให้พ้นจากสมาชิกภาพตามข้อบังคับสมาคมฯ ข้อ 14(2) คือ ลาออก, ข้อ 14(4) คือ ขาดส่งเงินสงเคราะห์ตามข้อ 19 แล้วจำนวน 3 ครั้ง แต่แต่ละครั้งมีระยะเวลาห่างกัน 20 วัน ซึ่งครั้งสุดท้ายได้ทำ หนังสือลงทะเบียนแบบตอบรับ หรือสมาคมได้นำเงินสงเคราะห์ล่วงหน้ามาจ่ายเป็นเงินสงเคราะห์ครอบครัวสมาชิกที่ ถึงแก่ความตายแล้ว หรือสมาคมติดต่อหาหลักแหล่งที่อยู่ไม่ได้ และคณะกรรมการพิจารณาแล้วมีมติให้พ้นจาก สมาชิกภาพ

1.3 ผู้สมัครเข้าเป็นสมาชิก จะมีสมาชิกภาพสมบูรณ์เมื่อพ้นกำหนด 60 วันนับแต่วันที่คณะกรรมการมีมติ รับเข้าเป็นสมาชิก และได้ชำระเงินค่าสมัครแก่สมาคมแล้ว เงินค่าสมัครสมาคมจะไม่คืนให้ผู้สมัครไม่ว่ากรณีใด ๆ ทั้งสิ้น

2. วัน เวลา รับสมัคร

เปิดรับสมัครทุกวันตั้งแต่เวลา 08.30 ถึงเวลา 16.30 น. เว้นวันหยุดและวันหยุดนี้

3. สถานที่

ผู้ที่ประสงค์จะสมัครเข้าเป็นสมาชิกของสมาคม ต้องยื่นใบสมัครตามแบบของสมาคมด้วยตนเอง
ได้ที่ สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์เพื่อนครูจังหวัดเชียงใหม่ (ส.พ.ค.จังหวัดเชียงใหม่)
เลขที่ 122 ถนนสมโภชเชียงใหม่ 700 ปี ตำบลช้างเผือก อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่ 50300
โทรศัพท์ 0 5322 0347 โทรสาร 0 5321 1985
อีเมล : spkcm01@hotmail.com เว็บไซต์ : www.cmtca.or.th

4. ค่าสมัคร เงินบำรุงสมาคม และเงินสงเคราะห์ล่วงหน้า ดังนี้

4.1 เงินค่าสมัคร	50.00 บาท
4.2 เงินบำรุงสมาคม	20.00 บาท
4.3 เงินสงเคราะห์ล่วงหน้า	900.00 บาท

5. เอกสารประกอบการสมัคร

5.1 ใบสมัคร

5.2 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน / บัตรข้าราชการ จำนวน 1 ฉบับ

5.3 สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ฉบับ

5.4 ใบรับรองแพทย์ (จากสถานพยาบาลของรัฐ) จำนวน 1 ฉบับ

5.5 สำเนาทะเบียนสมรส (ถ้ามี) จำนวน 1 ฉบับ

5.6 สำเนาเอกสารการเปลี่ยนชื่อ และหรือ ชื่อสกุล (ถ้ามี) จำนวน 1 ฉบับ

5.7 สำเนาสมุดประจำตัว หรือหนังสือแต่งตั้งของโรงเรียน หรือหนังสือรับรองจากผู้บริหารโรงเรียน
(ครูโรงเรียนเอกชน / โรงเรียนพระปริยัติธรรม) จำนวน 1 ฉบับ

5.8 สำเนาสมุดประจำตัว หรือหนังสือแต่งตั้งของโรงเรียน หรือหนังสือรับรองจากหัวหน้าหน่วยงาน
(ครู / บุคลากรขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น) จำนวน 1 ฉบับ

5.9 สำเนาหลักฐานของทายาทผู้มีสิทธิรับเงินค่าจัดการศพและเงินสงเคราะห์ครอบครัว (ต้องระบุให้ชัดเจน)

5.9.1 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ฉบับ

5.9.2 สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ฉบับ

5.9.3 สำเนาทะเบียนสมรส จำนวน 1 ฉบับ

5.10 หนังสือรับรอง กรณีสมัครสมาชิกตามข้อบังคับข้อ 23(6) คือ ผู้อุปการะเลี้ยงดู หรือผู้อยู่ในอุปการะเลี้ยงดู
ตามแบบฟอร์ม ที่สมาคมฯ กำหนด พร้อมหลักฐานสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน / บัตรข้าราชการ ของผู้รับรอง
อย่างละ 1 ฉบับ

ประกาศ ณ วันที่ 16 มิถุนายน พ.ศ.2566



(นายทวี สุทธารมณลักษณ์)

นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์เพื่อนครูจังหวัดเชียงใหม่



เลขประจำตัว สพค

วันรับขึ้นทะเบียน.....

ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิก

มีสมาชิกภาพสมบูรณ์ในวันที่.....

สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์เพื่อนครูจังหวัดเชียงใหม่ (สพค.)

