



418

ที่ ศธ 5211013/ว 0110

สำนักงาน สกสศ. จังหวัดเชียงราย
702 หมู่ 1 ถ.พหลโยธิน ต.บ้านดู่
อ.เมืองเชียงราย 57100

3 กุมภาพันธ์ 2560

เรื่อง การดำเนินการจัดสวัสดิการเพื่อช่วยเหลือสมาชิก ช.พ.ค. - ช.พ.ส. พ.ศ. 2559

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีล้านนา เขตพื้นที่เชียงราย

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
1. ระเบียบสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครูและบุคลากรทางการศึกษา ว่าด้วยการจัดสวัสดิการเพื่อช่วยเหลือสมาชิก ช.พ.ค. และสมาชิก ช.พ.ส. พ.ศ. 2559 จำนวน 1 ฉบับ
 2. ประกาศคณะกรรมการฌาปนกิจสงเคราะห์ช่วยเพื่อนครูและบุคลากรทางการศึกษา เรื่อง การให้ยกเลิกประกาศคณะกรรมการ ช.พ.ค. เรื่องหลักเกณฑ์และวิธีการสำรองจ่ายเงินสงเคราะห์รายศพ ช.พ.ค. พ.ศ. 2557 และ พ.ศ. 2559
 3. ประกาศสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครูและบุคลากรทางการศึกษา เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการจัดสวัสดิการช่วยเหลือสมาชิก ช.พ.ค. พ.ศ. 2559
 4. ประกาศสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครูและบุคลากรทางการศึกษา เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการจัดสวัสดิการช่วยเหลือสมาชิก ช.พ.ส. พ.ศ. 2559
 5. แบบคำร้องขอรับสวัสดิการเพื่อช่วยเหลือสมาชิก ช.พ.ค. จำนวน 1 ชุด
 6. แบบคำร้องขอรับสวัสดิการเพื่อช่วยเหลือสมาชิก ช.พ.ส. จำนวน 1 ชุด

ด้วยสำนักงาน สกสศ. จังหวัดเชียงราย ได้รับแจ้งจากสำนักงานคณะกรรมการ สกสศ. ว่า ได้ออกระเบียบฯ ว่าด้วยการจัดสวัสดิการเพื่อช่วยเหลือสมาชิก ช.พ.ค. และสมาชิก ช.พ.ส. พ.ศ. 2559 และประกาศสำนักงานที่เกี่ยวข้อง ดังปรากฏรายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1-4 ทั้งนี้ สำนักงาน สกสศ. จังหวัดเชียงราย ดำเนินการรับสมัครผู้มีคุณสมบัติตามประกาศฯ ตั้งแต่วันที่ 18 มกราคม 2560 เป็นต้นไป

/จึงเรียนมาเพื่อ...

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาประชาสัมพันธ์ ให้สมาชิกในสังกัดทราบโดย
ทั่วกัน หวังเป็นอย่างยิ่งว่าคงได้รับความร่วมมือจากท่านด้วยดี ขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ



(นายพิรุณ บรรตติ)

ผู้อำนวยการสำนักงาน สกสค. จังหวัดเชียงราย

กลุ่มงานสวัสดิการ

โทร 0-5316-6571, 0-53166-593 ต่อ 17

โทรสาร 0-5316-6604

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ www.cr-otep.go.th



ประกาศคณะกรรมการการอาปนกิจสงเคราะห์ช่วยเพื่อนครูและบุคลากรทางการศึกษา
เรื่อง การให้ยกเลิกประกาศคณะกรรมการ ช.พ.ค. เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการสำรองจ่าย
เงินสงเคราะห์รายศพ ช.พ.ค. พ.ศ. ๒๕๕๘ พ.ศ. ๒๕๕๙

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๒๒ แห่งระเบียบสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมสวัสดิการและ
สวัสดิภาพครูและบุคลากรทางการศึกษาว่าด้วยการอาปนกิจสงเคราะห์ช่วยเพื่อนครูและบุคลากรทางการศึกษา
พ.ศ. ๒๕๕๐ และ (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๕๑ ประกอบกับมติคณะกรรมการการอาปนกิจสงเคราะห์ช่วยเพื่อนครูและ
บุคลากรทางการศึกษา ในการประชุม ครั้งที่ ๑๕/๒๕๕๙ เมื่อวันที่ ๒๒ ธันวาคม ๒๕๕๙ จึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศคณะกรรมการการอาปนกิจสงเคราะห์ช่วยเพื่อนครูและ
บุคลากรทางการศึกษา เรื่อง การให้ยกเลิกประกาศคณะกรรมการ ช.พ.ค. เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการสำรอง
จ่ายเงินสงเคราะห์รายศพ ช.พ.ค. พ.ศ. ๒๕๕๘ พ.ศ. ๒๕๕๙”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิกประกาศคณะกรรมการ ช.พ.ค. เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการสำรองจ่ายเงิน
สงเคราะห์รายศพ ช.พ.ค. พ.ศ. ๒๕๕๘

ข้อ ๔ ให้ประธานกรรมการ ช.พ.ค. เป็นผู้รักษาการตามประกาศนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๙

(นายพิษณุ ตลสุช)

ผู้ตรวจราชการกระทรวง รักษาการแทน

รองปลัดกระทรวงศึกษาธิการ ปฏิบัติหน้าที่

เลขาธิการคณะกรรมการ กสศ.

ประธานกรรมการ ช.พ.ค.



ประกาศสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครูและบุคลากรทางการศึกษา
เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการจัดสวัสดิการเพื่อช่วยเหลือสมาชิก ข.พ.ค. พ.ศ. ๒๕๕๙

โดยที่เป็นการสมควรให้มีประกาศสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครูและบุคลากรทางการศึกษา เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการจัดสวัสดิการเพื่อช่วยเหลือสมาชิก ข.พ.ค.

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๗ ของระเบียบสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครูและบุคลากรทางการศึกษาว่าด้วยการจัดสวัสดิการเพื่อช่วยเหลือสมาชิก ข.พ.ค.และสมาชิก ข.พ.ส. พ.ศ. ๒๕๕๙ จึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครูและบุคลากรทางการศึกษา เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการจัดสวัสดิการเพื่อช่วยเหลือสมาชิก ข.พ.ค. พ.ศ. ๒๕๕๙”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศเป็นต้นไป

ข้อ ๓ วัตถุประสงค์ของการจัดสวัสดิการตามประกาศนี้

(๑) เพื่อช่วยเหลือสมาชิก ข.พ.ค. ที่เป็นสมาชิกอย่างต่อเนื่องเป็นเวลานาน

(๒) เพื่อช่วยเหลือสมาชิก ข.พ.ค. ผู้สูงอายุ

ข้อ ๔ สมาชิก ข.พ.ค. ผู้มีสิทธิขอรับสวัสดิการตามประกาศนี้ ต้องมีคุณสมบัติ ดังนี้

(๑) มีอายุการเป็นสมาชิกต่อเนื่องกันตั้งแต่ ๔๐ ปีขึ้นไป หรือมีอายุตั้งแต่ ๗๕ ปีขึ้นไป

(๒) มีการชำระเงินสงเคราะห์รายศพ ข.พ.ค. เป็นปัจจุบัน

ข้อ ๕ ให้ผู้มีคุณสมบัติตามข้อ ๔ ที่ประสงค์จะขอรับสวัสดิการตามประกาศนี้ ยื่นคำขอตามแบบที่สำนักงาน ข.พ.ค. กำหนด ด้วยตนเองหรือมอบอำนาจเป็นหนังสือให้ผู้อื่นยื่นคำขอแทน ณ สำนักงาน ข.พ.ค. หรือสำนักงาน สกสค.จังหวัด/กรุงเทพมหานคร ที่สมาชิกผู้นั้นสังกัด แล้วแต่กรณี พร้อมแนบเอกสาร ดังต่อไปนี้

(๑) สำเนาบัตรประชาชนหรือบัตรอื่นที่ทางราชการออกให้ กรณีเป็นการมอบอำนาจต้องมีสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบและผู้รับมอบอำนาจ

(๒) สำเนาทะเบียนบ้าน

(๓) หนังสือรับรองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติตามข้อ ๕ ที่ออกโดยสำนักงาน ข.พ.ค. หรือสำนักงาน สกสค.จังหวัด/กรุงเทพมหานคร แล้วแต่กรณี

(๔) หนังสือรับรองการชำระเงินสงเคราะห์รายศพ ที่ออกโดยสำนักงาน ข.พ.ค. หรือสำนักงาน สกสค.จังหวัด/กรุงเทพมหานคร แล้วแต่กรณี

(๕) หนังสือยินยอมของทายาทผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัวของสมาชิก ข.พ.ค. ตามแบบที่สำนักงาน ข.พ.ค. กำหนด

ให้สำนักงาน สกสค.จังหวัด/กรุงเทพมหานคร ตรวจสอบความถูกต้องและความครบถ้วนของเอกสารตามวรรคหนึ่งแล้ว ให้นำส่งสำนักงาน ข.พ.ค. โดยเร็ว

ข้อ ๖ ให้สำนักงาน ช.พ.ค. มีหนังสือแจ้ง ผู้ยื่นคำขอและทายาทตาม ข้อ ๕ (๕) ภายในเจ็ดวัน นับแต่วันที่รับคำขอ

ภายใต้ความตามวรรคหนึ่ง ให้ทายาทคัดค้านภายในสิบห้าวันนับแต่วันที่รับหนังสือ หากพ้นระยะเวลาดังกล่าว ให้ถือว่าไม่มีการคัดค้าน

ให้สำนักงาน ช.พ.ค. ตรวจสอบและจัดทำรายละเอียด เสนอคณะกรรมการจัดสวัสดิการเพื่อช่วยเหลือสมาชิก ช.พ.ค. และสมาชิก ช.พ.ส. พิจารณาต่อไป

ข้อ ๗ คำขอรับสวัสดิการตามประกาศนี้ ให้มีผลเมื่อได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการจัดสวัสดิการ เพื่อช่วยเหลือสมาชิก ช.พ.ค. และสมาชิก ช.พ.ส. และให้สำนักงาน ช.พ.ค. ประกาศรายชื่อผู้ที่ได้รับอนุมัติภายในเจ็ด วันนับแต่วันอนุมัติ

ข้อ ๘ ให้สำนักงาน ช.พ.ค. ดำเนินการจัดสวัสดิการตามประกาศนี้ ให้แก่สมาชิก ตามข้อ ๗

ข้อ ๙ ให้สำนักงาน ช.พ.ค. จัดทำทะเบียนสมาชิก รายงานการเงิน และรายงานทางบัญชีเกี่ยวกับการดำเนินการจัดสวัสดิการตามประกาศนี้ เพื่อเสนอคณะกรรมการจัดสวัสดิการเพื่อช่วยเหลือสมาชิก ช.พ.ค. และสมาชิก ช.พ.ส. ทุกเดือน

