



ที่ ว 552 / 2557

28 สิงหาคม 2557

เรื่อง การตรวจสอบข้อมูลใบสมัครและเอกสารประกอบ

เรียน ประธานศูนย์ประสานงาน สสอ. ทุกศูนย์ประสานงาน

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบรายงานข้อมูลในระบบโปรแกรมงานพัฒนากิจสงเคราะห์ จำนวน 1 ฉบับ

ด้วยสมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สมาชิกชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์ครูไทย (สสอ.ค.) ได้รับการเสนอแนะจากนายทะเบียนสมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์ให้ตรวจสอบใบสมัครเข้าเป็นสมาชิกและเอกสารประกอบเพื่อความถูกต้องสมบูรณ์ และป้องกันปัญหาที่อาจเกิดขึ้นในอนาคต ดังนั้นสมาคมจึงขอความร่วมมือศูนย์ประสานงานโปรดดำเนินการ ดังนี้

1. ตรวจสอบเอกสารการสมัครเข้าเป็นสมาชิกของสมาชิกทุกราย หากพบว่าไม่สมบูรณ์ต้องแจ้งสมาชิกจัดทำให้ครบถ้วน สมบูรณ์ เช่น ใบสมัคร/ใบรับรองแพทย์ หนังสือแสดงเจตนา เป็นต้น
2. ตรวจสอบความสมบูรณ์ของข้อมูลในโปรแกรมระบบพัฒนากิจสงเคราะห์ของศูนย์ตนเอง แล้วรายงานสมาคมตามแบบรายงานที่ส่งมาพร้อมนี้ โทรสาร (อัตโนมัติ) 02-4961338 หรือ E-Mail. ftsc.coop1@gmail.com ภายใน วันที่ 10 กันยายน 2557
3. บันทึกข้อมูลในระบบให้ครบถ้วนทุกรายการ โดยสมาคมจะสนับสนุนค่าบันทึกข้อมูลให้ อัตรา 1.00 บาท ต่อข้อมูลสมาชิก 1 ราย
4. ศูนย์ประสานงานใดประสงค์จะขอให้สมาคม ช่วยเหลือในเรื่องใด โปรดแจ้งให้ทราบเพื่อให้การสนับสนุนและช่วยเหลือต่อไป
5. ศูนย์ประสานงานใดจัดทำข้อมูลในระบบครบถ้วนสมบูรณ์ เป็นปัจจุบันแล้ว ขอความอนุเคราะห์รายงานให้ทราบตามแบบด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขอขอบพระคุณมา ณ โอกาสนี้เป็นอย่างยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นายเอนก เนียมเทศ)

นายกสมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์
สมาชิกชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์ครูไทย

"...สสอ.สวัสดิการของคนสหกรณ์ เอื้ออาทรและห่วงใย..."



สมาคมผู้ประกอบการกระทรวงพาณิชย์
แบบรายงานข้อมูลในระบบโปรแกรมงานผู้ประกอบการ
ศูนย์ประสานงานสหกรณ์ออมทรัพย์จำกัด
วันรายงานข้อมูล วันที่.....

ข้อมูลทั่วไป

- | | | |
|--|-------|---------------|
| 1. สมาชิกสหกรณ์ | จำนวน | ราย |
| 2. สมาชิก สสอค. | จำนวน | ราย จำแนกเป็น |
| 2.1 สามัญ | ราย | |
| 2.2 สมทบ คู่สมรส | ราย | |
| 2.3 สมทบ บุตร | ราย | |
| 3. รับเป็นศูนย์ประสานงาน เมื่อ วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... | | |

ข้อมูลในระบบ

ที่	รายการ	ความสมบูรณ์ของข้อมูล					หมายเหตุ
		บันทึกแล้ว	ราย	ยังไม่บันทึก	ราย	อื่น (ระบุ).....	
1	เลขผู้ประกอบการ						
2	ชื่อสมาชิก						
3	เพศ						
4	วันเกิด						
5	อายุ						
6	เลขสมาชิก สหกรณ์						
7	เลขบัตรประชาชน						
8	วันเริ่มต้นเป็นสมาชิก						
9	วันคุ้มครอง						
10	หน่วยสังกัดหรือศูนย์ฯ						
11	สถานะภาพ						
12	ชื่อสามี /ภรรยา						
13	ชื่อผู้จัดการศพ						
14	ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้						
15	เบอร์โทรศัพท์.....						
16	ผู้รับประโยชน์						

(ลงชื่อ)

ผู้รายงาน

(ลงชื่อ)

ประธาน/กรรมการ

(.....)

(.....)