**ใบสมัครสมาชิก**

ที่...........................................

ลำดับ...............

เลขที่บัญชี.............................

**ธนาคารขยะชุมชน/หมู่บ้าน...........................................................**

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ............................................................ วัน เดือน ปีเกิด...........................

อายุ..................ปี เพศ......................... สัญชาติ..................... เชื้อชาติ........................... ศาสนา.........................บัตรประตำประชาชนเลขที่........................................................................... อาชีพ.............................................ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ เลขที่............... หมู่ที่........... ถนน.................................. ตำบล......................................อำเภอ............................................ จังหวัด............................................ รหัสไปรษณีย์........................................โทรศัพท์/มือถือ..............................................มีความประสงค์สมัครเป็นสมาชิกของธนาคารขยะชุมชน/หมู่บ้าน.................................................โดยยอมรับเงื่อนไขการรับสวัสดิการขยะประกันชีวิต ซึ่งหากข้าพเจ้าถึงแก่กรรม ขอมอบให้ (นาย/นาง/นางสาว).............................................................. ที่อยู่ เลขที่............... หมู่ที่.................... ถนน.......................... ตำบล............................... อำเภอ................................... จังหวัด....................................... รหัสไปรษณีย์................................ โทรศัพท์/มือถือ..................................... เป็นผู้จัดการฌาปนกิจ และขอมอบให้บุคคลต่อไปนี้เป็นผู้รับเงินสงเคราะห์ ได้แก่

1. .................................................................................... 2. ..............................................................................

3. .................................................................................... 4. ..............................................................................

โดยมีรายละเอียดเงื่อนไข ดังนี้

 □ ให้ได้รับเต็มจำนวน

 □ ให้ได้รับส่วนแบ่งเท่าๆ กัน

 □ อื่น ๆ โปรดระบุ .....................................................................

 ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจในเงื่อนไขและระเบียบธนาคารขยะหมู่บ้าน/ชุมขน..................................แล้ว ยินดีปฏิบัติตามทุกประการ

ลงชื่อ..............................................................

(...................................................................)

ผู้สมัคร

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคารขยะฯ

หลักฐานการสมัคร ดังนี้

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้สมัคร

- สำเนาทะเบียนบ้านฉบับเจ้าบ้านแสดงสมาชิกทุกคน ในบ้าน

 ลงชื่อ..............................................................

 (...................................................................)

 เจ้าหน้าที่ธนาคารขยะฯ

□ อนุมัติ

□ ไม่อนุมัติ เพราะ ....................................................

 ลงชื่อ..............................................................

 (...................................................................)

ประธานธนาคารขยะชุมชน/หมู่บ้าน..............................

\* สามารถปรับเปลี่ยนใบสมัครสมาชิกฯ ได้ ตามความเหมาะสม