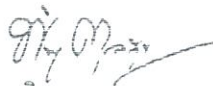
ข้อ ๑๐ ให้สำนักงาน ช.พ.ค. จัดทำบัญชีการจัดสวัสดิการให้แก่สมาชิก ช.พ.ค. ตามประกาศนี้ เพื่อประโยชน์ในการจ่ายเงินสงเคราะห์ครอบครัวให้แก่ทายาท

ข้อ ๑๑ ให้สมาชิก ช.พ.ค. ที่ได้รับอนุมัติตามประกาศคณะกรรมการ ช.พ.ค. เรื่อง หลักเกณฑ์ และวิธีการสำรองจ่ายเงินสงเคราะห์รายศพ ช.พ.ค. พ.ศ. ๒๕๕๘ เป็นผู้ได้รับอนุมัติตามประกาศนี้

ข้อ ๑๒ ให้การดำเนินการตามประกาศคณะกรรมการ ช.พ.ค. เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการสำรองจ่ายเงินสงเคราะห์รายศพ ช.พ.ค. พ.ศ. ๒๕๕๘ ที่ได้ดำเนินการไปแล้วให้นำมาดำเนินการตามประกาศนี้

ข้อ ๑๓ ให้เลขาธิการ เป็นผู้รักษาการตามประกาศนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๙



(นายพิษณุ คุลสุข)

ผู้ตรวจราชการกระทรวง รักษาการแทน

รองปลัดกระทรวงศึกษาธิการ ปฏิบัติหน้าที่

เลขาธิการ คณะกรรมการ สกสค.



ประกาศสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครูและบุคลากรทางการศึกษา
เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการจัดสวัสดิการเพื่อช่วยเหลือสมาชิก ข.พ.ส. พ.ศ. ๒๕๕๙

โดยที่เป็นการสมควรให้มีประกาศสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครู
และบุคลากรทางการศึกษา เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการจัดสวัสดิการเพื่อช่วยเหลือสมาชิก ข.พ.ส.

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๗ ของระเบียบสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมสวัสดิการและ
สวัสดิภาพครูและบุคลากรทางการศึกษาว่าด้วยการจัดสวัสดิการเพื่อช่วยเหลือสมาชิก ข.พ.ค.และสมาชิก ข.พ.ส.
พ.ศ. ๒๕๕๙ จึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครู
และบุคลากรทางการศึกษา เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการจัดสวัสดิการเพื่อช่วยเหลือสมาชิก ข.พ.ส. พ.ศ. ๒๕๕๙”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศเป็นต้นไป

ข้อ ๓ วัตถุประสงค์ของการจัดสวัสดิการตามประกาศนี้

- (๑) เพื่อช่วยเหลือสมาชิก ข.พ.ส. ที่เป็นสมาชิกอย่างต่อเนื่องเป็นเวลานาน
- (๒) เพื่อช่วยเหลือสมาชิก ข.พ.ส. ผู้สูงอายุ

ข้อ ๔ สมาชิก ข.พ.ส. ผู้มีสิทธิขอรับสวัสดิการตามประกาศนี้ ต้องมีคุณสมบัติ ดังนี้

- (๑) มีอายุการเป็นสมาชิกต่อเนื่องกันตั้งแต่ ๔๐ ปีขึ้นไป หรือมีอายุตั้งแต่ ๗๕ ปีขึ้นไป
- (๒) มีการชำระเงินสงเคราะห์รายศฟ ข.พ.ส. เป็นปัจจุบัน

ข้อ ๕ ให้ผู้มีคุณสมบัติตามข้อ ๔ ที่ประสงค์จะขอรับสวัสดิการตามประกาศนี้ ยื่นคำขอตามแบบ
ที่สำนักงาน ข.พ.ส. กำหนด ด้วยตนเองหรือมอบอำนาจเป็นหนังสือให้ผู้อื่นยื่นคำขอแทน ณ สำนักงาน ข.พ.ส.
หรือสำนักงาน สกสค.จังหวัด/กรุงเทพมหานคร ที่สมาชิกผู้นั้นสังกัด แล้วแต่กรณี พร้อมแนบเอกสาร ดังต่อไปนี้

- (๑) สำเนาบัตรประชาชนหรือบัตรอื่นที่ทางราชการออกให้ กรณีเป็นการมอบอำนาจต้องมี
สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบและผู้รับมอบอำนาจ
- (๒) สำเนาทะเบียนบ้าน
- (๓) หนังสือรับรองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติตามข้อ ๕ ที่ออกโดยสำนักงาน ข.พ.ส. หรือสำนักงาน
สกสค.จังหวัด/กรุงเทพมหานคร แล้วแต่กรณี
- (๔) หนังสือรับรองการชำระเงินสงเคราะห์รายศฟ ที่ออกโดยสำนักงาน ข.พ.ส. หรือสำนักงาน
สกสค.จังหวัด/กรุงเทพมหานคร แล้วแต่กรณี
- (๕) หนังสือยินยอมของทายาทผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัวของสมาชิก ข.พ.ส. ตามแบบที่
สำนักงาน ข.พ.ส. กำหนด

ให้สำนักงาน สกสค.จังหวัด/กรุงเทพมหานคร ตรวจสอบความถูกต้องและความครบถ้วนของ
เอกสารตามวรรคหนึ่งแล้ว ให้นำส่งสำนักงาน ข.พ.ส. โดยเร็ว

