



สมาชิกทะเบียนเลขที่...../.....
ใบเสร็จเล่มที่.....เลขที่.....
วันที่.....
จำนวนเงิน.....บาท
ผู้รับเงิน.....

ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิก

การมาปฏิบัติงานสงเคราะห์สภาพนายความ

เขียนที่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรียน คณะกรรมการการ ดำเนินกิจการของมาปนกิจสงเคราะห์ สภาพนายความ

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว อื่นๆ ระบุ).....

ชื่อภาษาอังกฤษ (Mr./Mrs./Miss.).....

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....

ที่อยู่ตามบัตรประชาชนเลขที่..... หมู่บ้าน..... หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์..... E-mail.

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้เลขที่..... หมู่บ้าน..... หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์..... E-mail.

(หากมีการเปลี่ยนแปลงที่อยู่ตามที่ระบุไว้ข้างต้น จะแจ้งให้การมาปนกิจสงเคราะห์ทราบภายใน 15 วัน)

ได้ทราบข้อบังคับของการมาปนกิจสงเคราะห์สภาพนายความ และเห็นชอบด้วย จึงขอแจ้งความประสงค์สมัคร
เข้าเป็นสมาชิกการมาปนกิจสงเคราะห์สภาพนายความ และขอให้ถ้อยคำเป็นลายลักษณ์อักษรต่อคณะกรรมการการ
มาปนกิจสงเคราะห์ฯ ดังนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้าเกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ. ปัจจุบันอายุ.....ปีเดือน

ข้อ 2. ข้าพเจ้า

2.1 เป็นทนายความประเภท ☐ ตลอดชีพ ☐ สองปี ใบอนุญาตเลขที่...../.....

2.2 เป็นพนักงานประจำสภาพนายความ สังกัด.....

2.3 เป็นบุคคลในครอบครัวของ (นาย/นาง/นางสาว).....

ใบอนุญาตทนายความเลขที่...../..... โดยเกี่ยวข้องเป็น.....

ข้อ 3. เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่ความตาย ขอให้คณะกรรมการจ่ายเงินสงเคราะห์ ให้แก่

3.1 ชื่อ..... เกี่ยวข้องเป็น.....

อยู่บ้านเลขที่..... หมู่บ้าน..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....

ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

3.2 ชื่อ..... เกี่ยวข้องเป็น.....

อยู่บ้านเลขที่..... หมู่บ้าน..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....

ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้..... /ข้อ3.3

3.3 ชื่อ..... เกี่ยวข้องเป็น.....
อยู่บ้านเลขที่..... หมู่บ้าน..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

3.4 ชื่อ..... เกี่ยวข้องเป็น.....
อยู่บ้านเลขที่..... หมู่บ้าน..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

3.5 ชื่อ..... เกี่ยวข้องเป็น.....
อยู่บ้านเลขที่..... หมู่บ้าน..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

3.6 ชื่อ..... เกี่ยวข้องเป็น.....
อยู่บ้านเลขที่..... หมู่บ้าน..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

ข้อ 4. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าไม่เป็นโรคร้ายแรง หรือเป็นโรคเรื้อรังจนรักษาไม่หายขาด หรือ ไม่เป็นผู้มีลักษณะ
ต้องห้ามตามข้อบังคับสหภาพนายความว่าด้วยการฉกฉวยเงินสงเคราะห์ และหากเสียชีวิตภายใน 6 เดือน นับแต่วัน
อนุมัติรับเป็นสมาชิก ถือว่าขาดสิทธิรับเงินสงเคราะห์

ข้อ 5. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าถ้อยคำที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ตามที่ระบุในใบสมัครนี้ เป็นความจริงทุกประการ หาก
ถ้อยคำที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้นี้ แม้แต่ส่วนหนึ่งส่วนใดเป็นความเท็จ และคณะกรรมการรับเข้าเป็นสมาชิกโดยผิดพลาด หรือ
ข้าพเจ้าใช้สิทธิสมัครโดยไม่สุจริต ข้าพเจ้ายินยอมให้คัดชื่อออกจากการเป็นสมาชิก โดยไม่มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์
และสิทธิใด ๆ ตามข้อบังคับสหภาพนายความว่าด้วยการฉกฉวยเงินสงเคราะห์

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร
(.....)

ผู้รับรอง

ข้าพเจ้า.....นายความใบอนุญาตเลขที่...../
ขอรับรองว่า.....ผู้สมัครเข้าเป็นสมาชิกการฉกฉวยเงินสงเคราะห์สหภาพนายความนี้
เป็นผู้มีคุณสมบัติถูกต้องสมควรรับเข้าเป็นสมาชิกการฉกฉวยเงินสงเคราะห์สหภาพนายความ

(ลงชื่อ).....
(.....)

***ในการนี้ ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายละเอียดดังกล่าวข้างต้นถูกต้องเป็นความจริงทุกประการ และข้าพเจ้าขอให้ความ
ยินยอมแก่สหภาพนายความในการเก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคลที่ให้ไว้แก่สหภาพนายความเท่าที่จำเป็นเพื่อวัตถุประสงค์
ในการจัดเก็บฐานข้อมูลสมาชิกสหภาพนายความ รวมทั้งข้าพเจ้ายินยอมให้สหภาพนายความใช้หรือเปิดเผยข้อมูลส่วน
บุคคลในกิจการตามวัตถุประสงค์และอำนาจหน้าที่ของสหภาพนายความ***