

ขั้นตอนการดำเนินงาน : สำหรับศูนย์ประสานงาน สสอป.

รอบที่ 1/2555 อายุไม่เกิน 60 ปี : รับสมัครระหว่างวันที่ 1 ตุลาคม – 30 พฤศจิกายน 2554

ลำดับ	รายการ	ระยะเวลาดำเนินการ	หมายเหตุ
1	รับสมัครสมาชิก ตรวจสอบคุณสมบัติและหลักฐาน รับเงินค่าสมัคร ค่าบำรุง และเงินสงเคราะห์ล่วงหน้า	1 ต.ค. - 30 พ.ย. 2554	
2	บันทึกข้อมูลรายบุคคลลงโปรแกรมคอมพิวเตอร์	1 ต.ค. - 15 ธ.ค. 2554	
3	ศูนย์ฯ ส่งหนังสือยืนยันข้อมูลสมาชิกมายังสมาคม ทาง tec.ifsct@gmail.com	1 - 20 ธ.ค. 2554	
4	ศูนย์ฯ โอนเงินค่าสมัคร ค่าบำรุงรายปี และเงินค่าสงเคราะห์ล่วงหน้า ให้สมาคมฯ ดังนี้ ** ค่าสมัครและค่าบำรุงรายปี เก็บไว้ที่ศูนย์ฯ 75 บาท ส่ง สสอป. 75 บาท ** เงินสงเคราะห์ล่วงหน้า เก็บไว้ที่ศูนย์ฯ 2,100 บาท ส่ง สสอป. 900 บาท ** สรุปศูนย์ฯ ต้องส่งเงินให้สมาคมฯ รวมเป็นเงิน 975 บาทต่อคน โดยส่งสำเนาใบโอนเงินมาทาง E-mail ของสมาคมหรือ โทรสาร 0-2496-1253	19 - 23 ธ.ค. 2554	ธ.ไทยพาณิชย์ สาขาโสมโปรราชพฤกษ์ ชื่อบัญชี “สมาคมคอมพิวเตอร์ สงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ ออมทรัพย์สถาน ประกอบการ” เลขที่บัญชี 375-2-11733-9
5	เจ้าหน้าที่สมาคมฯ นำรายชื่อส่งให้ทางครูไทยดำเนินการพิจารณาอนุมัติ	21 - 25 ธ.ค. 2554	
6	สมาคมฯ ประกาศรายชื่อสมาชิกที่ผ่านการอนุมัติการเป็นสมาชิก ทาง E-mail ของศูนย์ฯ	30 ธ.ค. 2554	

- หมายเหตุ :**
- กรณีที่ศูนย์ประสานงานไม่ส่งเงินมายังสมาคม ถือว่าการพิจารณาคุณสมบัติ ยังไม่มีผลสมบูรณ์ ตามข้อบังคับ ข้อ 11 ผู้สมัครเข้าเป็นสมาชิก จะมีสมาชิกภาพสมบูรณ์ เริ่มตั้งแต่วันที่คณะกรรมการมีมติรับเข้าเป็นสมาชิก และได้ชำระเงินค่าสมัคร ค่าบำรุงรายปี และเงินสงเคราะห์ล่วงหน้า ตามอัตราที่สมาคมกำหนดแก่สมาคมแล้ว
 - กำหนดการอาจเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม
 - ขณะนี้อยู่ระหว่างการทดลองใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์ อาจเกิดความล่าช้าในการเปิดใช้ระบบ
 - ติดต่อสอบถามเพิ่มเติมได้ที่ สสอป. โทรศัพท์ 089-924-1230 โทรสาร 0-2496-1253
หรือทาง E-mail : tec.ifsct@gmail.com



สมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สถานประกอบการ

เลขที่ 199 หมู่ที่ 2 ถนนนครินทร์ ตำบลบางสีทอง อำเภอบางกรวย จังหวัดนนทบุรี 11130

หนังสือยืนยันข้อมูลสมาชิก สสอป. รอบที่ 1/2555

ตามที่ ศูนย์ประสานงานสหกรณ์ออมทรัพย์..... จำกัด
ได้รับสมัครสมาชิก ในรอบที่ 1/2555 (อายุไม่เกิน 60 ปี) ระหว่างวันที่ 1 ตุลาคม – 30 พฤศจิกายน 2554 แล้วนั้น