ข้อ ๖ ให้สำนักงาน ช.พ.ส. มีหนังสือแจ้ง ผู้ยื่นคำขอและทายาทตาม ข้อ ๕ (๕) ภายในเจ็ดวัน นับแต่วันที่รับคำขอ

ภายใต้ความตามวรรคหนึ่ง ให้ทายาทคัดค้านภายในสิบห้าวันนับแต่วันที่รับหนังสือ หากพ้นระยะเวลาดังกล่าว ให้ถือว่าไม่มีการคัดค้าน

ให้สำนักงาน ช.พ.ส. ตรวจสอบและจัดทำรายละเอียดเสนอคณะกรรมการจัดสวัสดิการเพื่อช่วยเหลือ สมาชิก ช.พ.ค. และสมาชิก ช.พ.ส. พิจารณาต่อไป

ข้อ ๗ คำขอรับสวัสดิการตามประกาศนี้ ให้มีผลเมื่อได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการจัดสวัสดิการ เพื่อช่วยเหลือสมาชิก ช.พ.ค. และสมาชิก ช.พ.ส. และให้สำนักงาน ช.พ.ส. ประกาศรายชื่อผู้ได้รับอนุมัติภายในเจ็ดวัน นับแต่วันอนุมัติ


ข้อ ๘ ให้สำนักงาน ช.พ.ส. ดำเนินการจัดสวัสดิการตามประกาศนี้ ให้แก่สมาชิก ตามข้อ ๗

ข้อ ๙ ให้สำนักงาน ช.พ.ส. จัดทำทะเบียนสมาชิก รายงานการเงิน และรายงานทางบัญชีเกี่ยวกับการดำเนินการจัดสวัสดิการตามประกาศนี้ เพื่อเสนอคณะกรรมการจัดสวัสดิการเพื่อช่วยเหลือสมาชิก ช.พ.ค. และสมาชิก ช.พ.ส. ทุกเดือน

ข้อ ๑๐ ให้สำนักงาน ช.พ.ส. จัดทำบัญชีการจัดสวัสดิการให้แก่สมาชิก ช.พ.ส. ตามประกาศนี้ เพื่อประโยชน์ในการจ่ายเงินสงเคราะห์ครอบครัวให้แก่ทายาท

ข้อ ๑๑ ให้เลขาธิการ เป็นผู้รักษาการตามประกาศนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๒๖ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๙


(นายพิชณ ดุสสุข)

ผู้ตรวจราชการกระทรวง รักษาการแทน

รองปลัดกระทรวงศึกษาธิการ ปฏิบัติหน้าที่

เลขาธิการคณะกรรมการ สกสค.

ประธานกรรมการ ช.พ.ส.



ระเบียบสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครูและบุคลากรทางการศึกษา
ว่าด้วยการจัดสวัสดิการเพื่อช่วยเหลือสมาชิก ข.พ.ค. และสมาชิก ข.พ.ส. พ.ศ. ๒๕๕๙

โดยที่เป็นการสมควรให้มีระเบียบสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครูและบุคลากรทางการศึกษาว่าด้วยการจัดสวัสดิการเพื่อช่วยเหลือสมาชิก ข.พ.ค. และสมาชิก ข.พ.ส.

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๗๒ (๒) เพื่อกำหนดให้เป็นไปตามมาตรา ๖๓ (๑) และมาตรา ๖๗ (๑) แห่งพระราชบัญญัติสภาครูและบุคลากรทางการศึกษา พ.ศ. ๒๕๔๖ จึงออกระเบียบไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ระเบียบนี้เรียกว่า “ระเบียบสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครูและบุคลากรทางการศึกษาว่าด้วยการจัดสวัสดิการเพื่อช่วยเหลือสมาชิก ข.พ.ค. และสมาชิก ข.พ.ส. พ.ศ. ๒๕๕๙”

ข้อ ๒ ระเบียบนี้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ในระเบียบนี้

“สำนักงาน” หมายความว่า สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครูและบุคลากรทางการศึกษา

“เลขาราชการ” หมายความว่า เลขาราชการคณะกรรมการส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครูและบุคลากรทางการศึกษา

“สำนักงานจังหวัด” หมายความว่า สำนักงานส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครูและบุคลากรทางการศึกษาจังหวัด/กรุงเทพมหานคร

“ข.พ.ค.” หมายความว่า การฌาปนกิจสงเคราะห์ช่วยเหลือเพื่อนครูและบุคลากรทางการศึกษา

“ข.พ.ส.” หมายความว่า การฌาปนกิจสงเคราะห์ช่วยเหลือเพื่อนครูและบุคลากรทางการศึกษาในกรณีคู่สมรสถึงแก่กรรม

“สมาชิก ข.พ.ค.” หมายความว่า สมาชิกการฌาปนกิจสงเคราะห์ช่วยเหลือเพื่อนครูและบุคลากรทางการศึกษา

“สมาชิก ข.พ.ส.” หมายความว่า สมาชิกการฌาปนกิจสงเคราะห์ช่วยเหลือเพื่อนครูและบุคลากรทางการศึกษาในกรณีคู่สมรสถึงแก่กรรม

“เงินสวัสดิการ” หมายความว่า เงินที่จ่ายเพื่อช่วยเหลือสมาชิก ข.พ.ค. และสมาชิก ข.พ.ส.

