



หนังสือยืนยันข้อมูลสมาชิก สมอน. รอบเดือน

ที่ สมอน...../.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง แจ้งผลการตรวจสอบคุณสมบัติของสมาชิกรอบเดือน

เรียน นายกสมาคมฉาปนกิจสงเคราะห์สภกรณ์ออมทรัพย์ครุภาคเหนือ

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. บัญชีรายชื่อผู้สมัครสมาชิก จำนวน.....ฉบับ
2. เอกสารผู้สมัคร จำนวน.....ฉบับ

ตามที่ศูนย์ประสานงานสภกรณ์ออมทรัพย์..... จำกัด ได้รับสมัคร
สมาชิกในรอบเดือน.....ระหว่างวันที่.....ถึงวันที่.....แล้วนั้น

ศูนย์ประสานงานได้ตรวจสอบคุณสมบัติของสมาชิกสภกรณ์ออมทรัพย์แล้ว ดังนี้

- เป็นสมาชิกประเภทสามัญของสภกรณ์ออมทรัพย์ จำนวน.....ราย
- เป็นสมาชิกประเภทสมทบของสภกรณ์ออมทรัพย์ จำนวน.....ราย
- รวมสมาชิกสามัญและสมาชิกสมทบ สมอน. จำนวน.....ราย
- มีสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรข้าราชการ และสำเนาทะเบียนบ้าน
- มีใบรับรองแพทย์จากโรงพยาบาลของรัฐหรือสถานพยาบาลของรัฐ
- มีสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับเงินสงเคราะห์
- มีสำเนาเอกสารประกอบอื่นๆ ตามที่กำหนดเช่นใบเปลี่ยนชื่อ นามสกุล ทะเบียนสมรส ฯลฯ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ทะเบียนสมาชิก สมอน. และเอกสารหลักฐานของสมาชิกครบถ้วนและถูกต้อง
ทุกรายการดังกล่าว

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....