

เลขที่บัญชี.....

ลำดับ.....

ใบสมัครสมาชิก
ธนาคารขยะชุมชน/หมู่บ้านฐาน หมู่ที่ ๕

ข้าพเจ้ามีความประสงค์สมัครใจเป็นสมาชิกของธนาคารขยะบ้านฐาน อำเภอลำปลายมาศ จังหวัดบุรีรัมย์ วันที่สมัคร.....ชุมชน.....
ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/นางสาว).....วัน เดือน ปีเกิด.....
อายุ.....เพศ.....สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....
บัตรประชาชนเลขที่.....อาชีพ.....
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์ (บ้าน).....มือถือ.....

เงื่อนไขในการรับสวัสดิการขยะประกันชีวิต หากข้าพเจ้าถึงแก่กรรม ขอมอบให้.....
.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....อำเภอ.....ตำบล.....
จังหวัด.....เป็นผู้จัดการฌาปนกิจ และขอมอบให้บุคคลต่อไปนี้เป็นผู้รับเงินสงเคราะห์ ได้แก่
๑. ๒.
๓. ๔.

โดยมีรายละเอียดเงื่อนไข ดังนี้

- ☐ ให้ได้รับจำนวนเต็ม
- ☐ ให้ได้รับส่วนแบ่งเท่าๆ กัน
- ☐ อื่นๆ โปรดระบุ.....

ข้าพเจ้าได้อ่านเข้าใจในเงื่อนไขและระเบียบธนาคารขยะแล้ว ยินดีปฏิบัติตามทุกประการ

ลงชื่อ.....
(.....)

ผู้สมัคร

- ☐ อนุมัติ
- ☐ ไม่อนุมัติ เพราะ.....

ลงชื่อ.....
(.....)

ธนาคารขยะชุมชน/หมู่บ้านฐาน หมู่ที่ ๕

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคารขยะหลักฐานสมัคร ดังนี้
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้สมัคร
- สำเนาทะเบียนบ้านฉบับเจ้าบ้านแสดงสมาชิกทุกคนในบ้าน

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ธนาคารขยะฯ
(.....)