ข้อ ๔ ให้เลขาราชการเป็นผู้รักษาการตามระเบียบนี้ และให้มีอำนาจพิจารณาและวินิจฉัยปัญหาอันเกิดจากการปฏิบัติตามระเบียบนี้

ข้อ ๕ วัตถุประสงค์ของการจัดสวัสดิการตามระเบียบนี้

(๑) เพื่อช่วยเหลือสมาชิก ข.พ.ค. หรือสมาชิก ข.พ.ส. ที่เป็นสมาชิกอย่างต่อเนื่องเป็นเวลานาน

(๒) เพื่อช่วยเหลือสมาชิก ข.พ.ค. หรือสมาชิก ข.พ.ส. ผู้สูงอายุ

ข้อ ๖ ให้มีคณะกรรมการจัดสวัสดิการเพื่อช่วยเหลือสมาชิก ข.พ.ค. และสมาชิก ข.พ.ส. ประกอบด้วย

(๑) เลขาราชการ เป็นประธานกรรมการ

(๒) รองเลขาราชการที่รับผิดชอบงาน ข.พ.ค. และงาน ข.พ.ส. เป็นกรรมการ

- (๓) ผู้อำนวยการสำนักกิจการกองทุน ช.พ.ค.-ช.พ.ส. เป็นกรรมการ
- (๔) ผู้อำนวยการสำนักสวัสดิภาพครู เป็นกรรมการ
- (๕) ผู้อำนวยการกลุ่ม ช.พ.ค. เป็นกรรมการ
- (๖) ผู้อำนวยการกลุ่ม ช.พ.ส. เป็นกรรมการ
- (๗) ผู้อำนวยการกลุ่มการเงินและบัญชี ช.พ.ค.-ช.พ.ส. เป็นกรรมการและเลขานุการ

ดังนี้

ข้อ ๗ ให้มีคณะกรรมการจัดสวัสดิการเพื่อช่วยเหลือสมาชิก ช.พ.ค.และสมาชิก ช.พ.ส. มีอำนาจหน้าที่

- (๑) จัดทำแผนการใช้จ่ายเงินสวัสดิการเพื่อช่วยเหลือสมาชิก ช.พ.ค.และสมาชิก ช.พ.ส. เพื่อเสนอคณะกรรมการบริหารกองทุนเงินสนับสนุนพิเศษและส่งเสริมความมั่นคงตามโครงการสวัสดิการเงินทุน ช.พ.ค.
- (๒) เสนอแผนการใช้จ่ายเงินสวัสดิการเพื่อช่วยเหลือสมาชิก ช.พ.ค.และสมาชิก ช.พ.ส. ต่อคณะกรรมการบริหารกองทุนเงินสนับสนุนพิเศษและส่งเสริมความมั่นคงตามโครงการสวัสดิการเงินทุน ช.พ.ค.
- (๓) พิจารณานุมัติผู้ที่ประสงค์จะขอรับสวัสดิการตามระเบียบนี้

ข้อ ๘ ให้สำนักงาน ช.พ.ค.และสำนักงาน ช.พ.ส. เป็นหน่วยงานธุรการของคณะกรรมการจัดสวัสดิการเพื่อช่วยเหลือสมาชิก ช.พ.ค. และสมาชิก ช.พ.ส.

ข้อ ๙ ให้เลขาธิการโดยความเห็นชอบของคณะกรรมการจัดสวัสดิการเพื่อช่วยเหลือสมาชิก ช.พ.ค.และสมาชิก ช.พ.ส. เสนอแผนการใช้จ่ายเงินสวัสดิการเพื่อช่วยเหลือสมาชิก ช.พ.ค.และสมาชิก ช.พ.ส. เพื่อพิจารณานุมัติเงินกองทุนเงินสนับสนุนพิเศษและส่งเสริมความมั่นคงตามโครงการสวัสดิการเงินทุน ช.พ.ค. เป็นเงินสวัสดิการเพื่อช่วยเหลือสมาชิก ช.พ.ค.และสมาชิก ช.พ.ส. ตามระเบียบนี้

ข้อ ๑๐ สมาชิก ช.พ.ค.หรือสมาชิก ช.พ.ส. ผู้มีสิทธิขอรับสวัสดิการตามระเบียบนี้ ให้เป็นไปตามประกาศของสำนักงาน

ข้อ ๑๑ การรับเงินและการจ่ายเงินสวัสดิการ

(๑) ให้สำนักงานเปิดบัญชีเงินฝากกับธนาคารของรัฐหรือธนาคารพาณิชย์หรือสถาบันการเงินอื่น ในนาม "การจัดสวัสดิการเพื่อช่วยเหลือสมาชิก ช.พ.ค. และสมาชิก ช.พ.ส."

(๒) การรับเงินจากกองทุนเงินสนับสนุนพิเศษและส่งเสริมความมั่นคงตามโครงการสวัสดิการเงินทุน ช.พ.ค. ให้โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝาก ในนาม "การจัดสวัสดิการเพื่อช่วยเหลือสมาชิก ช.พ.ค. และสมาชิก ช.พ.ส."

