



สำนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสตูล จำกัด

458 หมู่ที่ 6 ถนนยนตรการกำธร ต.คลองขุด อ.เมืองสตูล จ.สตูล 91000
โทร. 0-7471-1933, 0-7473-0072 แฟกซ์ 0-7477-2187 มือถือ 086-4892410-14

ที่ ก.393/2556

5 กันยายน 2556

เรื่อง ประชาสัมพันธ์รับสมัครสมาชิกสมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์ชุมชนสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียน

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
1. ใบสมัครสมาคมพัฒนากิจฯ ชุมชนสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย จำนวน 1 ชุด
 2. ประกาศสมาคมพัฒนากิจฯ ชุมชนสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย จำนวน 1 ชุด

ด้วยสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสตูล จำกัด ได้เป็นศูนย์ประสานงานสมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สหกรณ์สมาชิกของชุมชนสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย (สส.ชสอ.) ขอความร่วมมือทางโรงเรียนประชาสัมพันธ์การรับสมัครสมาชิกประเภทสามัญของสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสตูล จำกัด รับอายุไม่เกิน 60 ปี (ต้องเป็นผู้ที่เกิดตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2496 เป็นต้นไป) โดยกำหนดช่วงเวลารับสมัครตั้งแต่วันที่ 1 - 30 กันยายน 2556

ดังนั้น จึงขอความร่วมมือทางโรงเรียนช่วยประชาสัมพันธ์ ให้สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสตูล จำกัด รับทราบโดยทั่วกัน

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นายประสาน สายพรหม)

กรรมการและเลขานุการ

สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสตูล จำกัด

ฝ่ายสมาคมพัฒนากิจฯ

0-7471-1933 , 086-4892410-13

โปรดเขียนตัวบรรจงและกรอกข้อมูลให้ครบทุกช่อง

เอกสารประกอบ :

1. สำเนาบัตรประชาชน หรือบัตรข้าราชการ
2. สำเนาทะเบียนบ้าน
3. สำเนาทะเบียนสมรส (ถ้ามี)
4. ใบสำคัญการเปลี่ยน ชื่อ-สกุล (ถ้ามี)
5. ใบรับรองแพทย์ของรัฐฉบับจริง มีอายุไม่เกิน 30 วัน
6. สำเนาบัตรและสำเนาทะเบียนบ้านผู้รับเงินสงเคราะห์



ใบสมัครสมาชิก

สมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สหกรณ์สมาชิกของชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย (สส.ชสอ.)

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... อายุ..... ปี

เลขประจำตัวประชาชน

เกิดวันที่.....เดือน..... พ.ศ..... คู่สมรสชื่อ.....

- (1) ดำรงตำแหน่งหรือปฏิบัติหน้าที่ สมาชิกสามัญของสหกรณ์ออมทรัพย์..... และ เป็น
- | | | | |
|------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ครู | <input type="checkbox"/> ทหาร | <input type="checkbox"/> ตำรวจ | <input type="checkbox"/> ราชการ |
| <input type="checkbox"/> สาธารณสุข | <input type="checkbox"/> รัฐวิสาหกิจ | <input type="checkbox"/> สถานประกอบการ | |

(2) ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....

ตำบล (แขวง)..... อำเภอ (เขต)..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์บ้าน..... โทรศัพท์มือถือ.....

(3) สถานที่ปฏิบัติงาน / ชื่อหน่วยงาน.....

อำเภอ (เขต)..... จังหวัด.....

โทรศัพท์(ที่ทำงาน).....

- (4) การชำระเงินค่าสมัครสมาชิกครั้งแรก จำนวน 4,040 บาท (รอบ 5/2556) ดังนี้
- | | |
|----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ชำระเป็นเงินสด | <input type="checkbox"/> ชำระจากบัญชีเงินฝากในสหกรณ์ของสมาชิก |
| <input type="checkbox"/> ชำระจากเงินปันผลเฉลี่ยคืน | <input type="checkbox"/> ชำระจากการเพิ่มเงินกู้ให้สมาชิก |

ข้าพเจ้าได้รับทราบ และเข้าใจวัตถุประสงค์ของข้อบังคับ สมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สหกรณ์สมาชิกของชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทยแล้ว มีความประสงค์สมัครเป็นสมาชิก และยินยอมปฏิบัติตามข้อบังคับและเงื่อนไขดังกล่าวทุกประการ

ลงชื่อ..... ผู้สมัคร
(.....)

