



สมาคมอาปนกิจสงเคราะห์สภกรรสมาชิกของชุมนุมสภกรรออมทรพยแห่งประเทศไทย

เลขที่ 199 หมู่ที่ 2 ถนนนครอินทร์ ตำบลบางสีทอง อำเภอบางกรวย จังหวัดนนทบุรี 11130

หนังสือยืนยันข้อมูลสมาชิก สส.ชสอ. รอบ 11/2558

ตามที่ ศูนย์ประสานงานสภกรรออมทรพย..... จำกัด
ได้รับสมัครสมาชิก ในรอบ 11/2558 อายุไม่เกิน 59 ปี รับสมัครตั้งแต่วันที่ 1 กันยายน ถึง 30 กันยายน 2558
ศูนย์ประสานงานได้ตรวจสอบคุณสมบัติของสมาชิกสภกรรออมทรพยทุกคนแล้ว ดังนี้

เป็นสมาชิกประเภทสามัญของสภกรรออมทรพยที่เป็นสมาชิกของชุมนุมสภกรรออมทรพยแห่งประเทศไทย

- | | |
|-------------------------------------|--------------|
| - สมาชิกประเภท สามัญ | จำนวน.....คน |
| - สมาชิกประเภท สามัญ (ศูนย์จังหวัด) | จำนวน.....คน |
| - สมาชิกประเภท สมทบ | จำนวน.....คน |
| - สมาชิกประเภท สมทบ (ศูนย์จังหวัด) | จำนวน.....คน |
| รวม | จำนวน.....คน |

- เป็นสมาชิกประเภทสามัญของสมาคมอาปนกิจสงเคราะห์กลุ่มอาชีพ (โปรดระบุ)
- มีสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรข้าราชการ และสำเนาทะเบียนบ้าน
- มีใบรับรองแพทย์จากโรงพยาบาลของรัฐหรือสถานพยาบาลของรัฐ(ฉบับจริง)
- มีสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับผลประโยชน์
- มีสำเนาเอกสารประกอบอื่นๆ ตามที่กำหนด เช่น ใบเปลี่ยนชื่อ นามสกุล ทะเบียนสมรส เป็นต้น

ข้าพเจ้า ขอรับรองว่า ทะเบียนสมาชิก สส.ชสอ.และเอกสารหลักฐานของสมาชิกครบถ้วนและถูกต้อง
ทุกรายการดังกล่าว

ลงชื่อ

(.....)

ประธานศูนย์ประสานงาน สส.ชสอ.

สภกรรออมทรพย..... จำกัด

...../...../.....

หมายเหตุ : ติดต่อสอบถามเพิ่มเติมได้ที่ สส.ชสอ. โทรศัพท์ 0-2496-1251-2, 08-1826-1140, 08-1826-1104,

โทรสาร 0-2496-1253 หรือทาง E-mail : fsct.ifsct@gmail.com



สมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สหกรณ์สมาชิกของชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย

เลขที่ 199 หมู่ที่ 2 ถนนนครอินทร์ ตำบลบางสีทอง อำเภอบางกรวย จังหวัดนนทบุรี 11130

หนังสือนำส่งเงินค่าสมัคร ค่าบำรุงรายปี และเงินสงเคราะห์ล่วงหน้า รอบ 11/2558

ตามที่ ศูนย์ประสานงานสหกรณ์ออมทรัพย์..... จำกัด

ได้รับสมัครสมาชิก ในรอบ 11/2558 อายุไม่เกิน 59 ปี รับสมัครตั้งแต่วันที่ 1 กันยายน ถึง 30 กันยายน 2558

ศูนย์ประสานงานขอแจ้งจำนวนเงินค่าสมัคร เงินค่าบำรุง และเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าในการรับสมัครสมาชิก สส.ชสอ. รอบ 11/2558 ทั้งหมด ดังนี้

- สมาชิกสหกรณ์ที่สมัครเป็นสมาชิก สส.ชสอ.
- สมาชิกประเภท สามัญ จำนวน.....คน
 - สมาชิกประเภท สามัญ (ศูนย์จังหวัด) จำนวน.....คน
 - สมาชิกประเภท สมทบ จำนวน.....คน
 - สมาชิกประเภท สมทบ (ศูนย์จังหวัด) จำนวน.....คน
- รวม จำนวน.....คน

เงินค่าสมัครและเงินค่าบำรุง (จำนวนคน x 40) เป็นเงิน บาท

เงินสงเคราะห์ล่วงหน้า (จำนวนคน x 4,800) เป็นเงิน บาท

ทั้งนี้ ศูนย์ประสานงานได้ส่งเงินให้ สส.ชสอ. โดยโอนเงินเข้าสมาคมผ่านระบบแบบ Bill Payment ตามแบบฟอร์มที่สมาคมกำหนด และส่งสำเนาใบโอนเงิน มาพร้อมกันนี้ ชื่อบัญชี “ สมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สหกรณ์สมาชิกของชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย ”

ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) สาขาเทสโก้ โลตัส-นครอินทร์ ประเภทกระแสรายวัน

ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขานนทบุรี ประเภทกระแสรายวัน

เงินค่าสมัครและเงินค่าบำรุง (จำนวนคน x 20) เป็นเงิน บาท

เงินสงเคราะห์ล่วงหน้า (จำนวนคน x 4,800) เป็นเงิน บาท

รวมจำนวนเงินที่โอนมาให้สมาคมทั้งสิ้น ในวันที่..... เป็นเงิน บาท

ลงชื่อ

(.....)

ประธานศูนย์ประสานงาน สส.ชสอ.

สหกรณ์ออมทรัพย์..... จำกัด

...../...../.....

หมายเหตุ : กรุณาส่งหนังสือฉบับนี้ พร้อม สำเนาใบโอนเงิน มายัง สส.ชสอ. ติดต่อสอบถามเพิ่มเติมได้ที่

โทรศัพท์ 0-2496-1251-2, 08-1826-1140, 08-1826-1104 โทรสาร 0-2496-1253 หรือทาง E-mail : fsct.ifsct@gmail.com