



ใบสมัครสมาชิก
การดำเนินงานส่งเสริมการเกษตร กรมปศุสัตว์

เขียนที่.....

ประเภท สามัญ สมทบ

วันที่.....

เลขทะเบียน.....

ข้าพเจ้า.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

อายุ.....ปี เลขที่บัตรประชาชน

เป็น ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ พนักงานราชการ เจ้าหน้าที่สหกรณ์ออมทรัพย์ คู่สมรส

ตำแหน่ง.....สังกัด.....ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....

หมู่ที่.....หมู่บ้าน.....ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

บิดาชื่อ.....มารดาชื่อ.....ภรรยา/สามีชื่อ.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....หมู่ที่.....หมู่บ้าน.....ซอย.....

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

โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้าได้ทราบวัตถุประสงค์และระเบียบของการดำเนินงานส่งเสริมการเกษตร กรมปศุสัตว์ เป็นอย่างดี
ขอรับรองว่าจะปฏิบัติตามระเบียบฯ และรักษาไว้ซึ่งเกียรติแห่งการเป็นสมาชิกภาพของการดำเนินงานส่งเสริมการเกษตร
ทุกประการ จึงขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกของการดำเนินงานส่งเสริมการเกษตร กรมปศุสัตว์

ในกรณีที่ข้าพเจ้าถึงแก่กรรม ขอมอบให้.....

ซึ่งเกี่ยวข้องเป็น.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....

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

โทรศัพท์.....เป็นผู้รับเงินสงเคราะห์และจัดการศพของข้าพเจ้า

ข้าพเจ้าได้ส่งเงินค่าสมัคร จำนวน 50 บาท ค่าบำรุงประจำปี จำนวน 20 บาท และค่าสงเคราะห์ศพ
ล่วงหน้า จำนวน 200 บาท รวมเป็นเงิน 270 บาท (สองร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน) พร้อมใบสมัครมาด้วยแล้ว

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้สมัคร

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้า.....เป็นผู้บังคับบัญชาของ.....
ผู้สมัครหรือคู่สมรสของผู้สมัคร ขอรับรองว่าผู้สมัครเป็นผู้ที่มีคุณสมบัติครบถ้วนตามระเบียบกรมปศุสัตว์
ว่าด้วยการฉีกรักษาโรคสัตว์ กรมปศุสัตว์ พ.ศ. 2549 หมวด 3 ข้อ 10 ข้อ 11 และข้อ 12
(ลงชื่อ).....
(.....)
ตำแหน่ง.....

ได้ตรวจสอบเอกสารหลักฐานต่าง ๆ ถูกต้องครบถ้วนแล้ว เห็นควรรับเข้าเป็นสมาชิกการฉีกรักษา
โรคสัตว์ กรมปศุสัตว์ได้

สมาชิกประเภทสามัญ

- ผู้บังคับบัญชาได้รับรองคุณสมบัติแล้ว
- ใบตรวจรับรองสุขภาพจากแพทย์แผนปัจจุบัน
- สำเนาทะเบียนบ้าน (ขอเพิ่มเติม)

สมาชิกประเภทสมทบ

- ผู้บังคับบัญชาของสมาชิกสามัญ
รับรองคุณสมบัติแล้ว
- สำเนาทะเบียนสมรส
- สำเนาทะเบียนบ้าน
- สำเนาบัตรประชาชน
- ใบตรวจรับรองสุขภาพจากแพทย์แผนปัจจุบัน

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ ก.ฉ.ส.
(.....)
วันที่.....

เสนอ คณะกรรมการดำเนินการฉีกรักษาโรคสัตว์ กรมปศุสัตว์

ข้าราชการ/ลูกจ้างประจำ/พนักงานราชการ/เจ้าหน้าที่สหกรณ์ออมทรัพย์ /คู่สมรส
ที่มีความประสงค์สมัครเป็นสมาชิกการฉีกรักษาโรคสัตว์ กรมปศุสัตว์ จำนวน.....ราย
มติที่ประชุม ครั้งที่...../.....พิจารณาแล้วอนุมัติให้รับเข้าเป็นสมาชิกการฉีกรักษา
โรคสัตว์ ได้ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... (ในกรณีคณะกรรมการไม่อนุมัติ
ให้รับผู้ใดเข้าเป็นสมาชิกการฉีกรักษาโรคสัตว์ กรมปศุสัตว์ เพราะเหตุใดก็ตีให้เลขานุการหมายเหตุ
ไว้ในใบสมัครและเก็บรวบรวมเรียงไว้เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ).....เลขานุการ
(.....)
ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ

หมวด ๓

ข้อ ๑๐ สมาชิกของการฌาปนกิจสงเคราะห์ มี ๒ ประเภท คือ

(๑) สมาชิกสามัญ ได้แก่ ข้าราชการ ลูกจ้าง พนักงานราชการในสังกัดกรมปศุสัตว์ และเจ้าหน้าที่ของสหกรณ์ออมทรัพย์กรมปศุสัตว์

