



สมาคมสถาปนากิจสงเคราะห์ วินเนอร์ สตาร์ เน็ทเวิร์ค  
ทะเบียนเลขที่ ขบ.๕๔๗๐๗/๐๑ ที่ตั้ง เลขที่ ๑๕๗/๑๙  
หมู่ที่ ๖ ต.หนองปรือ อ.บางละมุง จ.ชลบุรี ๒๐๑๕๐

**ใบสมัครสมาชิกสมาคมสถาปนากิจสงเคราะห์วินเนอร์ สตาร์ เน็ทเวิร์ค**

(การสมัครเข้าเป็นสมาชิก โดยภาคสมัครใจ)

ทะเบียนสมาชิกเลขที่

เขียนที่ สมาคมสถาปนากิจสงเคราะห์ วินเนอร์ สตาร์ เน็ทเวิร์ค

ประเภทสมาชิก  สามัญ(จังหวัดชลบุรี)  สมทบ(นอกเขตจังหวัดชลบุรี)

วันที่ .....

**\*กลุ่มอายุของสมาชิกจะถูกจัดวางในกลุ่มตามอายุจริง ณ วันที่สมัครสมาชิก**

เอกสารประกอบการสมัคร

๑. สำเนาบัตรประชาชน (ฉายาบัตร สำหรับพระภิกษุ) ๒. สำเนาทะเบียนบ้าน ๓. หลักฐานการชำระเงินค่าสมัคร
๔. สำเนาบัตรผู้พิการ(กรณีผู้สมัครเป็นผู้พิการ) ๕. ภาพถ่ายยืนยันสุขภาพ ครึ่งตัว พร้อมถือบัตรประชาชน

**ส่วนที่ ๑ ประวัติส่วนตัวผู้สมัคร**

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว/ยศ (ถ้ามี).....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....  
 อายุ..... เพศ  ชาย  หญิง **สถานะภาพ**  โสด  สมรส  หม้าย  หย่า  อื่นๆ.....  
 สัญชาติ.....ศาสนา.....เลขที่บัตรประชาชน.....  
 ที่อยู่ตามบัตรประชาชนเลขที่.....หมู่ที่ / หมู่บ้าน.....ตรอก/ซอย.....  
 ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....  
 จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทรศัพท์.....  
 สถานที่จัดส่งเอกสาร/ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....  
 ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....  
 จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทรศัพท์.....

**\*\*\*ท่านจะได้รับแจ้งเตือนการเรียกเก็บค่าฌาปนกิจสงเคราะห์ผ่าน SMS ตามที่ท่านระบุไว้ในเอกสาร หรือ ตรวจสอบข้อมูลผ่านเว็บไซต์**

ขอสมัครเป็นสมาชิกฌาปนกิจสงเคราะห์วินเนอร์ สตาร์ เน็ทเวิร์ค หากข้าพเจ้าถึงแก่ความตาย ขอมอบให้บุคคลต่อไปนี้เป็นผู้รับเงินสงเคราะห์ คือ

**ส่วนที่ ๒ ประวัติส่วนตัวผู้รับเงินสงเคราะห์ (ทายาท)**

๑. ชื่อ นาย/นาง/นางสาว/ยศ (ถ้ามี).....เลขที่บัตรประชาชน.....อยู่บ้านเลขที่ .....
- หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....
- จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทรศัพท์.....มีความสัมพันธ์เป็น.....ของข้าพเจ้า
๒. ชื่อ นาย/นาง/นางสาว/ยศ (ถ้ามี).....เลขที่บัตรประชาชน.....อยู่บ้านเลขที่ .....
- หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....
- จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทรศัพท์.....มีความสัมพันธ์เป็น.....ของข้าพเจ้า
๓. ชื่อ นาย/นาง/นางสาว/ยศ (ถ้ามี).....เลขที่บัตรประชาชน.....อยู่บ้านเลขที่ .....
- หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....
- จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทรศัพท์.....มีความสัมพันธ์เป็น.....ของข้าพเจ้า
๔. ชื่อ นาย/นาง/นางสาว/ยศ (ถ้ามี).....เลขที่บัตรประชาชน.....อยู่บ้านเลขที่ .....
- หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....
- จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทรศัพท์.....มีความสัมพันธ์เป็น.....ของข้าพเจ้า

