



เลขที่สมาชิก.....

ใบสมัครสมาชิกสหภาพแรงงานรัฐวิสาหกิจธนาคารออมสิน

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน นายทะเบียนสหภาพแรงงานรัฐวิสาหกิจธนาคารออมสิน

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....รหัสนักงาน/ลูกจ้าง.....
ตำแหน่ง.....เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....
หน่วยงาน/สาขา.....ส่วน/เขต.....
ฝ่าย/ภาค.....จังหวัด.....IP PHONE.....
มือถือ.....E-mail.....

ข้าพเจ้า ขอสมัครเป็นสมาชิกสหภาพแรงงานรัฐวิสาหกิจธนาคารออมสิน โดยยินยอมให้หักเงินเดือน ที่จ่าย เพื่อจ่ายเป็นค่าบำรุงสหภาพแรงงานรัฐวิสาหกิจธนาคารออมสิน ตลอดไปจนกว่าสมาชิกสหภาพจะสิ้นสุดลง โดยขอให้หักเงินค่าบำรุงสหภาพแรงงานฯ เฉพาะเดือนแรกของปี (พนักงาน ปีละ 240 บาท ค่าแรกเข้า 10 บาท/ ลูกจ้าง ปีละ 120 บาท ค่าแรกเข้า 10 บาท)

ข้าพเจ้า ขอแจ้งผู้รับผลประโยชน์อันพึงได้รับจากสหภาพแรงงานรัฐวิสาหกิจธนาคารออมสิน ตามรายชื่อ ดังต่อไปนี้

ชื่อ.....นามสกุล.....เกี่ยวข้องเป็น.....
ที่อยู่.....
โทรศัพท์.....มือถือ.....

ข้าพเจ้าได้รับทราบ และยินยอมปฏิบัติตามระเบียบ ข้อบังคับ มติที่ประชุมใหญ่ และมติคณะกรรมการ สหภาพแรงงานรัฐวิสาหกิจธนาคารออมสินทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

พระราชบัญญัติแรงงานรัฐวิสาหกิจสัมพันธ์ พ.ศ.2543 มาตรา 40 สหภาพแรงงานมีวัตถุประสงค์เพื่อ

1. ส่งเสริมความสัมพันธ์อันดีระหว่างลูกจ้างกับนายจ้าง และระหว่างลูกจ้างด้วยกัน
2. พิจารณาช่วยเหลือสมาชิกตามคำร้องทุกข์
3. แสวงหา และคุ้มครองผลประโยชน์เกี่ยวกับสภาพการจ้างของลูกจ้าง
4. ดำเนินการและให้ความร่วมมือเพื่อให้เกิดประสิทธิภาพ และรักษามลประโยชน์ของรัฐวิสาหกิจ

(ส่วนของเจ้าหน้าที่)

คณะกรรมการสหภาพแรงงานรัฐวิสาหกิจ มีมติรับรองการเป็นสมาชิก สร.อส.

ในการประชุมประจำเดือน.....ลงชื่อ.....นายทะเบียน สร.อส.

สมัครสมาชิก สร.อส. ชำระด้วย (เงินสด/โอนเงิน)

ใบเสร็จเล่มที่.....เลขที่.....

หมายเหตุ : สามารถสแกนเอกสารใบสมัครสมาชิกส่งที่ E-mail : Gsbunion.gsb@gmail.com

อัตราค่าสมัครสมาชิกสหภาพแรงงานรัฐวิสาหกิจธนาคารออมสิน

ค่าแรกเข้า		10 บาท
ค่าสมาชิกรายปี	พนักงาน	240 บาท
	ลูกจ้าง	120 บาท
การชำระเงิน	ชำระเงินผ่านบัญชีธนาคารออมสิน	
	ชื่อบัญชี “สหภาพแรงงานรัฐวิสาหกิจธนาคารออมสิน”	
	เลขที่บัญชี 0500 1190 7362	

ตารางค่าสมัครสมาชิกรวมค่าแรกเข้า กรณีสมัครใหม่ระหว่างปีโดยแบ่งตามเดือนที่สมัคร

เดือน	พนักงาน	ลูกจ้าง
มกราคม	250	130
กุมภาพันธ์	230	120
มีนาคม	210	110
เมษายน	190	100
พฤษภาคม	170	90
มิถุนายน	150	80
กรกฎาคม	130	70
สิงหาคม	110	60
กันยายน	90	50
ตุลาคม	70	40
พฤศจิกายน	50	30
ธันวาคม	30	20

หมายเหตุ : อัตราค่าสมัครสมาชิกสหภาพแรงงานรัฐวิสาหกิจธนาคารออมสินเป็นไปตามข้อบังคับสหภาพแรงงานรัฐวิสาหกิจธนาคารออมสิน พ.ศ. 2559

เอกสารประกอบการสมัครสมาชิก สร.อส.

1. ใบสมัครสมาชิก สร.อส.
2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ สำเนาบัตรประจำตัวพนักงาน
3. หลักฐานการชำระเงินค่าสมาชิก (สามารถโอนผ่านแอปฯ My Mo ได้)