สมาชิก สอ..... เลขที่.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

ตรวจสอบแล้วขอรับรองว่าผู้สมัครเป็นผู้มีคุณสมบัติในการสมัครสมาชิก สส.ชสอ. และได้แนบหลักฐานประกอบการสมัครครบถ้วน พร้อมชำระเงินค่าสมัคร และเงินค่าสงเคราะห์ล่วงหน้า ตามข้อบังคับ ระเบียบ และประกาศ สส.ชสอ. เรื่องรับสมัครสมาชิก สส.ชสอ. หรือ การเปิดรับสมัครเป็นกรณีพิเศษ แล้วแต่กรณี

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

สำหรับคณะกรรมการ

- คำสั่ง อนุมัติรับเข้าเป็นสมาชิก สส.ชสอ. ตั้งแต่วันที่.....
 (คราวประชุมเมื่อวันที่.....)
- ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

<p>ผู้มีอำนาจอนุมัติ (แล้วแต่กรณี)</p> <p><input type="radio"/> นายก สส.ชสอ</p> <p><input type="radio"/> ประธาน สอ.</p> <p><input type="radio"/> ผู้จัดการ สอ.</p>

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....



หนังสือให้คำยินยอมในการหักเงิน และแสดงเจตนาการรับเงินสงเคราะห์
สมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สหกรณ์สมาชิกของชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย (สส.ชสอ.)

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์.....เลขทะเบียนที่.....สังกัดหน่วย.....
ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....มือถือ.....ทำงานประจำในตำแหน่ง.....
สถานที่ทำงาน.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์ที่ทำงาน.....ต่อ.....

1. สถานภาพ

โสด

สมรส คู่สมรสชื่อ.....
หย่า หรือ หม้าย

2. ข้าพเจ้าขอแสดงเจตนาการรับเงินสงเคราะห์จากเงินสงเคราะห์ที่ สส.ชสอ. พึ่งจ่าย โดยจ่ายให้กับบุคคล ดังต่อไปนี้
- 2.1เกี่ยวข้องกับ.....
 - 2.2เกี่ยวข้องกับ.....
 - 2.3เกี่ยวข้องกับ.....
 - 2.4เกี่ยวข้องกับ.....
 - 2.5เกี่ยวข้องกับ.....
 - 2.6เกี่ยวข้องกับ.....

โดยระบุให้บุคคลผู้รับเงินสงเคราะห์ลำดับที่..... ชื่อ - สกุล.....เป็นผู้จัดการศพของข้าพเจ้า
อนึ่ง ข้าพเจ้าขอรับรองว่า การแสดงเจตนาครั้งนี้เป็นไปด้วยความสมัครใจ ไม่มีผู้ใดบังคับ ช่มชู้ หรือกระทำการใดๆ
ให้ข้าพเจ้าแสดงเจตนาดังกล่าว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ ท้ายหนังสือนี้

3. ข้าพเจ้าในฐานะสมาชิกสมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สหกรณ์สมาชิกของชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย
(สส.ชสอ.) ยินยอมให้ผู้บังคับบัญชา หรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินเดือน หักเงินที่เกี่ยวข้องกับการนี้และเงินสงเคราะห์หรือสงเคราะห์
ล่วงหน้าตามที่เรียกเก็บ ตั้งแต่วันที่สหกรณ์ออมทรัพย์ให้กู้เพื่อจ่ายให้ สส.ชสอ. เป็นต้นไป

(ลงชื่อ) ผู้ให้คำยินยอม
(ลงชื่อ) พยาน
(ลงชื่อ) เจ้าหน้าที่
(ลงชื่อ) ผู้มีอำนาจลงนาม
(.....)