(๒) สมาชิกสมทบ ได้แก่ สามี หรือภรรยาของสมาชิกสามัญ

ทั้งนี้ต้องมีคุณสมบัติตาม ข้อ ๑๑ แห่งระเบียบนี้ซึ่งได้แสดงความจำนงตามข้อ ๑๒ และคณะกรรมการมีมติรับเข้าเป็นสมาชิกตามข้อ ๑๓ แล้ว

ข้อ ๑๑ ผู้สมัครเข้าเป็นสมาชิกต้องมีคุณสมบัติดังต่อไปนี้

(๑) อายุไม่เกิน ๕๕ ปี บริบูรณ์ ณ วันยื่นในสมัคร และการฌาปนกิจสงเคราะห์ได้รับเอกสารครบถ้วน

(๒) มีความประพฤติดีและยินยอมปฏิบัติตามระเบียบของการฌาปนกิจสงเคราะห์

(๓) ไม่เป็นบุคคลวิกลจริต หรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ

(๔) มีสุขภาพสมบูรณ์ แข็งแรง และไม่เป็นโรคภัยแรง

(๕) ไม่เป็นบุคคลที่ลาออกจากการเป็นสมาชิก

(๖) ไม่เป็นบุคคลซึ่งถูกคัดออกจากการเป็นสมาชิกตาม ข้อ ๑๔ (๓)

ผู้ที่จะสมัครเข้าเป็นสมาชิกซึ่งขาดคุณสมบัติตาม (๕) หรือ (๖) ถ้าผู้นั้นได้ออกจากการเป็นสมาชิกไปเกินกว่าหนึ่งปีแล้ว และได้ชำระเงินต่าง ๆ ตามระเบียบนี้ที่ค้างชำระกับการฌาปนกิจสงเคราะห์ คณะกรรมการอาจพิจารณาขออนุญาตให้สมัครเป็นสมาชิกได้

ข้อ ๑๒ ผู้ประสงค์จะสมัครเข้าเป็นสมาชิกต้องยื่นใบสมัครตามแบบของการฌาปนกิจสงเคราะห์ต่อคณะกรรมการหรือผู้ได้รับมอบหมาย โดยสมาชิกสามัญให้ยื่นผ่านผู้บังคับบัญชาตามลำดับชั้นเพื่อรับรองคุณสมบัติ พร้อมด้วยใบตรวจรับรองสุขภาพจากแพทย์แผนปัจจุบันชั้นหนึ่ง ส่วนสมาชิกสมทบต้องมีหลักฐานประกอบการสมัคร คือ สำเนาทะเบียนสมรส ใบตรวจรับรองสุขภาพจากแพทย์แผนปัจจุบันชั้นหนึ่ง สำเนาทะเบียนบ้าน สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และให้ผู้บังคับบัญชาของสมาชิกสามัญเป็นผู้รับรองคุณสมบัติ

ข้อ ๑๕ สมาชิกภาพของผู้สมัครเข้าเป็นสมาชิกจะเริ่มตั้งแต่วันที่คณะกรรมการมีมติให้รับเข้าเป็นสมาชิกและผู้สมัครได้ชำระเงินต่าง ๆ ตามระเบียบนี้แล้ว

ข้อ ๑๔ สมาชิกภาพย่อมสิ้นสุดลงในกรณีดังต่อไปนี้

(๑) ตาย (๒) ลาออก (๓) ถูกคัดชื่อออกเพราะขาดส่งเงินสงเคราะห์ และได้รับหนังสือเตือนจากการฌาปนกิจสงเคราะห์แล้วสามครั้ง แต่แต่ละครั้งมีระยะเวลาห่างกัน ๓๐ วัน ซึ่งครั้งสุดท้ายเป็นหนังสือลงทะเบียนตอบรับ และคณะกรรมการเห็นสมควรให้พ้นจากสมาชิกภาพ (๔) กระทำการใด ๆ อันอาจก่อให้เกิดความเสียหายแก่การฌาปนกิจสงเคราะห์อย่างร้ายแรง และคณะกรรมการมีมติให้ออก

การสิ้นสุดแห่งสมาชิกภาพตามข้อนี้ สมาชิกไม่มีสิทธิเรียกเงินค่าสมัคร เงินค่าบำรุง และเงินสงเคราะห์ที่ได้ชำระตามระเบียบนี้คืนจากการฌาปนกิจสงเคราะห์ เว้นแต่เงินสงเคราะห์ล่วงหน้าที่ยังไม่ตกอยู่ในความผูกพันที่จะต้องจ่ายเป็นเงินสงเคราะห์ให้แก่สมาชิกที่ถึงแก่ความตาย

หนังสือยินยอมให้หักเงินเดือน/ค่าจ้างประจำ

วันที่.....