ศูนย์ประสานงานได้ตรวจสอบคุณสมบัติของสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ทุกคนแล้ว ดังนี้

- เป็นสมาชิกประเภทสามัญของสหกรณ์ออมทรัพย์
- เป็นสมาชิกประเภทสามัญของสมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์กลุ่มอาชีพ (โปรดระบุ)
- มีสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรข้าราชการ และสำเนาทะเบียนบ้าน
- มีใบรับรองแพทย์จากโรงพยาบาลของรัฐหรือสถานพยาบาลของรัฐ
- มีสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับผลประโยชน์
- มีสำเนาเอกสารประกอบอื่นๆ ตามที่กำหนด เช่น ใบเปลี่ยนชื่อ นามสกุล ทะเบียนสมรส เป็นต้น
- มีสมาชิกสหกรณ์ที่สมัคร สส.ชสอ. จำนวน คน

ข้าพเจ้า ขอรับรองว่า ทะเบียนสมาชิก สสอป.และเอกสารหลักฐานของสมาชิกครบถ้วนและถูกต้อง
ทุกรายการดังกล่าว

วันที่เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2554

ลงชื่อ

(.....)

ประธานศูนย์ประสานงาน สสอป.

สหกรณ์ออมทรัพย์..... จำกัด

หมายเหตุ : ติดต่อสอบถามเพิ่มเติมได้ที่ สสอป. โทรศัพท์ 089-924-1230 โทรสาร 0-2496-1253 หรือทาง

E-mail : tec.ifsct@gmail.com



สมาคมงานกิจการสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สถานประกอบการ

เลขที่ 199 หมู่ที่ 2 ถนนนครอินทร์ ตำบลบางสีทอง อำเภอบางกรวย จังหวัดนนทบุรี 11130

หนังสือนำส่งเงินค่าสมัคร ค่าบำรุงรายปี และเงินสงเคราะห์ล่วงหน้า รอบที่ 1/2555

ตามที่ ศูนย์ประสานงานสหกรณ์ออมทรัพย์..... จำกัด
ได้รับสมัครสมาชิก ในรอบที่ 1/2555 (อายุไม่เกิน 60 ปี) ระหว่างวันที่ 1 ตุลาคม – 30 พฤศจิกายน 2554 แล้วนั้น

ศูนย์ประสานงานขอแจ้งจำนวนเงินค่าสมัคร ค่าบำรุงรายปี และเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าในการรับสมัคร
สส.ชสอ. รอบที่ 1/2555 ทั้งหมดดังนี้

- | | | |
|---|----------------|-----|
| <input type="checkbox"/> สมาชิกสหกรณ์ที่สมัครสมาชิก สสอป. | จำนวน | คน |
| <input type="checkbox"/> ค่าสมัครสมาชิกและค่าบำรุงรายปี (จำนวนคน x 150) | เป็นเงิน | บาท |
| <input type="checkbox"/> เงินสงเคราะห์ล่วงหน้า (จำนวนคน x 3,000) | เป็นเงิน | บาท |

ทั้งนี้ ศูนย์ประสานงานได้ส่งเงินให้ สสอป. โดยโอนเงินเข้าบัญชี ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด(มหาชน)
สาขาโสมโปรราชพฤกษ์ ชื่อบัญชี “สมาคมงานกิจการสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สถานประกอบการ”
เลขที่บัญชี 375-2-11733-9 ประเภทออมทรัพย์ และส่งสำเนาใบโอนเงินมาพร้อมกันนี้

- | | | |
|--|----------------|-----|
| <input type="checkbox"/> ค่าสมัครสมาชิกและค่าบำรุงรายปี (จำนวนคน x 75) | เป็นเงิน | บาท |
| <input type="checkbox"/> เงินสงเคราะห์ล่วงหน้า (จำนวนคน x 900) | เป็นเงิน | บาท |

วันที่เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2554

ลงชื่อ

(.....)

ประธานศูนย์ประสานงาน สสอป.

สหกรณ์ออมทรัพย์..... จำกัด

หมายเหตุ : 1. กรุณาส่งหนังสือฉบับนี้ พร้อมสำเนาใบโอนเงินมายัง สสอป. ติดต่อสอบถามเพิ่มเติมได้ที่

โทรศัพท์ 089-924-1230 โทรสาร 0-2496-1253 หรือทาง E-mail : tec.ifscet@gmail.com