



สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจ (สสอต.)

ที่ สสอต.(ว)๑๑๖๙/๒๕๖๙

สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์

สมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจ (สสอต.)

๑๙๙/๘ หมู่ ๒ ถนนนครอินทร์ ตำบลบางสีทอง

อำเภอบางกรวย จังหวัดนนทบุรี ๑๑๑๓๐

๒๔ กรกฎาคม ๒๕๖๙

เรื่อง ประกาศการรับสมัครสมาชิกรอบ ๑๐/๒๕๖๙ (อายุไม่เกิน ๕๕ ปี)

เรียน ประธานศูนย์ประสานงานสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจ (สสอต.)

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ประกาศการรับสมัครสมาชิกรอบ ๑๐/๒๕๖๙ (อายุไม่เกิน ๕๕ ปี) จำนวน ๑ ชุด
๒. แบบฟอร์มการสมัครสมาชิก สสอต. (ประเภทสามัญ) จำนวน ๑ ชุด
๓. แบบฟอร์มการสมัครสมาชิก สสอต. (ประเภทสมทบ) จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจ (สสอต.) ได้มีมติที่ประชุมคณะกรรมการสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจ ชุดที่ ๑๒ ครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๘ เมื่อวันที่ ๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๘ เห็นชอบให้ปรับอัตราเรียกเก็บเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าเป็นเงิน ๕,๘๐๐ บาท ทั้งนี้ให้มีผลตั้งแต่วันที่รับสมัครสมาชิกรอบ ๓/๒๕๖๙ (อายุไม่เกิน ๕๕ ปี) เป็นต้นไป

ที่ประชุมคณะกรรมการสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจ (สสอต.) ชุดที่ ๑๒ ครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๘ เมื่อวันที่ ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๘ มีมติเห็นชอบให้ประกาศเปิดรับสมัครสมาชิกรอบ ๑๐/๒๕๖๙ (อายุไม่เกิน ๕๕ ปี) โดยกำหนดการรับสมัครสมาชิกระหว่างวันที่ ๑ - ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๙ จำนวนเงินสงเคราะห์ล่วงหน้า เงินค่าสมัคร และเงินค่าบำรุง รวม ๕,๘๘๐ บาท โดยสมาชิกจะได้รับสิทธิสมบูรณ์ตามข้อบังคับในวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๙

เพื่อให้ศูนย์ประสานงานประชาสัมพันธ์และรับสมัครสมาชิกรอบ ๑๐/๒๕๖๙ (อายุไม่เกิน ๕๕ ปี) สมาคมจึงขอส่งประกาศ สสอต.ลำดับที่ ๒๖/๒๕๖๙ เรื่องการรับสมัครสมาชิกรอบ ๑๐/๒๕๖๙ (อายุไม่เกิน ๕๕ ปี) ซึ่งคุณสมบัติของผู้สมัครให้เป็นไปตามประกาศที่ได้แนบมาตามรายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ ทั้งนี้ สมาคมได้แก้ไขแบบฟอร์มการสมัครให้ถูกต้องตามระเบียบและข้อบังคับแล้ว จึงขอให้ศูนย์ประสานงานใช้แบบฟอร์มการสมัครฉบับที่แนบมาพร้อมเอกสารนี้

อนึ่งรอบการสมัคร ๑๐/๒๕๖๙ (อายุไม่เกิน ๕๕ ปี) สมาคมขอเพิ่มเติมแนวปฏิบัติให้ศูนย์ประสานงานรับทราบดังนี้

๑. ให้สแกนชุดสมัครของสมาชิกทั้งชุดโดยกรอกข้อมูลครบถ้วนสมบูรณ์ ประกอบด้วย สสอต.๑ , สสอต.๓ , สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน สำเนาทะเบียนบ้าน ของผู้สมัครและผู้รับเงินสงเคราะห์ , ใบรับรองแพทย์ โดยขอให้แนบไฟล์พร้อมกับการบันทึกข้อมูล เพื่อเป็นฐานข้อมูลสำรองเก็บไว้ที่สมาคม

ระบบ ฌาปนกิจสงเคราะห์ - 1. ใบสมัคร

0. ฌาปนกิจ	แบบเอกสาร	สแกนชุดสมัครและแนบไฟล์ที่นี่
1. ใบสมัคร		
2. แก้ไขใบสมัคร		
3. ดู/แก้ไข ข้อมูลทะเบียนสมาชิก		
5. Export Excel เท่า		
6. Export Excel ใน		

เลขที่คำขอ:	Auto	ประเภท:	01สามัญ	วันที่รับสิทธิ์:	01/08/2562
เลขสมาชิก สอ.:		รอบ:	8/62	เพศ:	☐ ชาย ☐ หญิง
คำนำหน้า:	ไม่ระบุ	ชื่อ:		นามสกุล:	
บัตรประชาชน:	☐	วันเกิด:	18/06/2562	วันที่สมัคร:	18/06/2562
สถานภาพ:	ไม่ระบุ	อายุ:		ดำรงตำแหน่ง:	
ชื่อสามีหรือภรรยา:		ชื่อผู้จัดการสหกรณ์:			
เลขบัตรผู้จัดการสห:		ความสัมพันธ์ผู้จัดการสห:			

/๒.ผู้มี...

๒. ผู้มีอำนาจลงนามในเอกสาร สสอต.๑ , สสอต.๓ ลงนามในเอกสารให้ครบถ้วนสมบูรณ์ตามข้อบังคับของสมาคม

๓. ขอความร่วมมือให้ศูนย์ประสานงานนำส่งใบรับรองแพทย์ฉบับจริง ข้อมูลครบถ้วนสมบูรณ์ให้สมาคม กำหนดส่งให้สมาคมภายในวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๔ เนื่องจากหลังการตรวจหลักฐานหากมีการขอเอกสารเพิ่มเติมจะไม่ทำให้ผู้สมัครเสียสิทธิในการรับรองสมาชิกในรอบนั้นๆ เมื่อพ้นกำหนดเวลาหากใบรับรองแพทย์ฉบับจริง ยังไม่ถึงสมาคม สมาคมขอสงวนสิทธิ์ไม่พิจารณารับเข้าเป็นสมาชิก

จึงเรียนมาเพื่อประชาสัมพันธ์ให้สมาชิกสหกรณ์ทราบและขอให้ศูนย์ประสานงานดำเนินการตามแนวทางข้างต้น สมาคมใคร่ขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

พลตำรวจโท

ขอแสดงความนับถือ

(ประพันธ์ จันทรเฒ)

นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์
สมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจ

พ.ต.อ. ๐๒ ๖๖๖๖
๖๖๖.๖๖๖

ฝ่ายทะเบียน สสอต.

โทรศัพท์ ๐๘ ๑๔๑๗ ๑๘๑๔