

ใบสมัครสมาชิก

กิจการออมทรัพย์สำนักงานปลัดตัวจังหวัดนครราชสีมา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอสมัครเป็นสมาชิก

เรียน ประธานกิจการออมทรัพย์สำนักงานปลัดตัวจังหวัดนครราชสีมา

ด้วยข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

อัตราเงินเดือน.....บาท

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

เป็น ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ พนักงานราชการ อื่นๆ.....

สังกัด.....

มีความประสงค์ขอสมัครเป็นสมาชิกกิจการออมทรัพย์สำนักงานปลัดตัวจังหวัดนครราชสีมา โดยขอส่งเงิน

ออมทรัพย์เดือนละ บาท จากบัญชีธนาคารกรุงไทย สาขา.....

ชื่อบัญชี.....เลขที่บัญชี.....

ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... พร้อมนี้ได้แนบหลักฐานประกอบการ

สมัครเป็นสมาชิกกิจการออมทรัพย์ฯดังนี้

สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ/บัตรประชาชน จำนวน 1 ฉบับ

สำเนาสมุดบัญชีธนาคาร(หน้าแรก) จำนวน 1 ฉบับ

ข้าพเจ้าได้รับทราบและยินดีปฏิบัติตามข้อบังคับและประกาศของกิจการออมทรัพย์ทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

ข้อพิจารณาของคณะกรรมการกิจการออมทรัพย์ฯ

เรียน ประธานกิจการออมทรัพย์ฯ

ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของผู้สมัครแล้ว

เห็นควรรับสมัครเป็นสมาชิก

ไม่ควรรับสมัครเป็นสมาชิก เนื่องจาก.....

(ลงชื่อ).....

(.....)