

ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิกกองทุนสวัสดิการชุมชนเทศบาลนครนครศรีธรรมราช

เขียนที่ ที่ทำการกองทุนสวัสดิการชุมชน  
เทศบาลนครนครศรีธรรมราช ตำบลคลัง  
อำเภอเมือง จังหวัดนครศรีธรรมราช 80000

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

1. ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว).....วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....ปี  
อาศัยอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....  
ตำบล.....อำเภอเมือง จังหวัดนครศรีธรรมราช เลขบัตรประชาชน.....  
เป็นสมาชิกอาศัยอยู่ในชุมชน.....อาชีพ.....โทร.....

2. ข้าพเจ้าขอสมัครเป็นสมาชิกกองทุนสวัสดิการชุมชนเทศบาลนครนครศรีธรรมราช โดยจะส่งค่าสมาชิกรายเดือน ๆ ละ 30 บาท

อนึ่งหากข้าพเจ้าเสียชีวิต ข้าพเจ้าขอมอบเงินค่าสวัสดิการตามระเบียบของกองทุนสวัสดิการชุมชนให้กับ

2.1 นาย / นาง / นางสาว / เด็กชาย / เด็กหญิง.....ซึ่งเกี่ยวข้องเป็น.....  
เป็นผู้รับสวัสดิการของข้าพเจ้า เป็นลำดับแรก

2.2 นาย / นาง / นางสาว / เด็กชาย / เด็กหญิง.....ซึ่งเกี่ยวข้องเป็น.....  
เป็นผู้รับสวัสดิการของข้าพเจ้า เป็นลำดับสอง

ข้าพเจ้าเข้าใจหลักการ วัตถุประสงค์ ของกองทุนสวัสดิการเป็นอย่างดี และจะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับกองทุนฯ อย่าง  
เคร่งครัด โดยรับรองว่า ข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ พร้อมใบสมัครนี้ข้าพเจ้าได้ชำระค่าสมาชิก ในเดือนแรกเป็นที่  
เรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

ความเห็นชอบของคณะกรรมการ

คณะกรรมการ มีมติ

}	<input type="checkbox"/>	เห็นชอบ รับผู้สมัครเป็นสมาชิกกองทุนสวัสดิการเทศบาลนครนครศรีธรรมราช
	<input type="checkbox"/>	ไม่เห็นชอบ รับผู้สมัครเป็นสมาชิกกองทุนสวัสดิการเทศบาลนครนครศรีธรรมราช

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการกองทุน  
(นางสาวกมลนันท์ ธานินทร์พงศ์)

ลงชื่อ.....กรรมการกองทุน  
(.....)

ลงชื่อ.....กรรมการกองทุน  
(.....)