

เลขที่บัญชี.....

ลำดับที่.....

ใบสมัครสมาชิก

ธนาการชยะ(ชื่อ ชุมชน/หมู่บ้าน)

ข้าพเจ้ามีความประสงค์สมัครใจเป็นสมาชิกของธนาการชยะ..... (ชื่อ ชุมชน/หมู่บ้าน)

อำเภอ..... จังหวัด..... วันที่สมัคร..... ชุมชน.....

ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/นางสาว)..... วัน เดือน ปีเกิด.....

อายุ..... ปี เพศ..... สัญชาติ..... เชื้อชาติ..... ศาสนา.....

บัตรประชาชนเลขที่..... อาชีพ.....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล.....

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

โทรศัพท์ (บ้าน)..... มือถือ.....

เงื่อนไขการรับสวัสดิการชยะประกันชีวิต หากข้าพเจ้าถึงแก่กรรม ขอมอบให้.....

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

จังหวัด.....เป็นผู้จัดการฌาปนกิจและขอมอบให้บุคคลต่อไปนี้เป็นผู้รับเงินสงเคราะห์ ได้แก่

๑.

๒.

๓.

โดยมีรายละเอียดเงื่อนไขดังนี้

☐ ให้ได้รับเต็มจำนวน

☐ ให้ได้รับส่วนแบ่งเท่า ๆ กัน

☐ อื่น ๆ โปรดระบุ

ข้าพเจ้าได้อ่านเข้าใจในเงื่อนไขและระเบียบธนาการชยะแล้ว ยินดีปฏิบัติตามทุกประการ

ลงชื่อ

(.....)

ผู้สมัคร

☐ อนุมัติ

☐ ไม่อนุมัติ เพราะ.....

ลงชื่อ

(.....)

ประธานธนาการชยะ.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาการชยะฯ

หลักฐานการสมัคร ดังนี้

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้สมัคร

สำเนาทะเบียนบ้านฉบับเจ้าบ้านแสดงสมาชิกทุกคนในบ้าน

ลงชื่อ.....

เจ้าหน้าที่ธนาการชยะฯ

(.....)