

มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร  
รับที่ 18๓๗  
10 เม.ย. 2560  
เวลา 1๕:31

1

สค.18 / 2560



สมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์เพื่อนครูและลูกจ้าง  
จังหวัดสกลนคร ส.ค.จ.สกลนคร  
โรงเรียนอนุบาลสกลนคร อำเภอเมือง  
จังหวัดสกลนคร 47000

22 มีนาคม 2560

เรื่อง รับสมัครสมาชิกกรณีพิเศษ

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
1. ประกาศ ส.ค.จ.สกลนคร เรื่อง รับสมัครสมาชิกเป็นกรณีพิเศษ
  2. ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิก

ตามมติที่ประชุมใหญ่สามัญประจำปี 2559 วันเสาร์ที่ 18 กุมภาพันธ์ 2560 ณ อาคาร  
อเนกประสงค์โรงเรียนอนุบาลสกลนคร ในวาระที่ 5.4 เรื่องการรับสมัครกรณีพิเศษเนื่องจากข้าราชการครูและ  
คู่สมรสที่มีอายุเกินกำหนดต้องการเป็นสมาชิก ส.ค.จ.สกลนคร จำนวนมาก ดังนั้นเพื่อเป็นการเพิ่มจำนวนสมาชิก  
ให้มากขึ้น สมาคมฯ สามารถดำรงอยู่ได้ตลอดไป

ดังนั้น ทางสมาคมฯ จึงเปิดรับสมัครสมาชิกเป็นกรณีพิเศษ ในช่วงวันที่ 1 มีนาคม 2560 -  
31 ธันวาคม 2560 มีหลักเกณฑ์ในการรับสมัคร คือ รับสมัครผู้มีอายุเกิน 45 ปี - ไม่เกิน 60 ปี จะต้องบริจาคเงิน  
เข้าสมาคมฯ คนละ 3,000 บาท (สามพันบาทถ้วน) และผู้มีอายุเกิน 60 ปี - ไม่เกิน 65 ปี จะต้องบริจาคเงินเข้า  
สมาคมฯ คนละ 5,000 บาท (ห้าพันบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

*ใน*

ขอแสดงความนับถือ

*นายวิชา เกรือสุคนธ์*

*2๐๖๓๖*

*2๐๖๓๖*

(นายวิชา เกรือสุคนธ์)

นายกสมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์เพื่อนครูและลูกจ้างจังหวัดสกลนคร

หัวหน้างานบริหารทั่วไป

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการกองกลาง

ส.ค.จ.สกลนคร

โทร. 0-4273-1061, 0-4271-6869

โทร.สาร 0-4273-1061

WWW.SAKONACT.COM

*ดร. ศ.ค.จ.สกลนคร*

*11 เม.ย. ๖๐*

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ชاکริต ชาญชิตปรีชา)  
รักษาราชการแทนรองอธิการบดีฝ่ายบริหาร



กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ  
กระทรวงพาณิชย์

(สำหรับใช้ยื่นขอวีซ่า)  
กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ



## ประกาศ สภาเทศบาลเมืองสงคราะห์เพื่อนครและลูกจ้างจังหวัดสกลนคร (ส.ค.จ.สน.)

### เรื่อง รับสมัครสมาชิกเป็นกรณีพิเศษ

.....

เนื่องจากข้าราชการครูและคู่สมรสที่มีอายุเกินกำหนดต้องการเป็นสมาชิก ส.ค.จ.สกลนคร จำนวนมาก  
ดังนั้นเพื่อเป็นการเพิ่มจำนวนสมาชิกให้มากขึ้น สภาเทศบาลเมืองสงคราะห์เพื่อนครและลูกจ้างจังหวัดสกลนคร  
สามารถดำรงอยู่ได้ตลอดไป

ตามมติที่ประชุมใหญ่สามัญประจำปี 2559 คณะกรรมการสภาเทศบาลเมืองสงคราะห์เพื่อนครและลูกจ้าง  
จังหวัดสกลนคร เห็นสมควรเปิดรับสมัครสมาชิกเป็นกรณีพิเศษ โดยมีรายละเอียด ดังนี้.-

