

เลขที่บัญชี.....

ลำดับที่.....

ใบสมัครสมาชิก
ธนาคารขยะชุมชนตำบลเพลา

ข้าพเจ้ามีความประสงค์สมัครใจเป็นสมาชิกของธนาคารขยะชุมชนตำบลเพลา
อำเภอ.....จังหวัด.....วันที่สมัคร.....ชุมชน.....
ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/นางสาว).....วัน เดือน ปีเกิด.....
อายุ.....ปี เพศ.....สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....
บัตรประชาชนเลขที่.....อาชีพ.....
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์(บ้าน).....มือถือ.....

เงื่อนไขการรับสวัสดิการขยะประกันชีวิตหากข้าพเจ้าถึงแก่กรรมขอมอบให้
.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....เป็นผู้จัดการฌาปนกิจ และขอมอบให้บุคคลต่อไปนี้เป็นผู้รับเงินสงเคราะห์ ได้แก่
๑..... ๒.....
๓..... ๔.....

โดยมีรายละเอียดเงื่อนไขดังนี้

- ☐ ให้ได้รับเต็มจำนวน
- ☐ ให้ได้รับส่วนแบ่งเท่า ๆ กัน
- ☐ อื่น ๆ โปรดระบุ

ข้าพเจ้าได้อ่านเข้าใจในเงื่อนไขและระเบียบธนาคารขยะแล้ว ยินดีปฏิบัติตามทุกประการ

ลงชื่อ.....
(.....)

ผู้สมัคร

- ☐ อนุมัติ
- ☐ ไม่อนุมัติ เพราะ.....

ลงชื่อ.....

(นายจินดา ช่างคิด)

ประธานกรรมการบริหารธนาคารขยะ

สำหรับเจ้าหน้าที่รับสมัคร

หลักฐานการสมัครบุคคลในพื้นที่ ดังนี้

☐ สำเนาบัตรประชาชนของผู้สมัคร

☐ สำเนาทะเบียนบ้าน

หลักฐานการสมัครบุคคลนอกพื้นที่ ดังนี้

☐ สำเนาบัตรประชาชนของผู้สมัคร

☐ สำเนาทะเบียนบ้าน

☐ หนังสือรับรองจากผู้บังคับบัญชา

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ธนาคารขยะฯ
(.....)