ประกาศสมาคมอภินิหารสงเคราะห์สหกรณ์สมาชิกของชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย
เรื่อง หลักเกณฑ์การรับสมัครสมาชิกสมาคมอภินิหารสงเคราะห์
สหกรณ์สมาชิกของชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย รอบ 5/2556

อาศัยอำนาจตามความในข้อ 8 ข้อ 9 ข้อ 10 และ ข้อ 11 แห่งข้อบังคับสมาคมอภินิหารสงเคราะห์สหกรณ์สมาชิกของชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย พ.ศ. 2554 และมติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ สมาคมอภินิหารสงเคราะห์สหกรณ์สมาชิกของชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย (สส.ชสอ.) ชุดที่ 2 ในคราวประชุมครั้งที่ 4/2556 เมื่อวันที่ 12 กรกฎาคม 2556 มีมติการกำหนดหลักเกณฑ์การรับสมัครสมาชิก สส.ชสอ. รอบ 5/2556 ให้เป็นไปตามข้อบังคับฯ ดังนี้

1 คุณสมบัติสมาชิก

- 1.1 เป็นสมาชิกประเภทสามัญของสหกรณ์ออมทรัพย์(ที่เป็นสมาชิกชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย)
- 1.2 เป็นสมาชิกประเภทสามัญของสมาคมอภินิหารสงเคราะห์กลุ่มอาชีพ
- 1.3 อายุไม่เกิน 60 ปี (ต้องเป็นผู้ที่เกิดตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม พ.ศ. 2496 เป็นต้นไป)

2 แบบพิมพ์การสมัคร

- 2.1 ใบสมัคร พร้อมหนังสือแสดงเจตจำนงการมอบอำนาจผู้รับเงินสงเคราะห์
- 2.2 ขอรับแบบพิมพ์ใบสมัครที่สหกรณ์ออมทรัพย์ต้นสังกัด หรือดาวน์โหลดจาก <http://fsct.ifscf.net>

3 หลักฐาน

- 3.1 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรข้าราชการ
- 3.2 สำเนาทะเบียนบ้าน
- 3.3 ใบรับรองแพทย์แผนปัจจุบันชิ้นหนึ่งจากโรงพยาบาลของรัฐหรือสถานพยาบาลของรัฐ (อายุไม่เกิน 30 วัน ถึงวันที่สมัคร)
- 3.4 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับเงินสงเคราะห์
- 3.5 สำเนาเอกสารประกอบอื่นๆ ตามที่กำหนด เช่น ใบเปลี่ยนชื่อ นามสกุล ทะเบียนสมรส เป็นต้น

4 การสมัคร

- 4.1 สมัครพร้อมเอกสารหลักฐานด้วยตนเองที่สหกรณ์ออมทรัพย์ต้นสังกัดที่เป็นศูนย์ประสานงานของสมาคมฯ โดยสมาคมฯ จะแต่งตั้งผู้ปฏิบัติงานทำหน้าที่รับสมัคร

สำหรับสมาชิกสามัญของสหกรณ์ออมทรัพย์ที่ยังไม่เป็นศูนย์ประสานงาน ให้ยื่นใบสมัครพร้อมเอกสารหลักฐานด้วยตนเอง ณ ที่สมาคมฯ ชั้น 5 เลขที่ 199 หมู่ที่ 2 ถนนนครอินทร์ ตำบลบางสีทอง อำเภอบางกรวย จังหวัดนนทบุรี

- 4.2 กำหนดสมัครรอบ 5/2556 ตั้งแต่วันที่ 1 กันยายน 2556 ถึงวันที่ 30 กันยายน 2556

02

4.3 ชำระเงินค่าสมัคร 20 บาท เงินค่าบำรุง 20 บาท เงินสงเคราะห์ล่วงหน้า 4,000 บาท

5 ขั้นตอนการดำเนินงาน

5.1 รับสมัครสมาชิก รับเงินค่าสมัคร ค่าบำรุงและเงินสงเคราะห์ล่วงหน้า ระหว่างวันที่ 1 กันยายน 2556 ถึง 30 กันยายน 2556

5.2 ตรวจสอบหลักฐาน และตรวจสอบคุณสมบัติผู้สมัคร ระหว่างวันที่ 1- 30 กันยายน 2556

5.3 บันทึกข้อมูลรายบุคคลลงโปรแกรมวางแผนกิจกรรมระหว่างวันที่ 1 กันยายน ถึงวันที่ 10 ตุลาคม 2556