**\*\*\*หากไม่ใช่บุตร, ภรรยา หรือสามี ที่จดทะเบียนถูกต้อง ต้องแนบ เอกสาร หนังสือมอบอำนาจ ผู้รับผลประโยชน์ กรณีทายาทไม่ใช่บุตร**

โดยมีเงื่อนไข  ให้รับเต็มจำนวนแต่เพียงผู้เดียว  ให้ได้รับส่วนแบ่งเท่าๆกัน  อื่นๆ.....

**ส่วนที่ ๓ ผู้รับรองสมาชิก**

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว/ยศ (ถ้ามี).....เป็นสมาชิกสมาคมสถาปนากิจสงเคราะห์วินเนอร์ สตาร์ เน็ทเวิร์ค  
 ทะเบียนสมาชิกเลขที่ .....เลขที่.....หมู่ที่ / หมู่บ้าน.....ตรอก/ซอย.....  
 ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....  
 จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทรศัพท์.....

\* ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

\* (.....) ตัวบรรจง

วันที่ .....

**ส่วนที่ ๔** วัตถุประสงค์ ข้อตกลง/เงื่อนไขสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์วินเนอร์ สตาร์ เน็ทเวิร์ค

วัตถุประสงค์ สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์วินเนอร์ สตาร์ เน็ทเวิร์ค มีวัตถุประสงค์เพื่อทำการสงเคราะห์ซึ่งกันและกันในการจัดการศพ หรือการจัดการศพและสงเคราะห์ครอบครัวของบุคคลใดบุคคลหนึ่งซึ่งถึงแก่ความตาย โดยมีได้หวังผลกำไรหรือรายได้เพื่อแบ่งปันกัน ซึ่งการตายนี้ รวมถึงการหายสาบสูญตามคำสั่งศาล

**เงื่อนไขสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์วินเนอร์ สตาร์ เน็ทเวิร์ค**

๑. การเข้าเงื่อนไขสมาชิกที่สมัครในช่วงอายุไม่เกิน ๗๐ ปี ต้องอยู่ให้พ้น ๑๘๐ วัน และสมาชิกในช่วงอายุตั้งแต่ ๗๑ ปีขึ้นไป ต้องอยู่ให้พ้น ๒๗๐ วัน (นับตั้งแต่วันที่สมัคร) และหากมีการเปลี่ยนแปลงที่อยู่พร้อมเบอร์โทร ให้ติดต่อสมาคมฯ โดยตรงเพื่อขอเปลี่ยนแปลง
๒. สมาชิกจะต้องชำระเงินสงเคราะห์ศพ ครั้งละ ๒๕๐ บาทหรือมากกว่านั้น เมื่อมีเพื่อนสมาชิกในกลุ่มมีการเสียชีวิต โดยสมาคมฯ จะออกใบเสร็จรับเงินอัตโนมัติโดยผ่านระบบ
๓. ค่าบำรุงรายปี ๆ ละ ๕๐ บาท
๔. สมาชิกหากมีความประสงค์ต้องการลาออก ต้องแจ้งการลาออกภายใน ๓๐ วัน (นับจากวันที่สมัคร) หากเกินกำหนดจะไม่ได้รับเงินคืน ไม่ว่ากรณีใดๆ ไม่นับผู้สมัครสำรอง หากทำการลาออกจะไม่ได้รับเงินคืน
๕. สมาชิกสามารถติดตามการชำระเงินสงเคราะห์ ผ่านระบบเว็บไซต์ โดยไม่ต้องรอรหัสเรียกเก็บ สมาชิกต้องติดต่อการชำระมายังสมาคมฯ อย่างน้อยเดือนละ ๑ ครั้ง
๖. สมาชิกจะต้องมีเงินสำรองล่วงหน้าไม่ต่ำกว่า ๗๐๐ บาท และเมื่อสมาชิกถึงแก่กรรมเข้าเงื่อนไขและได้รับสิทธิ์ ทายาทจะต้องส่งสมาชิกมาสมัคร สำรองแทนผู้เสียชีวิต
๗. อัตราค่าสมัครสมาชิก ค่าธรรมเนียมแรกเข้า ๑๐๐ บาท, ค่าธรรมเนียมรายปี ๕๐ บาท สำรองเงินสงเคราะห์ล่วงหน้า ๗๐๐ บาท
๘. ในการสมัครเข้าเป็นสมาชิกของสมาคมฯ จะมีผลสมบูรณ์ก็ต่อเมื่อได้รับการอนุมัติ และลงนามในเอกสารครบถ้วนพร้อมทั้งประทับตราสมาคมฯ แล้วเท่านั้น

