



แบบ ณ.ปภ. 2

เลขทะเบียน ว.....

ใบสมัครสมาชิกประเภทวิสามัญ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว.....

เลขประจำตัวประชาชน.....เกิดเมื่อวันที่.....อายุ.....ปี

อาชีพ.....เป็น สามี/ภรรยา ของนาย/นาง/นางสาว.....

ซึ่งรับราชการเป็น ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ พนักงานราชการ สังกัด.....

จดทะเบียนสมรสเมื่อวันที่.....ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

บ้าน/หมู่บ้าน.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ขอสมัครเป็นสมาชิกของการฌาปนกิจสงเคราะห์ กรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย ซึ่งข้าพเจ้าได้รับทราบและ
ยินดีปฏิบัติตามระเบียบของการฌาปนกิจสงเคราะห์ กรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยทุกประการ พร้อมนี้ได้ส่งเงิน
ค่าสมัครและเงินสงเคราะห์ล่วงหน้า จำนวน 150 บาท (หนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน) และเอกสารประกอบการสมัคร ดังนี้

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน 2. สำเนาทะเบียนบ้าน
 3. สำเนาทะเบียนสมรส 4. ใบรับรองแพทย์

เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่กรรม ขอให้การฌาปนกิจสงเคราะห์ กรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย จ่ายเงินสงเคราะห์ให้แก่

1.เกี่ยวข้องกับ.....โทรศัพท์.....
2.เกี่ยวข้องกับ.....โทรศัพท์.....
3.เกี่ยวข้องกับ.....โทรศัพท์.....
4.เกี่ยวข้องกับ.....โทรศัพท์.....
5.เกี่ยวข้องกับ.....โทรศัพท์.....

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

(ลงชื่อ).....สามี/ภรรยาของผู้สมัคร

(.....)