5.4 ศูนย์ประสานงานฯ ประชุม พิจารณาคุณสมบัติผู้สมัครเบื้องต้น ระหว่างวันที่ 10 – 15 ตุลาคม 2556

5.5 ศูนย์ฯ ส่งหนังสือยืนยันข้อมูลสมาชิกมายังสมาคม ทาง fsct.ifsct@gmail.com ภายในวันที่ 15 ตุลาคม 2556

5.6 สมาคมฯ ประชุมพิจารณาคุณสมบัติและอนุมัติการเป็นสมาชิก ระหว่างวันที่ 16-20 ตุลาคม 2556

5.7 ศูนย์ฯ โอนเงินค่าสมัคร ค่าบำรุงรายปี และเงินค่าสงเคราะห์ล่วงหน้า ให้สมาคมฯ ระหว่างวันที่ 20 – 25 ตุลาคม 2556 ดังนี้

- เงินค่าสมัคร 20 บาท และเงินค่าบำรุง 20 บาท รวม 40 บาท ส่ง สส.ชสอ. 20 บาท

- เงินสงเคราะห์ล่วงหน้า 4,000 บาท ส่ง สส.ชสอ. 4,000 บาท

- สรุปศูนย์ฯ ต้องส่งเงินให้สมาคมฯ รวมเป็นเงิน 4,020 บาทต่อคน

- โอนเงินเข้าบัญชี

1. ธนาคารไทยพาณิชย์ เลขที่บัญชี 375-2-11683-8 สาขาโฮมโปร ราชพฤกษ์ ประเภทออมทรัพย์

2. ธนาคารทหารไทย เลขที่บัญชี 052-2-28153-4 สาขาดนเนินบุลสงคราม ประเภทออมทรัพย์

3. ธนาคารกรุงไทย เลขที่บัญชี 108-0-54458-5 สาขานนทบุรี ประเภทออมทรัพย์

5.8 สมาคมฯ จัดทำทะเบียนสมาชิกชั่วคราวสำหรับผู้ผ่านการอนุมัติ รอบ 5/2556 ระหว่างวันที่ 20 – 25 ตุลาคม 2556

5.9 สมาคมฯ ประกาศรายชื่อสมาชิกที่ผ่านการอนุมัติการเป็นสมาชิก ทาง E-mail ของศูนย์ฯ ภายในวันที่ 25 ตุลาคม 2556

6 การประกาศรายชื่อสมาชิกที่ผ่านการอนุมัติ

สมาคมฯ ประกาศรายชื่อสมาชิกที่ผ่านการอนุมัติการเป็นสมาชิกภายในวันที่ 25 ตุลาคม 2556 ผ่านทาง E-mail ของแต่ละศูนย์ฯ และสมาชิกได้รับสิทธิสมาชิกภาพ วันที่ 1 พฤศจิกายน 2556 เวลา 9.00 น. เป็นต้นไป