\*\*\*เงื่อนไขเป็นไปตามที่สมาคมฯได้กำหนด และประกาศออกไป\*\*\*

ที่ตั้งสมาคมฯ เลขที่ ๑๕๗/๑๙ หมู่ที่ ๖ ซอยบ้านล่าง ตำบลหนองปรือ อำเภอบางละมุง จังหวัดชลบุรี ๒๐๑๕๐

ชำระฌาปนกิจ ๑ โทร: ๐๙๙ ๔๙๖ ๖๔๔๑	ชำระฌาปนกิจ ๙ โทร: ๐๘๔ ๒๐๘ ๒๓๕๕
ชำระฌาปนกิจ ๒ โทร: ๐๙๖ ๗๘๔ ๖๔๒๘	ชำระฌาปนกิจ ๑๐ โทร: ๐๙๕ ๔๗๘ ๑๗๘๒
ชำระฌาปนกิจ ๓ โทร: ๐๘๔ ๒๐๘ ๕๙๙๑	ชำระฌาปนกิจ ๑๑ โทร: ๐๙๕ ๗๖๙ ๓๑๘๗
ชำระฌาปนกิจ ๔ โทร: ๐๖๔ ๔๙๘ ๘๕๘๗	ฝ่ายรับแจ้งเสียชีวิต โทร: ๐๘๕ ๕๙๗ ๖๔๕๙
ชำระฌาปนกิจ ๕ โทร: ๐๘๐ ๙๘๑ ๕๓๕๒	ฝ่ายรับแจ้งลาออก โทร: ๐๙๙ ๓๒๔ ๒๘๙๙
ชำระฌาปนกิจ ๖ โทร: ๐๘๔ ๒๐๘ ๙๖๖๑	สอบถามข้อมูลทั่วไป โทร: ๐๙๕ ๔๘๓ ๗๔๓๖
ชำระฌาปนกิจ ๗ โทร: ๐๙๙ ๓๙๓ ๙๗๘๗	
ชำระฌาปนกิจ ๘ โทร: ๐๙๕ ๔๔๙ ๔๒๔๙	

ข้าพเจ้า ได้รับทราบระเบียบข้อบังคับของสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์วินเนอร์ สตาร์ เน็ทเวิร์ค โดยตลอดและครบถ้วนแล้ว

ข้าพเจ้ายินดีรับเงื่อนไข และปฏิบัติตามทุกประการ

\*ลงชื่อ (.....)

(.....)

ผู้สมัคร

สำหรับเจ้าหน้าที่

(.....)

(.....)

(.....)

(.....)

เจ้าหน้าที่

ผู้ตรวจสอบ

(.....)

(.....)

(.....)

(.....)

นายทะเบียน

นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ วินเนอร์ สตาร์ เน็ทเวิร์ค