

ที่ สกส. 17 / 2565



สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาระดับประถมศึกษา
เลขที่ 15202
5-4 พ.ค. 2565
○ นำเข้า ○ อื่นๆ ○ บุคลากร ○ ฝึกอบรม
สมาคมข้าราชการนอกระบบราชการ สกส.ช.
1695/5. ถ.สุขเกษม ต.ธาตุเชิงชุม อ.เมือง

20 กันยายน 2565

กลุ่มงานพัฒนาบุคลากร
เลขที่ 513
วันที่ 5-4 พ.ค. 2565 น.
ผู้ปฏิบัติ

เรื่อง ขอเชิญสมัครเป็นสมาชิกสมาคมข้าราชการนอกระบบราชการ
เรียน หัวหน้าส่วนราชการทุกส่วนราชการ
สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบสมัครเป็นสมาชิกสมาคม ฯ จำนวน 1 ฉบับ

ด้วยสมาคมข้าราชการนอกระบบราชการ ได้จดทะเบียนเป็นสมาคมตั้งแต่วันที่ 9 กรกฎาคม พ.ศ.2529 โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อการศึกษา และรักษาไว้ซึ่งขนบธรรมเนียมประเพณีอันดีงาม ช่วยเหลือด้านสวัสดิการต่าง ๆ แก่สมาชิก บำรุงการศึกษาทั้งในระบบโรงเรียน และนอกระบบโรงเรียน ปัจจุบันมีสมาชิกสมาคมข้าราชการนอกระบบราชการทั้งสมาชิกสามัญ และสมาชิกวิสามัญ จำนวน 444 คน (ข้อมูล ณ วันที่ 23 มิถุนายน 2565)

เพื่อให้การดำเนินงานของสมาคมข้าราชการนอกระบบราชการเป็นไปอย่างต่อเนื่อง มีสมาชิกเพิ่มมากขึ้น อันจะส่งผลดีต่อคุณภาพชีวิตของข้าราชการที่เกษียณอายุ ให้มีกิจกรรมเพื่อสังคม สมาคมข้าราชการนอกระบบราชการเล็งเห็นว่าในเดือนกันยายน ของทุกปีเป็นเดือนสิ้นปีงบประมาณ และมีข้าราชการเกษียณอายุ จึงใคร่ขอเชิญชวนบุคลากรในสังกัดของท่านที่เกษียณอายุราชการ หากสนใจสมัครเป็นสมาชิกสมาคมข้าราชการนอกระบบราชการ สามารถยื่นใบสมัครพร้อมเอกสารประกอบต่อสมาคม ตามที่อยู่ข้างต้น หรือโทรศัพท์ติดต่อสมาคมตามหมายเลขด้านล่าง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาเผยแพร่ประชาสัมพันธ์

ขอแสดงความนับถือ

พลเอก

(วิบูลย์พงศ์ กลั่นเสนาะ)

นายกสมาคมข้าราชการนอกระบบราชการ สกส.ช.

โทร. (นายกสมาคมฯ) 081 - 7259196

(ปฏิคม) 086-2239338

(เลขานุการ) 081-9749227



ใบสมัครเป็นสมาชิกสมาคมข้าราชการนอกประจำการสกลนคร

เขียนที่.....ศูนย์เอนกประสงค์...สกลนคร
วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....
ข้าพเจ้า.....เกิดวันที่.....เดือน..... พ.ศ.....
อายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่.....ซอย.....ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทร.....ดำรงตำแหน่งครั้งสุดท้าย.ตำแหน่ง.....
ขอสมัครเป็นสมาชิกสมาคมข้าราชการนอกประจำการสกลนคร ประเภท

สมาชิกตลอดชีพ ค่าสมัคร 20 บาท ค่าบำรุง 2,000 บาท
สมาชิกรายปี ค่าสมัคร 20 บาท ค่าบำรุงปีละ 200 บาท

ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของสมาคมข้าราชการนอกประจำการสกลนคร
ทุกประการ และได้ชำระเงินจำนวน.....บาท(.....)
เรียบร้อยแล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร
(.....)

เสนอ นายกสมาคม ฯ

ได้ตรวจสอบเอกสารใบสมัคร และพิจารณาแล้วเห็นว่า ผู้ยื่นใบสมัครเป็นผู้เลื่อมใส ศรัทธา
วัตถุประสงค์ของสมาคมฯ จริง เห็นควรเป็นสมาชิกต่อไป

(ลงชื่อ).....เลขานุการ
(นางอศพร สมพงษ์)

ความเห็นนายกสมาคม ฯ

.....

(ลงชื่อ).....
(พลเอก วิบูลย์พงศ์ กลั่นเสนาะ)
นายกสมาคมข้าราชการนอกประจำการสกลนคร



ใบสมัครเป็นสมาชิกกองทุนช่วยเหลือครอบครัวและสมาชิก
สมาคมข้าราชการนอกระจำการสกสค

เขียนที่.....ศูนย์เอนกประสงค์ สกสค.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

1. ข้าพเจ้า.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
อายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่.....ซอย.....ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทร.....ดำรงตำแหน่งครั้งสุดท้ายตำแหน่ง.....

2. ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบว่าด้วย กองทุนช่วยเหลือครอบครัว และสมาชิกของสมาคม
ข้าราชการนอกระจำการสกสค ทุกประการ

3. ข้าพเจ้าได้ชำระค่าสมัคร จำนวน 50 บาท ค่าบำรุงรายปี 50 บาท และค่าช่วยเหลือ
ครอบครัวและสมาชิกล่วงหน้า 500 บาท รวมเป็นเงิน 600 บาท (หกร้อยบาทถ้วน) มาพร้อมนี้แล้ว

4. ในกรณีที่ข้าพเจ้าเสียชีวิต ข้าพเจ้าขอมอบให้.....
ซึ่งเป็น.....ของข้าพเจ้า เป็นผู้รับเงินผลประโยชน์จากกองทุนฯ นี้

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร
(.....)

ได้ตรวจสอบเอกสารใบสมัครและพิจารณาแล้วเห็นว่า ผู้ยื่นใบสมัคร เป็นผู้เลื่อมใส ศรัทธา ในกองทุน
ช่วยเหลือครอบครัวและสมาชิก สมาคม ฯจริง เห็นควรรับเป็นสมาชิกต่อไป

(ลงชื่อ).....เลขานุการ
(นางอดาพร สมพงษ์)

ความเห็นนายกสมาคม ฯ

.....

(ลงชื่อ).....
(พลเอก วิบูลย์พงศ์ กลั่นแสนาะ)
นายกสมาคมข้าราชการนอกระจำการสกสค