



**ใบสมัครสมาชิกกองทุนสวัสดิการ
คณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏนครราชสีมา**

เขียนที่ คณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏนครราชสีมา
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง สมัครสมาชิก

เรียน คณะกรรมการกองทุนสวัสดิการ คณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏนครราชสีมา

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว อายุ.....ปี

เลขประจำตัวประชาชน เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

☐ ข้าราชการ

☐ พนักงานในสถาบันอุดมศึกษา

☐ ลูกจ้าง

ตำแหน่ง.....สังกัด.....

1. สถานภาพ

() โสด

() สมรส

() อยู่ร้าง / หม้าย

2. ข้าพเจ้ายินยอมให้กองทุนสวัสดิการฯ เป็นผู้หักเงินเดือนของหน่วยงาน โดยหักเงินสงเคราะห์กรณีสมาชิกเสียชีวิตรายละ 300 บาท กรณีการเสียชีวิตของคู่สมรส บิดา มารดา และบุตร ที่เป็นสมาชิกกองทุนสวัสดิการฯ รายละ 200 บาท และกรณีสมาชิกเกษียณอายุราชการรายละ 100 บาท

3. กองทุนสวัสดิการฯ จะมอบผลประโยชน์เฉพาะกรณีการเกษียณอายุราชการของสมาชิก การเสียชีวิตของสมาชิก คู่สมรส บิดา มารดา และบุตรของสมาชิกเท่านั้น

4. ข้าพเจ้าทราบและเข้าใจวัตถุประสงค์ของกองทุนสวัสดิการฯ มีความประสงค์จะสมัครเป็นสมาชิกและยินยอมปฏิบัติตามเงื่อนไข ตามข้อบังคับทุกประการ

5. หากข้าพเจ้าเสียชีวิต ขอมอบผลประโยชน์ให้แก่บุคคล ดังต่อไปนี้

5.1เกี่ยวข้องเป็น..... จำนวนร้อยละ.....

5.2เกี่ยวข้องเป็น..... จำนวนร้อยละ.....

5.3เกี่ยวข้องกับ..... จำนวนร้อยละ.....

5.4เกี่ยวข้องกับ..... จำนวนร้อยละ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่	
สมาชิกเลขที่คุณสมบัติครบถ้วน (ลงชื่อ)..... (.....) /..... /.....	ความเห็นคนบดี / ประธานกองทุนฯ () อนุมัติ () ไม่อนุมัติ (ลงชื่อ)..... (.....) /..... /.....