

เลขที่บัญชี

ลำดับที่

ใบสมัครสมาชิก

กองทุนธนาคารคัดแยกขยะ ตำบลหนองนา

ข้าพเจ้ามีความประสงค์สมัครใจเป็นสมาชิกกองทุนธนาคารคัดแยกขยะตำบลหนองนา
องค์การบริหารส่วนตำบลหนองนา อำเภอหนองแค จังหวัดสระบุรี

วันที่สมัคร ชุมชน

ชื่อ-สกุล (นาย,นาง,นางสาว) วัน เดือน ปี เกิด

อายุ ปี เพศ สัญชาติ เชื้อชาติ ศาสนา

บัตรประชาชนเลขที่ อาชีพ

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ หมู่ที่ ถนน ตำบล

อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ (บ้าน) มือถือ

โดยมีบุคคลผู้อาศัยอยู่จริงในบ้านเลขที่ ดังนี้

๑. ๒.

๓. ๔.

๕. ๖.

ข้าพเจ้าได้อ่านเข้าใจในเงื่อนไขแล้ว ยินดีปฏิบัติตามทุกประการ

ลงชื่อ

(.....)

ผู้สมัคร

☐ อนุมัติ

☐ ไม่อนุมัติ เพราะ

(นายวสันต์ ดนมินทร์)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองนา

ประธานกรรมการบริหารกองทุนฯ

สำหรับเจ้าหน้าที่รับสมัคร

หลักฐานการสมัคร ดังนี้

☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้สมัคร

☐ สำเนาทะเบียนบ้านฉบับเจ้าบ้านแสดง

สมาชิกทุกคนในบ้าน

ลงชื่อ

เจ้าหน้าที่ (.....)

เงื่อนไขการได้รับเงินประกันชีวิต

๑. คุณสมบัติและหลักเกณฑ์การรับสมัครสมาชิก

๑.๑ ผู้ที่จะสมัครเป็นสมาชิกต้องมีชื่อในทะเบียนบ้านอยู่ในเขต..... อำเภอ..... จังหวัด..... ไม่น้อยกว่า ๑ ปี นับถึงวันสมัคร กรณีที่ไม่มีชื่อในทะเบียนบ้านในเขต..... จะต้องพักอาศัยหรือปฏิบัติงานอยู่ในเขต..... ไม่น้อยกว่า ๑ ปี และให้บุคคลที่เชื่อถือได้ เช่น กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน ผู้บริหารท้องถิ่น สมาชิกสภาองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น นายจ้าง ข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่นรับรอง

๑.๒ คณะกรรมการดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้สมัครสมาชิก และประกาศให้ทราบทั่วกัน ซึ่งหากคณะกรรมการตรวจสอบพบว่าคุณสมบัติไม่ถูกต้องสามารถตัดสิทธิ์ได้ทันที

๒. สิทธิและการได้รับสิทธิเงินประกันชีวิตของสมาชิก

๒.๑ สมาชิกจะมีสิทธิได้รับเงินประกันชีวิตเมื่อนำขยะส่งกองทุนธนาคารคัดแยกขยะติดต่อกัน ไม่น้อยกว่า ๖ เดือน และมีมูลค่าของขยะรวมกันแล้วไม่น้อยกว่า ๓๐๐ บาท

๒.๒ หลังจากทีสมาชิกได้รับสิทธิแล้ว สมาชิกต้องส่งขยะให้กองทุนธนาคารคัดแยกขยะต่อไปเป็นประจำทุกเดือน หากไม่ส่งขยะในเดือนใด ให้สิทธิในการรับเงินประกันชีวิตยุติลง สำหรับเงินของสมาชิกผู้นั้นที่คงเหลืออยู่ในบัญชีให้หักเข้ากองทุนธนาคารคัดแยกขยะ ทั้งนี้ต้องไม่เกิน ๓๐๐ บาท สมาชิกจะกลับมา มีสิทธิในการรับเงินประกันชีวิตอีก เมื่อได้ส่งขยะให้กับกองทุนธนาคารคัดแยกขยะติดต่อกันทุกเดือน ไม่น้อยกว่า ๓ เดือน จึงจะมีสิทธิได้รับเงินประกันชีวิตเช่นเดิม ตั้งแต่วันที่กลับมาส่งขยะให้แก่กองทุนธนาคารคัดแยกขยะ ครบ ๓ เดือน

๒.๓ สมาชิกธนาคารคัดแยกขยะมีสิทธิได้รับเงินประกันชีวิตจากกองทุนโดยคำนวณจากจำนวนสมาชิกทั้งหมดที่สมัครเข้าเป็นสมาชิกแล้วไม่น้อยกว่า ๖ เดือน คุณด้วย ๔๐

๒.๔ สมาชิกผู้ประสงค์จะขอรับเงินประกันชีวิตจะต้องยื่นเอกสารดังนี้

- ๑) คำร้องขอรับเงินประกันชีวิต
- ๒) ใบมรณะบัตรของผู้เสียชีวิต
- ๓) สำเนาบัตรประจำตัวผู้ยื่นคำขอ
- ๔) สำเนาบัตรประจำตัวผู้เสียชีวิต
- ๕) สำเนาทะเบียนบ้านผู้เสียชีวิต
- ๖) สำเนาทะเบียนบ้านผู้ยื่นคำขอ

๓. สมาชิกที่ประสงค์จะลาออก ให้ยื่นคำร้องขอลาออกต่อประธานกรรมการบริหารกองทุน และให้มีผลนับแต่วันที่ยื่นคำร้อง

๔. ขั้นตอนการซื้อ/ขายขยะ

๔.๑ กำหนดวันรับซื้อขยะจากสมาชิกแต่ละคนเดือนละ ๑ ครั้ง โดยให้สมาชิกนำขยะของตนเองมา ให้กองทุนยังจุดนัดหมาย ซึ่งจุดนัดหมายอาจเป็นสถานที่ที่มีสมาชิกพักอาศัยอยู่หลายราย ทั้งนี้ขอความร่วมมือประชาชนให้คัดแยกขยะเพื่อความสะดวกและรวดเร็วในการดำเนินงานของเจ้าหน้าที่

๔.๒ เจ้าหน้าที่ฝ่ายจัดซื้อจะดำเนินการแจกบัตรคิวและให้ใบนำฝาก โดยราคาของขยะแต่ละประเภทที่รับซื้อจะมีการประกาศให้ทราบล่วงหน้าก่อนวันขาย

๔.๓ เจ้าหน้าที่ฝ่ายจัดบันทึกและคิดเงินดำเนินการคิดเงินตามใบรายการของขยะที่ประกาศรับซื้อในรอบนั้นๆ แล้วบันทึกลงบัญชีคู่ฝากของสมาชิกในโครงการ