#### 1. คุณสมบัติของผู้สมัคร

(1) เป็นข้าราชการพลเรือน ข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา พนักงานของรัฐ และลูกจ้างในสังกัด  
โรงเรียน หรือหน่วยงานอื่นทางการศึกษาของรัฐ เอกชน และส่วนท้องถิ่นในจังหวัดสกลนคร ให้รวมถึงคู่สมรส  
และบุตรของบุคคลดังกล่าวด้วย

(2) มีอายุเกิน 45 ปี แต่ไม่เกิน 65 ปี (นับถึงวันยื่นใบสมัคร)

(3) มีความประพฤติดี

(4) ไม่เป็นบุคคลลึกลับจริต จิตพิ้นเพื่อน หรือไม่สมประกอบ

(5) มีสุขภาพสมบูรณ์ในวันยื่นใบสมัคร

#### 2. เอกสาร/หลักฐานประกอบการสมัคร

(1) ใบสมัคร จำนวน 1 แผ่น

(2) สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ หรือสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 แผ่น

(3) สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 แผ่น

(4) ใบรับรองแพทย์ จำนวน 1 แผ่น (จากโรงพยาบาลของรัฐ)

(5) สำเนาใบสำคัญการสมรส หรือสำเนาใบสำคัญการหย่า จำนวน 1 แผ่น

(6) รูปถ่าย 1 นิ้ว จำนวน 2 แผ่น

(7) สำเนาบัตรประจำตัวผู้รับผลประโยชน์ จำนวน 1 แผ่น

(8) สำเนาทะเบียนบ้านผู้รับผลประโยชน์ จำนวน 1 แผ่น

(9) เงินค่าสมัคร จำนวน 20 บาท

(10) เงินค่าบำรุง จำนวน 20 บาท

(11) เงินสงเคราะห์ล่วงหน้า อย่างน้อย 1 งวด จำนวน 1,350 บาท

(เรียกเก็บเงินสงเคราะห์ล่วงหน้า ปีละ 2,700 บาท ชำระ 2 ครั้งต่อปี งวดที่ 1 เดือนมกราคม

งวดที่ 2 เดือนกรกฎาคม ของทุกปี พร้อมค่าบำรุง 20 บาทต่อปี )



(12) เงินบริจาคเข้าสมาคมฯ เพื่อเป็นทุนสำรอง ดังนี้

(12.1) อายุเกิน 45 ปี – แต่ไม่เกิน 60 ปี จำนวน 3,000 บาท

(12.2) อายุเกิน 60 ปี – แต่ไม่เกิน 65 ปี จำนวน 5,000 บาท

(13) หนังสือรับรองการสมัครเข้าเป็นสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ฯ ต้องให้สมาชิกสมาคมฯ เป็นผู้เซ็นรับรองให้อย่างน้อย 1 คน

### 3. วัน และ สถานที่ รับสมัคร

(1) วันรับสมัคร

- รับสมัครระหว่างวันที่ 1 มีนาคม – 31 ธันวาคม 2560 ในวันและเวลาราชการ

(2) สถานที่รับสมัครและติดต่อสอบถาม

- สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์เพื่อนครูและลูกจ้างจังหวัดสกลนคร (ส.ค.จ.สน.)

โรงเรียนอนุบาลสกลนคร ตำบลธาตุเชิงชุม อำเภอเมือง จังหวัดสกลนคร 47000

โทร.0-4273-1061 , 0-4271-6869

หรือ

- กรรมการ/อนุกรรมการ ตัวแทนสมาคมฯ ประจำอำเภอ/เขตพื้นที่การศึกษา

### 4. การเข้าเป็นสมาชิก

(1) สมาคมฯ จะรับเข้าเป็นสมาชิก เมื่อคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติและเอกสาร/หลักฐานต่างๆ ถูกต้องครบถ้วน และที่ประชุมมีมติรับเข้าเป็นสมาชิก

(2) ผู้สมัครที่ผ่านตามข้อ 4(1) จะเป็นสมาชิกที่สมบูรณ์มีสิทธิตามข้อบังคับของสมาคมฯ

