

เลขที่บัญชี.....

ลำดับ

ที่.....

ใบสมัครสมาชิก

ธนาคารขยะ(ชื่อ ชุมชน/หมู่บ้าน)

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

เงื่อนไขการรับสวัสดิการขยะประกันชีวิต หากข้าพเจ้าถึงแก่กรรม ขอมอบให้
.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....อำเภอ.....ตำบล.....
จังหวัด.....เป็นผู้จัดการขบวนการ และขอมอบให้บุคคลต่อไปนี้เป็นผู้รับเงินสงเคราะห์ ได้แก่
๑. ๒.
๓. ๔.

โดยมีรายละเอียดเงื่อนไขดังนี้

- ให้ได้รับเต็มจำนวน
- ให้ได้รับส่วนแบ่งเท่า ๆ กัน
- อื่น ๆ โปรดระบุ

ข้าพเจ้าได้อ่านเข้าใจในเงื่อนไขและระเบียบธนาคารขยะแล้ว ยินดีปฏิบัติตามทุกประการ

ลงชื่อ

(.....)

ผู้สมัคร

- อนุมัติ
- ไม่อนุมัติ เพราะ.....

ลงชื่อ

(.....)

ประธานธนาคารขยะ.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคารขยะฯ

หลักฐานการสมัคร ดังนี้

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้สมัคร

สำเนาทะเบียนบ้านฉบับเจ้าบ้านแสดงสมาชิกทุก

คนในบ้าน

ลงชื่อ.....

เจ้าหน้าที่ธนาคารขยะฯ

(.....)