



เปิดรับสมัคร

“สมาชิกรรณการขยะ”

องคการบรหการส่วนตำบลตาพระยา

คุณสมบัติ

- เป็นผู้ที่มีชื่อในทะเบียนบ้านอยู่ในเขตตำบลตาพระยา ไม่น้อยกว่า 1 ปี
- เป็นผู้ที่พักอาศัยหรือปฏิบัติงานอยู่ในเขตตำบลตาพระยา ไม่น้อยกว่า 1 ปี

สมัครได้ที่



กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม อบต.ตาพระยา





เลขที่บัญชี.....

ที่.....

ลำดับ.....

ใบสมัครสมาชิก

ธนาคารขยะชุมชน/หมู่บ้าน.....

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

อายุ.....ปี เพศ..... สัญชาติ..... เชื้อชาติ..... ศาสนา.....

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่..... 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..... เป็นผู้จัดการฅาปนกิจ และขอมอบ

ให้บุคคลต่อไปนี้เป็นผู้รับเงินสงเคราะห์ ได้แก่

๑. ๒.

๓. ๔.

โดยมีรายละเอียดเงื่อนไข ดังนี้

ให้ได้รับเต็มจำนวน

ให้ได้รับส่วนแบ่งเท่าๆ กัน

อื่น ๆ โปรดระบุ

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจในเงื่อนไขและระเบียบธนาคารขยะหมู่บ้าน/ชุมชน.....แล้ว

ยินดีปฏิบัติตามทุกประการ

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้สมัคร

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ เพราะ

ลงชื่อ.....

(.....)

ประธานธนาคารขยะชุมชน/หมู่บ้าน.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคารขยะฯ

หลักฐานการสมัคร ดังนี้

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้สมัคร

- สำเนาทะเบียนบ้านฉบับเจ้าบ้านแสดงสมาชิกทุกคน

ในบ้าน

ลงชื่อ.....

(.....)

เจ้าหน้าที่ธนาคารขยะฯ

* สามารถปรับเปลี่ยนใบสมัครสมาชิกฯ ได้ ตามความเหมาะสม