

ใบสมัครสมาชิกกองทุนสวัสดิการชุมชนตำบลหินดาด
(ออมวันละบาท เพื่อสวัสดิการชาวตำบลหินดาด)
ตำบลหินดาด อำเภอห้วยแถลง จังหวัดนครราชสีมา

บ้าน..... ตำบลหินดาด อำเภอห้วยแถลง จังหวัดนครราชสีมา

ทำเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้านามสกุล เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

อายุ.....ปี เพศ..... อาชีพ.....อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตำบลหินดาด

อำเภอห้วยแถลง จังหวัดนครราชสีมา เบอร์โทรศัพท์

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน ----

ขอสมัครเป็นสมาชิก “ออมวันละบาท เพื่อสวัสดิการชาวตำบลหินดาด” ข้าพเจ้าขอสัญญา ดังนี้

ข้อ 1 ข้าพเจ้าขอสมัครเป็นสมาชิกกองทุนสวัสดิการชุมชน “ออมวันละบาท เพื่อสวัสดิการชาวตำบลหินดาด”

ข้อ 2 ข้าพเจ้าขอสัญญาต่อคณะกรรมการว่า ข้าพเจ้าจะประพฤติปฏิบัติตามเงื่อนไขของกองทุน

“ออมวันละบาท เพื่อสวัสดิการชาวตำบลหินดาด” ทุกประการ

ข้อ 3 ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าไม่เคยมีประวัติทำให้องค์กรชุมชนใดเสียหายมาก่อน และจะไม่ทำให้องค์กรชุมชน “ออมวันละบาท เพื่อสวัสดิการชาวตำบลหินดาด” นี้เสียหาย

ข้อ 4 หากข้าพเจ้าทำผิดเงื่อนไข สัญญาใดๆ ของกองทุนชุมชน “ออมวันละบาท เพื่อสวัสดิการชาวตำบลหินดาด” นี้ข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องสิทธิใดๆ ทั้งสิ้น

ข้อ 5 เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่กรรม ผลประโยชน์ที่เกิดจากกลุ่ม “ออมวันละบาท เพื่อสวัสดิการชาวตำบลหินดาด” ให้ตกแก่บุคคลดังต่อไปนี้โดยมีส่วนแบ่งเท่าๆกัน คือ

1. ชื่อ นามสกุล เกี่ยวข้องเป็น.....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน ----

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่..... ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

2. ชื่อ นามสกุล เกี่ยวข้องเป็น.....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน ----

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่..... ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

3. ชื่อ นามสกุล เกี่ยวข้องเป็น.....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน ----

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่..... ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ลงชื่อ ผู้สมัคร/ผู้ทำสัญญา

(.....)

ลงชื่อ นายทะเบียน

(.....)

ลงชื่อ พยาน

(.....)

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ เนื่องจาก

ลงชื่อ พยาน

(.....)

ลงชื่อ ประธานกองทุน

(.....)

หมายเหตุ 1.ให้แนบสำเนาทะเบียนบ้าน และสำเนาบัตรประชาชนของผู้สมัครด้วย

2. เด็ก พ่อแม่ ทำเอกสารแทนได้ ผู้สูงอายุ ลูกทำแทนได้