

เลขที่.....

## ใบสมัคร

### สมาชิกกองทุนสวัสดิการชุมชนตำบลมะขามเฒ่า อำเภอวัดสิงห์ จังหวัดชัยนาท

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/น.ส./ด.ญ./ด.ช.).....

อายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....บ้าน.....ตำบลมะขามเฒ่า อำเภอวัดสิงห์ จังหวัดชัยนาท อาชีพ.....มีความประสงค์จะสมัครเป็นสมาชิกกองทุนสวัสดิการชุมชนตำบลมะขามเฒ่า อำเภอวัดสิงห์ จังหวัดชัยนาท โดยการปฏิบัติตามระเบียบข้อบัญญัติว่าด้วยกองทุนสวัสดิการชุมชนตำบลมะขามเฒ่า เพื่อจัดสวัสดิการชุมชนตำบลมะขามเฒ่า อย่างเคร่งครัดทุกประการ ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะส่งเงินสมทบ วันละ ๑ บาท ดังนี้

ส่งเป็นราย ๖ เดือน  365 ส่งเป็นรายปี  ค่าสมัคร ๒๐ บาท

ข้าพเจ้าทราบรายละเอียด ระเบียบข้อบัญญัติ กองทุนสวัสดิการชุมชนตำบลมะขามเฒ่า อำเภอวัดสิงห์ จังหวัดชัยนาท พ.ศ. ๒๕๕๖ แล้วทุกประการ และขอเสนอ

**ผู้รับผลประโยชน์**

๑.....เกี่ยวข้องเป็น.....

๒.....เกี่ยวข้องเป็น.....

๓.....เกี่ยวข้องเป็น.....

พร้อมนี้ได้แนบสำเนาทะเบียนบ้านและสำเนาบัตรประชาชน อย่างละ ๑ ชุด

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร  
(.....)

#### ความเห็นชอบของคณะกรรมการ

ได้รับใบสมัครของ (นาย/นาง/น.ส./ด.ช./ด.ญ.).....

ความเห็น  ควรรับ  ไม่ควรรับ (เหตุผล.....)

เป็นสมาชิกเลขที่.....ให้มีผลตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .... เป็นต้น

ลงชื่อ.....

(นายอรุณ ชุนโสภา)

#### ประธานคณะกรรมการกองทุนสวัสดิการชุมชนตำบลมะขามเฒ่า

ลงชื่อ.....กรรมการ ลงชื่อ.....กรรมการ

( )

(นายไพโรจน์ สุวรรณศิริ)

กรรมการประสานงาน หมู่ที่ \_\_\_\_\_

เลขานุการฯ