7 ติดต่อสอบถาม

ที่ตั้งสำนักงาน	ติดต่อสอบถาม	ตำแหน่ง	โทรศัพท์มือถือ
สำนักงาน ชสอ. ชั้น 5 เลขที่ 199 หมู่ 2 ถ.นครอินทร์ ต.บางสีทอง อ.บางกรวย จ.นนทบุรี 11130 โทรศัพท์ : 0-2496-1251-2 โทรสาร : 0-2496-1253 E-mail : fsct.ifsc@gmail.com เว็บไซต์ : http://fsct.ifsc.net	เจ้าหน้าที่ สส.ชสอ. นางสาวรัตติกุล ทศตร นางสาวชุติมา จันอิน นางสาวศรินันท์ คงผึ้ง นางสาวพรรณราย สุวรรณเลิศ นางสาวสุคนธ์ สมใจ นายทูลทอง บุญครอง นางสาวสาวิตรี ศรีดวงใจ นายกรกช ศรีสูงศักดิ์ นางสาวดิศรินทร์ สุขเกษม นางสาวศุภลักษณ์ รัตนบรรยงค์ นางสาววริษา ชูสิน นางสาวสุภาพร พรวิวัฒน์ชัย นางสาวศศิธร เทียนจำง	เจ้าหน้าที่บัญชี เจ้าหน้าที่การเงิน เจ้าหน้าที่บัญชี พนักงานคอมพิวเตอร์ เจ้าหน้าที่ธุรการ พนักงานการเงิน พนักงานธุรการ พนักงานธุรการ พนักงานชั่วคราว พนักงานชั่วคราว พนักงานชั่วคราว พนักงานชั่วคราว พนักงานชั่วคราว	เบอร์กลาง ฝ่ายธุรการ 09-2208-1162 ฝ่ายทะเบียน 08-1826-1140 09-2208-1316 ฝ่ายการเงิน 08-1826-1104 09-2208-1317 ฝ่ายบัญชี 08-1907-2641
	ผู้บริหาร สส.ชสอ. นายกึก ดอนสำราญ พล.ท.ดร.วีระ วงศ์สรรค์ นายเอนก นาคติลก นายสุทัศน์ กองป่า นายประจวบ คงเป็นสุข พล.ต.ต.กิตติ รุ่งเรืองวงษ์ นายสมจิตร โพธิ์น่อทอง นางชวลี สวัสดิบุตร นายศักดิ์มิ่ง บำรุงนารถ นายประดิษฐ์ หัสดี นายสุวรรณ กาเข้ม นายอุทัย ศรีเทพ น.อ.วิวัฒน์ การะเกตุ นายธานี เขียมพานทอง นายกมล นกแย้ม นายสมนึก บุญใหญ่ นายณัฐศิษฐ์ ตันดิสน์ติสม นายอุทัย กาญจนภักดิ์ นายประยูร จันทร์ชนะ นายเสรี เรืองอ่อน	นายกสมาคม อุปนายกสมาคมคนที่ 1 อุปนายกสมาคมคนที่ 2 อุปนายกสมาคมคนที่ 3 อุปนายกสมาคมคนที่ 4 อุปนายกสมาคมคนที่ 5 อุปนายกสมาคมคนที่ 6 อุปนายกสมาคมคนที่ 7 อุปนายกสมาคมคนที่ 8 กรรมการ / เลขานุการ กรรมการ / ผู้ช่วยเลขานุการ กรรมการ / เหนรัญญิก กรรมการ / ผู้ช่วยเหนรัญญิก กรรมการ / ผู้ช่วยเหนรัญญิก กรรมการ กรรมการ กรรมการ กรรมการ กรรมการ	เบอร์ส่วนตัว 08-9841-1411 08-9443-6941 08-7590-5432 08-0131-0641 08-1916-7933 08-1843-0555 08-9983-4584 08-1444-9977 08-9122-1941 08-1496-9153 08-1638-0875 08-1787-3308 08-9145-8654 08-6577-2322 08-4455-6661 08-8506-6790 08-9270-7171 08-9873-6246 08-6228-0861 08-6006-4924

ที่ตั้งสำนักงาน	ติดต่อสอบถาม	ตำแหน่ง	โทรศัพท์มือถือ
	นายวิจิตร คำมัญญ	กรรมการ	08-1267-8386
	นางสาวสุกัญญา วารีศรี	กรรมการ	08-1371-1663
	นายประสาน บำรุงพันธ์ุ	กรรมการ	08-1611-4681
	นายปรีชา สินอ่อน	กรรมการ	08-1423-6217
	น.ท.เอนก ภาศิริรักษ์	กรรมการ	08-6006-2390
	พล.อ.ท.คะเชนทร์ วิเศษจรณา	กรรมการ	08-1830-4086
	นายเกษมศิริชต์ คำเสน	กรรมการ	08-1790-9234
	นายปัทมวิษญ์ มุ่งสมัครศรีกุล	กรรมการ / นายทะเบียน	08-1593-5244
	นายชัยรัตน์ ปันนวน	กรรมการ / ผู้ช่วยนายทะเบียน	08-1833-0820

ทั้งนี้ให้ศูนย์ประสานงานรับสมัครและประชาสัมพันธ์ให้สมาชิกทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ 31 สิงหาคม พ.ศ. 2556



(นายก๊ก ดอนสำราญ)

นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์

สหกรณ์สมาชิกของชุมชนสหกรณ์ไอมทรัพย์แห่งประเทศไทย