เขียนที่ สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์เพื่อนครูจังหวัดเชียงใหม่

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. การฌาปนกิจสงเคราะห์ พ.ศ. 2545 ประกาศกระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ ลว. 27 ธันวาคม พ.ศ. 2545 และข้อบังคับของสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์เพื่อนครูจังหวัดเชียงใหม่ พ.ศ. 2566 มีความประสงค์ขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์เพื่อนครูจังหวัดเชียงใหม่ 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



แบบยินยอมขอชำระเงินฝากปนกิจสงเคราะห์ ส.พ.ค.

โดยหักบัญชีเงินฝากธนาคาร



วันที่.....

เรียน ผู้จัดการธนาคารกรุงไทย จำกัด สาขาท่าแพ (ผู้ดำเนินการหักเงิน ส.พ.ค.ผ่านบัญชีเงินฝากธนาคารทุกสาขา)

① ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... เจ้าของบัญชี
เงินฝากประเภท ออมทรัพย์ บัญชีเลขที่ - - -
ชื่อบัญชี..... สาขา.....

② ข้าพเจ้ามีความประสงค์ให้ธนาคารหักบัญชีเงินฝาก เพื่อชำระเงินฝากปนกิจสงเคราะห์ ส.พ.ค. ของ
 ข้าพเจ้า
 ผู้ฝากหักคือ.....
โดยเริ่มตั้งแต่เดือน.....

③ ที่อยู่ที่สามารถติดต่อข้าพเจ้าได้ คือ
บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....
ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... เบอร์โทรศัพท์/โทรสาร.....

④ ข้าพเจ้ารับทราบระเบียบของธนาคารแล้ว และยินยอมให้ธนาคารหักเงินค่าธรรมเนียม รายการ
หักเงิน ดังกล่าวจากบัญชีของข้าพเจ้าได้ ทั้ง 1 รายการในอัตรารายการละ 8 บาท
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ)..... เจ้าของบัญชี
(.....)

หมายเหตุ : ให้แนบ 1. สำเนา-สมุดคู่ฝากธนาคารกรุงไทย / 2. สำเนา-บัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรข้าราชการ หรือบัตร
ข้าราชการบำนาญ ของเจ้าของบัญชี / 3. สำเนา-ทะเบียนบ้าน ของเจ้าของบัญชี อย่างละ 1 ฉบับ

กรณีหักจากบัญชีของผู้อื่น : ให้แนบหลักฐานรายการที่ 2 และ 3 ของสมาชิก ส.พ.ค. อย่างละ 1 ฉบับด้วย

ให้ยื่นแบบยินยอมขอชำระเงินฝากปนกิจสงเคราะห์ ส.พ.ค. ณ ที่ทำการของสมาคม ฯ

เดิมสังกัดหน่วย.....หน่วยงาน / สถานศึกษา.....อำเภอ.....
เดิมฝากชำระกับ.....

รับสมัคร

สมาชิกอายุไม่เกิน 60 ปีบริบูรณ์
สมัครด้วยตนเองที่สมาคมฯ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

คุณสมบัติของผู้สมัคร

ครู บุคลากรทางการศึกษา ข้าราชการพลเรือน
พนักงานราชการ พนักงานมหาวิทยาลัย ลูกจ้างประจำ
ลูกจ้างชั่วคราว ครูโรงเรียนเอกชน
หรือโรงเรียนพระปริยัติธรรม
บุคลากรขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

ค่าสมัคร เงินสงเคราะห์ล่วงหน้า และเงินค่าบำรุงสมาคม

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

บุคคลที่มีความสัมพันธ์กับสมาชิกในสถานะ: ดังต่อไปนี้

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

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



สมาคมอานิกสงเคราะห์
เพื่อนครูจังหวัดเชียงใหม่
(ส.พ.ค.จังหวัดเชียงใหม่)

122 ถนนสมโภชเชียงใหม่ 700 ปี
วงแหวนรอบ 2 ตำบลช้างเผือก
อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่

โทร.0-5322-0347 โทรสาร.0-5321-1985

<http://www.cmtca.or.th>

FB: ส.พ.ค.จังหวัดเชียงใหม่

Line: Oficial : @spkcm01

มั่นคง ยั่งยืน บริการเป็นเลิศ

รับสมัคร

สมาชิกอายุไม่เกิน 60 ปีบริบูรณ์
สมัครด้วยตนเองที่สมาคมฯ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

คุณสมบัติของผู้สมัคร

ครู บุคลากรทางการศึกษา ข้าราชการพลเรือน
พนักงานราชการ พนักงานมหาวิทยาลัย ลูกจ้างประจำ
ลูกจ้างชั่วคราว ครูโรงเรียนเอกชน
หรือโรงเรียนพระปริยัติธรรม
บุคลากรขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

บุคคลที่มีความสัมพันธ์กับสมาชิกในสถานะ:
ดังต่อไปนี้

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



สมาคมภานกิจสงเคราะห์
เพื่อนครูจังหวัดเชียงใหม่
(ส.พ.ค.จังหวัดเชียงใหม่)

122 ถนนสมโภชเชียงใหม่ 700 ปี
วงแหวนรอบ 2 ตำบลช้างเผือก
อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่

โทร.0-5322-0347 โทรสาร.0-5321-1985

<http://www.cmtca.or.th>

FB: ส.พ.ค.จังหวัดเชียงใหม่

Line: Oficial : @spkcm01

มั่นคง ยั่งยืน บริการเป็นเลิศ