

ใบสมัครสมาชิกสามัญ
กลุ่มออมทรัพย์ข้าราชการพัฒนาชุมชนจังหวัดกำแพงเพชร

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ประธานกลุ่มออมทรัพย์ข้าราชการพัฒนาชุมชนจังหวัดกำแพงเพชร

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
บ้านเลขที่.....หมู่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด..... เบอร์โทร.ได้อ่านข้อตกลงและข้อบังคับ
กลุ่มออมทรัพย์ข้าราชการพัฒนาชุมชนจังหวัดกำแพงเพชรโดยตลอดและเห็นชอบในความมุ่งหมายของกลุ่มฯ
จึงขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกของกลุ่มฯ และขอให้ถ้อยคำเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ข้าพเจ้า อายุ ปี (เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....)

ข้อ ๒ ข้าพเจ้าเป็น ข้าราชการ ลูกจ้าง

ข้อ ๓ ตำแหน่งปัจจุบัน.....

สังกัด สพจ./สพอ. จังหวัดกำแพงเพชร

ข้อ ๔ ข้าพเจ้าได้รับเงินเดือน/ค่าตอบแทนเดือนละ.....บาท

ข้อ ๕ ข้าพเจ้าได้เข้าเป็นสมาชิกของกลุ่มฯ ข้าพเจ้าขอแสดงความจำนงส่งเงินสัจจะสะสม
รายเดือนต่อกลุ่มในอัตราเดือนละ.....บาท (.....)

และยินดีจ่ายเงินของข้าพเจ้า ส่งเงินเป็นเงินสัจจะสะสมต่อกลุ่มเป็นประจำทุกเดือนด้วย

(ระเบียบข้อ ๖ การสมัครเป็นสมาชิกกลุ่มต้องปฏิบัติ ดังนี้ ๖.๑ ยื่นใบสมัครตามแบบพิมพ์

ที่กลุ่มได้กำหนดไว้และได้รับอนุมัติจากประธานคณะกรรมการบริหารฯ ๖.๒ ชำระเงิน

ค่าธรรมเนียมสมัคร รายละเอียด ๒๐ บาท โดยให้ถือเป็นรายได้ของกลุ่มจะเรียกคืนไม่ได้

๖.๓ สมาชิกต้องส่งเงินสัจจะประจำเดือนไม่น้อยกว่า ๒๐๐ บาทต่อเดือน โดยให้สมาชิก

โอนเงินเข้าบัญชีภายในวันสิ้นปีของทุกเดือน)

ข้อ ๖ ข้าพเจ้าสัญญาว่าถ้าคณะกรรมการบริหารกลุ่มออมทรัพย์ข้าราชการพัฒนาชุมชน
จังหวัดกำแพงเพชร ตกลงให้ข้าพเจ้าเป็นสมาชิกได้ ข้าพเจ้าจะชำระเงินค่าธรรมเนียม
แรกเข้า จำนวน ๒๐ บาท (ยี่สิบบาทถ้วน) และเงินสัจจะสะสมรายเดือนครั้งแรกต่อกลุ่มฯ
ให้เสร็จภายในวันซึ่งเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าได้รับ ในคราวต่อไปยินยอมขอร้อง
ให้ปฏิบัติตามในข้อ ๕ ด้วย

ข้อ ๗ ข้าพเจ้าขอตั้งผู้รับโอนผลประโยชน์ในเมื่อข้าพเจ้าได้ถึงแก่กรรมลงโดยขอมอบให้

๑. เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าโดยเป็น.....

๒. เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าโดยเป็น.....

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร
(.....)

- ความเห็นของคณะกรรมการบริหารกลุ่มฯ

อนุมัติ ไม่อนุมัติ

(ลงชื่อ).....

(นางณัฐพัชญาณ์ มุสิกะปาน)

ประธานกลุ่มออมทรัพย์ฯ