(หมวด 4 ข้อ 11. ผู้สมัครเข้าเป็นสมาชิก จะมีสมาชิกภาพสมบูรณ์ ตั้งแต่วันที่ 1 ของเดือนถัดไปหลังจาก คณะกรรมการมีมติรับเข้าเป็นสมาชิก และได้ชำระเงินค่าสมัครแก่สมาคมแล้ว ยกเว้นสมาชิกภาพของผู้เริ่มก่อการจัดตั้งสมาคมจะเริ่มตั้งแต่วันที่นายทะเบียนรับจดทะเบียนสมาคมฯ เงินค่าสมัครสมาคมฯ จะไม่คืนให้ผู้สมัคร ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น )

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ 1 มีนาคม 2560



(นายวิทยา เกรือสุคนธ์)

นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์เพื่อนครูและลูกจ้างจังหวัดสกลนคร

ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิก  
สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์เพื่อนครูและลูกจ้างจังหวัดสกลนคร (ส.ค.จ.สท.)  
ทะเบียนเลขที่ 55/0025

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....  
อายุ...../.....ปี สัญชาติ.....ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ต.รอก/ชอย.....  
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....  
โทรศัพท์(ที่ทำงาน).....

คู่สมรส.....ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....  
ต.รอก/ชอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์(บ้าน).....  
อาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....อำเภอ.....  
จังหวัด.....โทรศัพท์(ที่ทำงาน).....

ข้าพเจ้าขอสมัครเป็นสมาชิกของสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์เพื่อนครูและลูกจ้างจังหวัดสกลนคร  
(ส.ค.จ.สท.)

ถ้าข้าพเจ้าถึงแก่ความตาย ขอมอบให้บุคคลต่อไปนี้เป็นผู้รับเงินสงเคราะห์และจัดการศพของข้าพเจ้า  
ตามลำดับดังนี้ คือ

1. ....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ต.รอก/ชอย.....  
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....  
ซึ่งเป็น.....ของข้าพเจ้าเป็นผู้รับเงินสงเคราะห์และจัดการศพของข้าพเจ้า
2. ....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ต.รอก/ชอย.....  
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....  
ซึ่งเป็น.....ของข้าพเจ้าเป็นผู้รับเงินสงเคราะห์และจัดการศพของข้าพเจ้า
3. ....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ต.รอก/ชอย.....  
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....  
ซึ่งเป็น.....ของข้าพเจ้าเป็นผู้รับเงินสงเคราะห์และจัดการศพของข้าพเจ้า
4. ....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ต.รอก/ชอย.....  
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....  
ซึ่งเป็น.....ของข้าพเจ้าเป็นผู้รับเงินสงเคราะห์และจัดการศพของข้าพเจ้า

ข้าพเจ้าได้อ่านระเบียบ ข้อบังคับ ของสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์เพื่อนครูและลูกจ้างจังหวัดสกลนคร โดยตลอดแล้ว ขอรับรองว่าปฏิบัติตามทุกประการและได้แนบ สำเนาทะเบียนบ้าน / สำเนาบัตรประจำตัว / สำเนา ใบสำคัญการสมรส (หรือสำเนาใบสำคัญการหย่า) / ใบรับรองแพทย์ / เงินค่าสมัคร 20 บาท / เงินค่าบำรุง 20 บาท / เงินสงเคราะห์ล่วงหน้า / และอื่น ๆ ตามเงื่อนไขการสมัครมาพร้อมนี้แล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

หนังสือรับรองการสมัครเข้าเป็นสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์

ข้าพเจ้า.....เป็นสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์เพื่อนครูและลูกจ้าง จังหวัดสกลนคร เลขประจำตัว.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย..... ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด..... ขอรับรองว่าผู้สมัครมีคุณสมบัติตามข้อบังคับของสมาคมฯ ทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง

(.....)

หมายเหตุ - หนังสือรับรองการสมัครเข้าเป็นสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ ต้องให้สมาชิกสมาคมฯ เป็นผู้เซ็นรับรองให้