

ใบสมัครกองทุนช่วยเหลือเพื่อนพนักงานไทยเรยอน



เขียนที่

วันที่

ข้าพเจ้า (นาย,นาง,นางสาว)

พนักงานแผนก หมายเลขบัตรลงเวลา

อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตำบล

อำเภอ จังหวัด

ขอสมัครเข้าเป็นสมาชิก “กองทุนช่วยเหลือเพื่อนพนักงานไทยเรยอน” โดยข้าพเจ้าขอนำบุคคลดังต่อไปนี้สมัครเข้าเป็นสมาชิกสมทบกองทุนฯ ด้วยคือ .-

- 1. บิดาชื่อ
- 2. มารดาชื่อ
- 3. คู่สมรสชื่อ
- 4. บุตรชื่อ
- 5. บุตรชื่อ
- 6. บุตรชื่อ
- 7. บุตรชื่อ
- 8. บุตรชื่อ
- 9. บิดาสามีชื่อ
- 10. มารดาสามีชื่อ
- 11. บิดาภรรยาชื่อ
- 12. มารดาภรรยาชื่อ

รวมจำนวนสมาชิกกองทุนฯ และสมาชิกสมทบ คน

ในกรณีที่ข้าพเจ้าถึงแก่กรรม ข้าพเจ้ายินยอมให้บุคคลดังต่อไปนี้ เป็นผู้รับผลประโยชน์จากกองทุนช่วยเหลือเพื่อนพนักงานไทยเรยอน คือ .-

- 1. ชื่อ เกี่ยวข้องเป็น
- 2. ชื่อ เกี่ยวข้องเป็น
- 3. ชื่อ เกี่ยวข้องเป็น

การสมัครเข้าเป็นสมาชิกกองทุนช่วยเหลือเพื่อนพนักงานไทยเรยอนนี้ ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัทไทยเรยอน จำกัด หักเงินค่าจ้างของพนักงานตามจำนวนที่กองทุนฯ จะแจ้งต่อบริษัทฯ ส่งมอบแก่กองทุนฯ ได้โดยไม่มีข้อผูกพันต่อบริษัทฯ แต่ประการใด

ข้าพเจ้าได้อ่านและทำความเข้าใจ “ระเบียบกองทุนช่วยเหลือเพื่อนพนักงานไทยเรยอน” เป็นอันดีแล้วและยินดีปฏิบัติตามทุกประการ

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร

(ลงชื่อ) พยาน

(ลงชื่อ) พยาน

เรียน ประธานสหภาพแรงงานไทยเรยอน



เห็นสมควรให้สมัครเข้าเป็นสมาชิกกองทุนฯ ได้



ไม่เห็นสมควรให้สมัครเข้าเป็นสมาชิกกองทุนฯ เพราะ

.....
.....

(.....)

กรรมการฝ่ายสวัสดิการ



อนุมัติตามเสนอ

(.....)

ประธานสหภาพแรงงานไทยเรยอน

หมายเหตุ สมาชิกกองทุนฯ เลขที่