

ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิกกองทุนสวัสดิการชุมชนเทศบาลตำบลพะโต๊ะ

เขียนที่ทำการกองทุนสวัสดิการชุมชน

เทศบาลตำบลพะโต๊ะ ตำบลพะโต๊ะ

อำเภอพะโต๊ะ จังหวัดชุมพร 86180

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

1. ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว).....อายุ.....ปี
อาศัยอยู่ในบ้านเลขที่.....หมู่ที่..... ตำบลพะโต๊ะ อำเภอพะโต๊ะ จังหวัดชุมพร
เป็นสมาชิกอาศัยอยู่ในชุมชน.....
2. อาชีพ.....
3. ข้าพเจ้าขอสมัครเป็นสมาชิกกองทุนสวัสดิการชุมชนเทศบาลตำบลพะโต๊ะ โดยจะส่งค่าสมาชิกรายเดือน
เดือนๆ ละ 30 บาท

ข้าพเจ้าเข้าใจหลักการ วัตถุประสงค์ ของกองทุนสวัสดิการชุมชนเป็นอย่างดี และจะปฏิบัติตาม
ระเบียบข้อบังคับกองทุนฯ โดยเคร่งครัด

อนึ่ง การรับสวัสดิการของข้าพเจ้า หากข้าพเจ้าเสียชีวิต ข้าพเจ้าจะมอบให้กับ

นาย / นาง / นางสาว / เด็กชาย / เด็กหญิง.....

ซึ่งเกี่ยวข้องเป็น.....เป็นผู้รับสวัสดิการของข้าพเจ้า เป็นลำดับแรก และให้

นาย / นาง / นางสาว / เด็กชาย / เด็กหญิง.....เป็นลำดับต่อไป

และขอรับรองว่า ข้อความที่กล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ พร้อมใบสมัครนี้

ข้าพเจ้าได้ชำระค่าสมาชิกในเดือนแรกเป็นที่เรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

คำรับรองเห็นชอบของคณะกรรมการ

- คณะกรรมการ มีมติ
- เห็นชอบ รับผู้สมัครเป็นสมาชิกกองทุนสวัสดิการเทศบาลตำบลพะโต๊ะ
 - ไม่เห็นชอบ รับผู้สมัครเป็นสมาชิกกองทุนสวัสดิการเทศบาลตำบลพะโต๊ะ

ลงชื่อ.....กรรมการกองทุน

(.....)

ลงชื่อ.....กรรมการกองทุน

(.....)

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการกองทุน

(.....)