

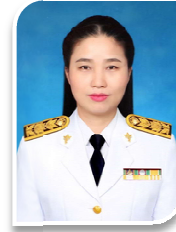
สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิก  
 สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี 2 จำกัด  
 คณะกรรมการดำเนินการชุดที่ 2



นายณัฐรุส แสงพรหม  
 อุปนายกคนที่ 1



นายนทเขต วงศ์กระโทก  
 นายกสมาคม



นางจากรุณี ดวงศรี  
 นายทะเบียนสมาคม



นางอัญชุลี เสี่ยมศักดิ์  
 กรรมการ/เหรัญญิก



นายกันยัชชัย โพธิ์หล้า  
 กรรมการ



น.ส.ภัทราวดี ยศสงคราม  
 กรรมการ



นายจากรวัฒน์ โคตรประดา  
 กรรมการ/เลขานุการ

เปิดรับสมัครสมาชิกอายุไม่เกิน 65 ปี

| หลักฐานประกอบการสมัคร   |              |
|---|--------------|
| 1. สำเนาบัตรประชาชน/บัตรข้าราชการ (ผู้สมัครและผู้รับผลประโยชน์) | จำนวน 1 ฉบับ |
| 2. สำเนาทะเบียนบ้าน (ผู้สมัครและผู้รับผลประโยชน์)               | จำนวน 1 ฉบับ |
| 3. สำเนาทะเบียนสมรส   | จำนวน 1 ฉบับ |
| 4. ใบรับรองสุขภาพตนเอง  | จำนวน 1 ฉบับ |

| การชำระเงิน   |                 |
|---|-----------------|
| 1. ค่าสมัคร   | จำนวน 100 บาท   |
| 2. ค่าบำรุงรายปี  | จำนวน 50 บาท    |
| 3. เงินสงเคราะห์ล่วงหน้า  | จำนวน 1,000 บาท |
| รวมชำระเงินทั้งสิ้น   | จำนวน 1,150 บาท |
| *** กรณีผู้เสียชีวิตจะหักจากค่าสงเคราะห์ล่วงหน้าเพื่อจ่ายฌาปนกิจศพละ 100 บาท ** |                 |

| คุณสมบัติของผู้สมัคร   |  |
|--|--|
| 1. เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด เป็นบุตร หรือคู่สมรส ของสมาชิก  |  |
| 2. เป็นผู้บรรลุนิติภาวะ  |  |
| 3. ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย หรือเป็นคนไร้ความสามารถ  |  |
| 4. มีสุขภาพแข็งแรง   |  |
| 5. มีอายุในวันสมัครไม่เกิน 65 ปีบริบูรณ์   |  |
| ผู้สมัครเข้าเป็นสมาชิก จะเป็นสมาชิกภาพสมบูรณ์ เมื่อครบกำหนด 180 วัน นับแต่วันที่คณะกรรมการมีมติรับเข้าเป็นสมาชิกและได้ชำระเงินค่าสมัครแก่สมาคมแล้ว |  |