



สมาคมธนาคารอิสลามแห่งประเทศไทย

เลขที่ 72 หมู่ที่ 7 ถ.ยะรัง ต.ตะลุโบะ อ.เมือง จ.ปัตตานี 94000

วันที่.....

เลขที่สมาชิกตะอาน.....

ใบคำขอสมัครสมาชิก

ข้าพเจ้า.....เลขที่สมาชิก.....เกิดเมื่อวันที่.....

อายุ.....ปี เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....

ที่อยู่ บ้านเลขที่.....หมู่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทร.....

ขอสมัครเป็นสมาชิกของสมาคมธนาคารอิสลามแห่งประเทศไทย หากข้าพเจ้าถึงแก่ความตาย

ขอมอบให้.....บัตรประชาชนเลขที่.....

ที่อยู่ บ้านเลขที่.....

เบอร์โทรติดต่อ.....เป็นผู้รับเงินค่าจัดการศพ

เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่ความตายแล้ว ยังมีหนี้สินค้างชำระอยู่ ข้าพเจ้ายินยอมให้สมาคมนำเงินสงเคราะห์ส่วนที่เหลือมาหักชำระหนี้
ทุกประเภทที่มีอยู่กับสหกรณ์อิสลามปัตตานี จำกัด ส่วนเงินสงเคราะห์คงเหลือ ขอมอบให้แก่ผู้รับเงินสงเคราะห์ดังต่อไปนี้ ตามลำดับ

1. ชื่อ-สกุล.....เลขที่สมาชิก.....บัตรประชาชนเลขที่.....

ที่อยู่.....เบอร์โทร.....เกี่ยวข้องเป็น.....

2. ชื่อ-สกุล.....เลขที่สมาชิก.....บัตรประชาชนเลขที่.....

ที่อยู่.....เบอร์โทร.....เกี่ยวข้องเป็น.....

3. ชื่อ-สกุล.....เลขที่สมาชิก.....บัตรประชาชนเลขที่.....

ที่อยู่.....เบอร์โทร.....เกี่ยวข้องเป็น.....

การชำระเงิน ข้าพเจ้ายินยอมชำระเงินตามที่ทางสมาคมฯ เรียกเก็บ ดังนี้

ค่าธรรมเนียมแรกเข้าเป็นเงิน 10 บาท

ค่าบำรุงรายปีเป็นเงิน 40 บาท

เงินสงเคราะห์ล่วงหน้าเป็นเงิน 500 บาท

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

ข้าพเจ้า.....สมาชิกของสมาคมธนาคารอิสลามแห่งประเทศไทย

เลขที่สมาชิกตะอาน.....เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....

ที่อยู่ บ้านเลขที่.....หมู่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทร.....

ขอรับรองว่าผู้สมัครมีคุณสมบัติตามข้อบังคับของสมาคมธนาคารอิสลามแห่งประเทศไทย

เอกสารประกอบการพิจารณา

สำเนาบัตรประชาชน/สำเนาบัตรเจ้าหน้าที่รัฐ

สำเนาทะเบียนบ้าน

ใบรับรองแพทย์จากโรงพยาบาลของรัฐ(มีอายุไม่เกิน 30 วัน)

สำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับ

เงินสงเคราะห์อย่างละ 2 ฉบับ

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

ลงชื่อ.....นายกสมาคม

...../...../.....