

เลขที่

ใบสมัครสมาชิกกองทุนสวัสดิการชุมชนเทศบาลตำบลบ้านกรูด

เขียนที่ เทศบาลตำบลบ้านกรูด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ประธานกองทุนสวัสดิการชุมชนเทศบาลตำบลบ้านกรูด

1. ข้าพเจ้า ชื่อ.....นามสกุล อายุ.....ปี
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน..... เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ชุมชน.....ตำบลธงชัย อำเภอบางสะพาน จังหวัดประจวบคีรีขันธ์
โทรศัพท์มือถือ.....รหัสไปรษณีย์.....
2. ประกอบอาชีพ
3. โรคประจำตัว.....กรุ๊ปเลือด.....
4. ชำระเงินเป็นราย ปี เป็นเงิน..... บาท
5. ชำระเงินเป็นราย เดือน เป็นเงิน..... บาท (เดือนแรก 35 บาท)
6. ชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้าเป็นเงิน 20 บาท (ยี่สิบบาทถ้วน)
7. รวมเป็นเงินทั้งสิ้น.....บาท(.....)
8. ผู้รับผลประโยชน์เมื่อเสียชีวิต.....

ข้าพเจ้า..... พร้อมปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของกองทุนสวัสดิการชุมชน
ตำบลบ้านกรูดทุกประการ หากข้าพเจ้าตั้งใจฝ่าฝืนข้อบังคับ ระเบียบ มติของกองทุนสวัสดิการชุมชนตำบลบ้าน
กรูดหรือแสดงตนเป็นปฏิปักษ์หรือไม่ได้ให้ความร่วมมือกับกองทุนสวัสดิการชุมชนตำบลบ้านกรูด ไม่ว่าจะประการใดให้ถือว่าข้าพเจ้า.....พ้นจากการเป็นสมาชิกกองทุนสวัสดิการชุมชนตำบลบ้าน
กรูด

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

ความเห็นของคณะกรรมการ.....

ลงชื่อ

ผู้รับรอง

(นายณรงค์ พุกจันทร์)

ประธานกองทุนสวัสดิการชุมชนเทศบาลตำบลบ้านกรูด