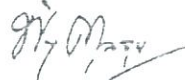
(๓) ให้สำนักงาน ช.พ.ค.หรือสำนักงาน ช.พ.ส. จัดทำทะเบียนสมาชิกที่ได้รับสวัสดิการ เพื่อเป็นหลักฐานในการจ่ายและรับเงิน รายงานการเงิน และรายงานทางบัญชีเกี่ยวกับการดำเนินการจัดสวัสดิการตามระเบียบนี้ เพื่อเสนอคณะกรรมการ ช.พ.ค. หรือคณะกรรมการ ช.พ.ส. ทุกเดือน

(๔) การรับเงินสวัสดิการคืนจากสมาชิก ช.พ.ค.หรือสมาชิก ช.พ.ส. ให้สำนักงาน ช.พ.ค.หรือสำนักงาน ช.พ.ส. หักเงินที่จัดเป็นสวัสดิการจากเงินสงเคราะห์ครอบครัวของสมาชิก ช.พ.ค. หรือ ช.พ.ส. แล้วนำฝากบัญชี "การจัดสวัสดิการเพื่อช่วยเหลือสมาชิก ช.พ.ค. และสมาชิก ช.พ.ส."

ข้อ ๑๒ การบัญชีของการจัดสวัสดิการเพื่อช่วยเหลือสมาชิก ช.พ.ค. และสมาชิก ช.พ.ส. ให้เป็นไปตามข้อบังคับคณะกรรมการส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครูและบุคลากรทางการศึกษาว่าด้วยการเงิน การบัญชี ทรัพย์สิน และการงบประมาณ

ข้อ ๑๓ การจัดสวัสดิการเพื่อช่วยเหลือสมาชิก ข.พ.ค.และสมาชิก ข.พ.ส. ต้องจัดให้มีการตรวจสอบ
เกี่ยวกับการเงิน การบัญชี และรายงานผลการตรวจสอบต่อเลขานุการปีละหนึ่งครั้ง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๘ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๙



(นายพิชณ ดุสิต)

ผู้ตรวจราชการกระทรวง รักษาราชการแทน
รองปลัดกระทรวงศึกษาธิการ ปฏิบัติหน้าที่
เลขาธิการคณะกรรมการ สกสค.



แบบคำร้องขอรับสวัสดิการเพื่อช่วยเหลือสมาชิก ข.พ.ค.

เขียนที่

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

เรื่อง ขอรับสวัสดิการเพื่อช่วยเหลือสมาชิก ข.พ.ค.

เรียน ประธานกรรมการ ข.พ.ค.

ข้าพเจ้า ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่
หมู่ที่ ซอย ถนน ตำบล/แขวง
อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์บ้าน (ถ้ามี) โทรศัพท์เคลื่อนที่
เกิดวันที่ เดือน พ.ศ. เป็นสมาชิก ข.พ.ค. จังหวัด.....
เลขประจำตัว ได้รับการตอบรับเข้าเป็นสมาชิก ข.พ.ค. เมื่อวันที่
เดือน พ.ศ. รวมเป็นเวลา ปี บัดนี้ ข้าพเจ้า

มีอายุการเป็นสมาชิก ข.พ.ค. ๔๐ ปี ขึ้นไป

มีอายุครบ ๗๕ ปี ขึ้นไป

มีความประสงค์จะขอรับสวัสดิการเพื่อช่วยเหลือสมาชิกข.พ.ค. โดยข้าพเจ้าขอใช้สิทธิ์นี้ไปจนถึงแก่กรรม นับตั้งแต่วันที่ เป็นต้นไป เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่กรรมให้สำนักงาน ข.พ.ค. มีอำนาจหักเงินสงเคราะห์ครอบครัวของข้าพเจ้าเท่าจำนวนเงินทดแทน เพื่อส่งคืนเงินทั้งหมดที่สำนักงาน ข.พ.ค. ได้จัดเป็นสวัสดิการให้แก่ข้าพเจ้าตามประกาศสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครูและบุคลากรทางการศึกษา เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการจัดสวัสดิการเพื่อช่วยเหลือสมาชิก ข.พ.ค. พ.ศ. ๒๕๕๙ พร้อมนี้ได้ส่งหลักฐานต่างๆ มาเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- สำเนาทะเบียนบ้าน
- สำเนาใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ - สกุล (ถ้ามี)
- หนังสือรับรองการเป็นสมาชิก ข.พ.ค.
- หนังสือรับรองการชำระเงินสงเคราะห์รายศพ
- หนังสือยินยอมของทายาทผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัวของสมาชิก

ข้าพเจ้าได้ลงชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานข้างท้ายนี้

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)



หนังสือรับรองการเป็นสมาชิก ช.พ.ค.

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า (นาย/นาง/นางสาว)
เลขประจำตัวสมาชิก ช.พ.ค. สังกัด อนุมัติรับเข้าเป็นสมาชิก
เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ. จนถึงปัจจุบัน ณ วันยื่นขอรับสวัสดิการฯ

มีอายุการเป็นสมาชิก ช.พ.ค.ปี

มีอายุตัว ปี

ให้ไว้ ณ วันที่ เดือน พ.ศ.

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

- หมายเหตุ : ๑. กรณีสมาชิก ช.พ.ค. สังกัดสำนักงาน สกสค.จังหวัด/กรุงเทพมหานคร ผู้รับรองต้องเป็นผู้ชำนาญการ
สำนักงาน สกสค.จังหวัด/กรุงเทพมหานคร
๒. กรณีสมาชิก ช.พ.ค. สังกัดสำนักงาน ช.พ.ค. ผู้รับรองต้องเป็นผู้ชำนาญการสำนักสวัสดิภาพครู
๓. หนังสือรับรองการเป็นสมาชิก ช.พ.ค. ฉบับนี้ให้ใช้ได้ไม่เกิน ๓๐ วัน นับแต่วันที่ลงนามรับรอง

ใช้สำหรับสำนักงาน สกสค.
จังหวัด/กรุงเทพมหานคร

(ส.) ข.พ.ค. ๓-๑



หนังสือรับรองการชำระเงินสงเคราะห์รายศพ

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า (นาย/นาง/นางสาว)
เลขประจำตัวสมาชิก ข.พ.ค. สังกัด

ชำระเงินสงเคราะห์รายศพเป็นปัจจุบัน

ให้ไว้ ณ วันที่ เดือน พ.ศ.

