**สสอค.5**

**หนังสือยืนยันข้อมูลสมาชิก สสอค. รอบเดือน .........................................**

ที่ สสอค(รหัสศูนย์ประสานงาน).(เลขหนังสือ)/............

วันที่..........เดือน..............พ.ศ.................

เรื่อง แจ้งผลการตรวจสอบคุณสมบัติของสมาชิกรอบเดือน ...........................................................

เรียน นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์ครูไทย

 ตามที่ศูนย์ประสานงานสหกรณ์ออมทรัพย์........................................................................ จำกัด

ได้รับสมัครสมาชิก ในรอบเดือน.................................... ระหว่างวันที่................................................ แล้วนั้น

 ศูนย์ประสานงานได้ตรวจสอบคุณสมบัติของสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์แล้ว ดังนี้

  **สมาชิกประเภทสามัญ** จำนวน..................ราย

 **สมาชิกประเภทสมทบ** จำนวน..................ราย

* เป็นสมาชิกสามัญของสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์กลุ่มวิชาชีพอื่น จำนวน.................ราย
* เป็นสมาชิกประเภทสมทบของสหกรณ์ จำนวน.................ราย
* เป็นคู่สมรสของสมาชิกประเภทสามัญของสหกรณ์ออมทรัพย์ หรือประเภทสมทบของสหกรณ์

 หรือสมาชิกสามัญของกลุ่มวิชาชีพอื่น (แนบทะเบียนสมรส) จำนวน.................ราย

* เป็นบิดา-มารดาของสมาชิกประเภทสามัญของสหกรณ์ออมทรัพย์ หรือประเภทสมทบของสหกรณ์

 หรือสมาชิกสามัญของกลุ่มวิชาชีพอื่น จำนวน..................ราย

* เป็นบุตรของสมาชิกประเภทสามัญของสหกรณ์ออมทรัพย์ หรือประเภทสมทบของสหกรณ์

 หรือสมาชิกสามัญของกลุ่มวิชาชีพอื่น จำนวน..................ราย

* เป็นสมาชิกรับตรงศูนย์ประสานงาน จำนวน..................ราย

 มีสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน

 มีใบรับรองแพทย์จากโรงพยาบาลของรัฐหรือสถานพยาบาลของรัฐ และแบบคำรับรองสุขภาพตนเอง

 มีสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับผลประโยชน์

 มีสำเนาเอกสารประกอบอื่น ๆ ตามที่กำหนด เช่น ใบเปลี่ยนชื่อ นามสกุล ทะเบียนสมรส เป็นต้น

 พร้อมแนบทะเบียนข้อมูลรายชื่อสมาชิกที่ผ่านการพิจารณาจากคณะกรรมการศูนย์ 1 ชุด

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ทะเบียนสมาชิก สสอค. และเอกสารหลักฐานของสมาชิกครบถ้วนและถูกต้องทุกรายการดังกล่าว

 ลงชื่อ..................................................

 (.......................................................)

 ตำแหน่ง..............................................................

**ติดต่อสอบถามเพิ่มเติมได้ที่ สสอค.** โทรศัพท์. 02-496-1337 โทรสาร. 02-496-1338 หรือทาง E-mail : ftsc.coop1@gmail.com