เรียน อธิบดีกรมปศุสัตว์

ตามที่กรมปศุสัตว์ ได้เข้าร่วมโครงการจ่ายตรงเงินเดือนและค่าจ้างประจำ และกรมบัญชีกลาง
จะเป็นผู้โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารของข้าราชการและลูกจ้างประจำแต่ละราย นั้น

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ ตำแหน่ง.....

สังกัดหน่วยงาน.....

ยินยอมให้หักเงินเดือน/ค่าจ้างประจำ ก่อนโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร เพื่อชำระให้แก่การฌาปนกิจ-
สงเคราะห์ กรมปศุสัตว์ ของ

ข้าพเจ้า

สมาชิกสมทบ ชื่อ นาย/นาง.....

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

หนังสือยินยอมให้หักเงินเดือน/ค่าจ้างประจำ/บำเหน็จ/บำนาญ/ค่าตอบแทนพนักงานราชการ หรือเงินได้อื่นที่ได้รับจากทางราชการ

เขียนที่

วันที่

ข้าพเจ้า สังกัด ตกลงยินยอม

ให้กองคลัง หรือหน่วยงานผู้เบิก หักเงินเดือน/ ค่าจ้างประจำ/ บำเหน็จ / บำนาญ/ ค่าตอบแทนพนักงานราชการ หรือเงินได้อื่นที่ข้าพเจ้ามี สิทธิได้รับจากทางราชการ เพื่อชำระให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์, ค่าสวัสดิการต่าง ๆ หรือชำระตามข้อผูกพันกับทางราชการ ตามลำดับดังนี้ (กรุณาจัดลำดับที่ต้องการให้หัก)

ลำดับที่ เงินสงเคราะห์ศพการฃาปนกิจสงเคราะห์ กรมปศุสัตว์

ลำดับที่ โครงการ รอส.-กบข.

ลำดับที่ โครงการสวัสดิการเงินกู้เพื่อที่อยู่อาศัยธนาคารอาคารสงเคราะห์

ลำดับที่ โครงการบ้าน รอส. เพื่อที่อยู่อาศัยลูกจ้างประจำ ซึ่งเป็นสมาชิก กสจ.

ลำดับที่ โครงการสินเชื่อเคหะธนาคารออมสิน

ลำดับที่ โครงการสินเชื่อสวัสดิการธนาคารออมสิน

ลำดับที่ โครงการกู้ยืมเงินเพื่อที่อยู่อาศัยสำหรับลูกจ้างประจำ ซึ่งเป็นสมาชิก กสจ.ของธนาคารออมสิน

ลำดับที่ โครงการบ้านกรุงไทย - กบข. เพื่อสมาชิก

ลำดับที่ โครงการสินเชื่ออาวุธปืน

ลำดับที่ โครงการสวัสดิการประกันกลุ่มฯ ของบริษัท เอ.ไอ.เอ. จำกัด ตามจำนวนเงินที่เรียกเก็บ

ลำดับที่

ลำดับที่

ลำดับที่

ลำดับที่

ไม่มีรายการหักเงินตามที่ระบุข้างต้น (โปรดกาเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง)

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้กองคลังหรือหน่วยงานผู้เบิก หักภาษีเงินได้ ณ ที่จ่าย , กบข. , กสจ., ประกันสังคม, เงินชดใช้ทางแพ่ง, ค่าอุปการะเลี้ยงดูบุตรตามคำสั่งศาลหรือบันทึกการหย่า, ภาษีเงินเดือนตามคำสั่งศาล, พิทักษ์ทรัพย์ตามคำสั่งศาล, สหกรณ์ออมทรัพย์กรมปศุสัตว์, สหกรณ์ออมทรัพย์กรมพัฒนาพลังงานทดแทนและอนุรักษ์พลังงาน จำกัด, ค่าธรรมเนียมในการโอนเงินผ่านธนาคาร (ถ้ามี) ก่อนรายการดังกล่าวข้างต้น และหากรายได้ที่ข้าพเจ้าได้รับไม่เพียงพอให้หักหนี้ ข้าพเจ้าจะรับผิดชอบ จ่ายหนี้ที่เหลือเอง

หนังสือยินยอมฉบับนี้ทำขึ้นโดยความสมัครใจของข้าพเจ้าเอง ซึ่งได้ตรวจสอบข้อความและถ้อยคำในหนังสือนี้ทั้งหมด แล้วตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ รวมทั้งให้มีผลผูกพันตลอดไปจนกว่าจะชำระหนี้เสร็จสิ้น หรือได้แจ้งเปลี่ยนแปลงเป็นอย่างอื่นกรณีที่มีรายการหักเงินนอกเหนือจากรายการดังกล่าวข้างต้นและจัดลำดับรายการใหม่เป็นลำดับสุดท้าย จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อผู้ให้คำยินยอม

(.....)

ลงชื่อพยาน

(.....)

ลงชื่อพยาน

(.....)

หมายเหตุ พยานควรเป็นผู้บังคับบัญชาของผู้ให้คำยินยอม อย่างน้อย 1 ท่าน