ลงชื่อ.....
(.....)

ผู้อำนวยการสำนักงาน สกสค. จังหวัด

หมายเหตุ : ๑. ผู้รับรองต้องเป็นผู้อำนวยการสำนักงาน สกสค. จังหวัด/กรุงเทพมหานคร
๒. หนังสือรับรองการเป็นสมาชิก ข.พ.ค. ฉบับนี้ให้ใช้ได้ไม่เกิน ๓๐ วัน นับแต่วันที่รับรอง



หนังสือรับรองการชำระเงินสงเคราะห์รายศพ

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า (นาย/นาง/นางสาว)
เลขประจำตัวสมาชิก ช.พ.ค. สังกัด

ชำระเงินสงเคราะห์รายศพเป็นปัจจุบัน

ให้ไว้ ณ วันที่ เดือน พ.ศ.

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้อำนวยการกลุ่มการเงินและบัญชี ช.พ.ค. - ช.พ.ส.

หมายเหตุ : หนังสือรับรองการชำระเงินสงเคราะห์รายศพ ฉบับนี้ให้ใช้ได้ไม่เกิน ๓๐ วัน นับแต่วันที่รับรอง

หนังสือยินยอมให้หักเงินสงเคราะห์ครอบครัว ข.พ.ค.

สถานที่ สำนักงาน.....

วันที่.....

เรียน ประธานกรรมการ ข.พ.ค.

ข้าพเจ้า..... สมาชิก ข.พ.ค. เลขประจำตัว

สังกัด ที่ประสงค์ขอรับสวัสดิการเพื่อช่วยเหลือสมาชิก ข.พ.ค. ตามระเบียบ
สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครูและบุคลากรทางการศึกษา

ข้าพเจ้าและผู้มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ข.พ.ค. หลังจากที่ข้าพเจ้าถึงแก่กรรม
รวมจำนวน คน ตกลงยินยอมให้สำนักงาน ข.พ.ค. หักเงินที่ได้รับสวัสดิการตามวัตถุประสงค์ดังกล่าว
จากเงินสงเคราะห์ครอบครัว ข.พ.ค. โดยข้าพเจ้าและผู้มีสิทธิได้รับเงินตกลงว่าจะไม่บอกเลิกหรือเพิกถอน
การให้ความยินยอมนี้ไม่ว่ากรณีใด ๆ ทั้งสิ้น จนกว่าสำนักงาน ข.พ.ค. จะได้รับเงินที่ได้จัดสวัสดิการให้แก่
ข้าพเจ้าที่ได้จ่ายไปจนครบถ้วน

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าและผู้มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ข.พ.ค. ตกลงยอมรับว่าการให้ความยินยอม
ตามหนังสือนี้มีผลเป็นการแทนที่การให้ความยินยอมซึ่งได้ทำขึ้นก่อนหนังสือนี้ และหากสำนักงาน ข.พ.ค.
ใช้สิทธิหักเงินสงเคราะห์ครอบครัว ข.พ.ค. ข้าพเจ้าและผู้มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ข.พ.ค. ตกลง
ให้สำนักงาน ข.พ.ค. หักเงินที่ได้จัดสวัสดิการตามระเบียบดังกล่าวได้ตามสิทธิที่สำนักงาน ข.พ.ค. มีนั้น

การดำเนินการดังกล่าวข้างต้น ผู้ลงลายมือชื่อในหนังสือยินยอมขอรับผิดชอบทุกประการ
และเพื่อเป็นหลักฐาน จึงได้ลงลายมือชื่อไว้ต่อหน้าพยาน

ลายมือชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม (สมาชิก ข.พ.ค.)
(.....)

ลายมือชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม
(.....)

ลายมือชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม
(.....)

ลายมือชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม
(.....)

ลายมือชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม
(.....)

ลายมือชื่อ.....พยาน
(.....)

ลายมือชื่อ.....พยาน
(.....)

/ข้าพเจ้า...

ข้าพเจ้า ผู้อำนวยการกลุ่ม ข.พ.ค. ขอรับรองว่า ผู้ให้ความยินยอมข้างต้นเป็นผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ข.พ.ค. และได้ลงลายมือชื่อต่อหน้าข้าพเจ้าจริง

ลายมือชื่อ..... ลายมือชื่อ.....
(เจ้าหน้าที่กลุ่ม ข.พ.ค.) (ผู้อำนวยการกลุ่ม ข.พ.ค.)
...../...../.....

