

ใบสมัครกองทุนสวัสดิการชุมชนตำบลแคนเหนือ

เขียนที่ องค์การบริหารส่วนตำบลแคนเหนือ

อำเภอบ้านไผ่ จังหวัดขอนแก่น 40110

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

1. ข้าพเจ้าอายุ.....ปี หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน
.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... อยู่บ้านเลขที่.....หมู่
ที่.....บ้าน.....ตำบลแคนเหนือ อำเภอบ้านไผ่ จังหวัดขอนแก่น โทรศัพท์.....
2. ประกอบอาชีพ.....
3. โรคประจำตัว.....
4. ชำระเงินเป็นราย.....เป็นเงิน.....บาท
5. ชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้าเป็นเงิน 20 บาท (ยี่สิบบาทถ้วน)
6. รวมเป็นเงินทั้งสิ้น.....บาท (.....)
7. ผู้รับผลประโยชน์เมื่อเสียชีวิต.....ซึ่งเกี่ยวข้องกับ..... เป็น
ผู้รับสวัสดิการของข้าพเจ้าเป็นอันดับแรกและให้.....เป็นลำดับต่อไป

ข้าพเจ้าพร้อมปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของกองทุนสวัสดิการชุมชน ตำบลแคนเหนือทุกประการหากข้าพเจ้าตั้งใจฝ่าฝืนข้อบังคับ ระเบียบ มติกองทุนสวัสดิการชุมชนตำบลแคนเหนือหรือแสดงตนเป็นปฏิปักษ์หรือไม่ได้ให้ความร่วมมือกับกองทุนสวัสดิการชุมชนตำบลแคนเหนือ ไม่ว่าจะประการใดให้ถือว่าข้าพเจ้าพ้นจากการเป็นสมาชิกกองทุนสวัสดิการชุมชนตำบลแคนเหนือ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

คำรับรองขอเห็นชอบของคณะกรรมการ

คณะกรรมการมี มติเห็นชอบ รับสมัครเป็นสมาชิกกองทุนสวัสดิการชุมชนตำบลแคนเหนือ ไม่เห็นชอบ รับสมัครเป็นสมาชิกกองทุนสวัสดิการชุมชนตำบลแคนเหนือ

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการชุมชน

(.....)

ลงชื่อ.....กรรมการกองทุน

(.....)

ลงชื่อ.....กรรมการกองทุน

(.....)