

## ใบสมัคร

### เป็นสมาชิกกองทุนสวัสดิการกลุ่มข้าราชการพัฒนาชุมชนจังหวัดหนองคาย

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย.นาง.นางสาว).....นามสกุล.....

เลขประจำตัวบัตรประชาชน.....อายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่.....

หมู่ที่.....บ้าน.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....ตำแหน่ง.....มีความประสงค์ขอ

สมัครเข้าเป็นสมาชิกกองทุนสวัสดิการกลุ่มข้าราชการพัฒนาชุมชนจังหวัดหนองคาย โดยกำหนดส่งสัจจะสะสม  
เดือนละ.....บาท ส่งค่าสมัคร 100 บาท และยินดีปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับ

ของกองทุนสวัสดิการกลุ่มข้าราชการพัฒนาชุมชนจังหวัดหนองคาย ทุกประการโดยเคร่งครัด ข้าพเจ้ายินยอมให้หัก  
เงินเดือน ค่าใช้สอย ค่าเช่าบ้าน และเงินรายได้อื่น ๆ

ถ้าหากข้าพเจ้าเป็นอะไรไป ข้าพเจ้าขอมอบผลประโยชน์และภาระความรับผิดชอบที่มีต่อ  
กลุ่มสวัสดิการข้าราชการพัฒนาชุมชนจังหวัดหนองคาย ให้บุคคลดังต่อไปนี้

1.....เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าเป็น.....

2.....เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าเป็น.....

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

ความเห็นของคณะกรรมการ.....

.....

.....

### ประธานกองทุนสวัสดิการกลุ่มข้าราชการพัฒนาชุมชนจังหวัดหนองคาย

หมายเหตุ 1. แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้สมัคร จำนวน 2 ชุด

2. แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับผลประโยชน์ จำนวน 1 ชุด

3. แนบสำเนาสมุดบัญชีธนาคารกรุงไทยของผู้สมัคร จำนวน 2 ชุด