- หมายเหตุ
๑. กรณีมีผู้ให้ความยินยอมมากกว่านี้ ให้ผู้ให้ความยินยอมลงนามด้านหลังหนังสือยินยอมให้หักเงินสงเคราะห์ครอบครัว ข.พ.ค.เพิ่มเติม
 ๒. เอกสารฉบับนี้มีผลสมบูรณ์ต่อเมื่อสมาชิก ข.พ.ค. และผู้ให้ความยินยอมต้องลงลายมือชื่อต่อหน้าเจ้าหน้าที่ และเจ้าหน้าที่ได้ลงลายมือชื่อรับรองเรียบร้อยแล้วเท่านั้น
 ๓. กรณีมีการเปลี่ยนแปลงผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ข.พ.ค. ไม่ว่าจะด้วยเหตุใดๆ ข้าพเจ้ายินยอมให้การเปลี่ยนแปลงดังกล่าวมีผลเมื่อข้าพเจ้ามีหนังสือแจ้งให้สำนักงาน ข.พ.ค.ทราบและดำเนินการให้ผู้มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ข.พ.ค.รายใหม่ทำหนังสือยินยอมให้หักเงินสงเคราะห์ครอบครัวให้แก่สำนักงาน ข.พ.ค.เพิ่มเติมครบถ้วนแล้ว



แบบคำร้องขอรับสวัสดิการเพื่อช่วยเหลือสมาชิก ข.พ.ส.

เขียนที่

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

เรื่อง ขอรับสวัสดิการเพื่อช่วยเหลือสมาชิก ข.พ.ส.

เรียน ประธานกรรมการ ข.พ.ส.

ข้าพเจ้า ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่

หมู่ที่ ซอย ถนน ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์บ้าน (ถ้ามี) โทรศัพท์เคลื่อนที่

เกิดวันที่ เดือน พ.ศ. เป็นสมาชิก ข.พ.ส. จังหวัด.....

เลขประจำตัว ได้รับการตอบรับเข้าเป็นสมาชิก ข.พ.ส. เมื่อวันที่

เดือน พ.ศ. รวมเป็นเวลา ปี บัดนี้ ข้าพเจ้า

มีอายุการเป็นสมาชิก ข.พ.ส. ๕๐ ปี ขึ้นไป

มีอายุครบ ๗๕ ปี ขึ้นไป

มีความประสงค์จะขอรับสวัสดิการเพื่อช่วยเหลือสมาชิกข.พ.ส. โดยข้าพเจ้าขอใช้สิทธิ์นี้ไปจนถึงแก่กรรม นับตั้งแต่วันที่ เป็นต้นไป เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่กรรมให้สำนักงาน ข.พ.ส. มีอำนาจหักเงินสงเคราะห์ครอบครัวของข้าพเจ้าเท่าจำนวนเงินทดแทน เพื่อส่งคืนเงินทั้งหมดที่สำนักงาน ข.พ.ส. ได้จัดเป็นสวัสดิการให้แก่ข้าพเจ้าตามประกาศสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครูและบุคลากรทางการศึกษา เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการจัดสวัสดิการเพื่อช่วยเหลือสมาชิก ข.พ.ส. พ.ศ. ๒๕๕๙ พร้อมนี้ได้ส่งหลักฐานต่างๆ มาเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- สำเนาทะเบียนบ้าน
- สำเนาใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ - สกุล (ถ้ามี)
- หนังสือรับรองการเป็นสมาชิก ข.พ.ส.
- หนังสือรับรองการชำระเงินสงเคราะห์รายศพ
- หนังสือยินยอมของทายาทผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัวของสมาชิก

ข้าพเจ้าได้ลงชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานข้างท้ายนี้

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)



(ส.) ข.พ.ส. ๒

หนังสือรับรองการเป็นสมาชิก ข.พ.ส.

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า (นาย/นาง/นางสาว)
เลขประจำตัวสมาชิก ข.พ.ส. สังกัด อนุมัติรับเข้าเป็นสมาชิก
เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ. จนถึงปัจจุบัน ณ วันยื่นขอรับสวัสดิการฯ

มีอายุการเป็นสมาชิก ข.พ.ส. ปี

มีอายุตัว ปี

ให้ไว้ ณ วันที่ เดือน พ.ศ.

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

- หมายเหตุ : ๑. กรณีสมาชิก ข.พ.ส. สังกัดสำนักงาน สกสค.จังหวัด/กรุงเทพมหานคร ผู้รับรองต้องเป็นผู้อำนวยการสำนักงาน สกสค.จังหวัด/กรุงเทพมหานคร
๒. กรณีสมาชิก ข.พ.ส. สังกัดสำนักงาน ข.พ.ส. ผู้รับรองต้องเป็นผู้อำนวยการสำนักสวัสดิภาพครู
๓. หนังสือรับรองการเป็นสมาชิก ข.พ.ส. ฉบับนี้ให้ใช้ได้ไม่เกิน ๓๐ วัน นับแต่วันที่ลงนามรับรอง

ใช้สำหรับสำนักงาน สกสค.
จังหวัด/กรุงเทพมหานคร

(ส.) ข.พ.ส. ๓-๑



หนังสือรับรองการชำระเงินสงเคราะห์รายศพ

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า (นาย/นาง/นางสาว)
เลขประจำตัวสมาชิก ข.พ.ส. สังกัด

ชำระเงินสงเคราะห์รายศพเป็นปัจจุบัน

ให้ไว้ ณ วันที่ เดือน พ.ศ.

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้อำนวยการสำนักงาน สกสค. จังหวัด

- หมายเหตุ : ๑. ผู้รับรองต้องเป็นผู้อำนวยการสำนักงาน สกสค. จังหวัด/กรุงเทพมหานคร
๒. หนังสือรับรองการเป็นสมาชิก ข.พ.ส. ฉบับนี้ให้ใช้ได้ไม่เกิน ๓๐ วัน นับแต่วันที่รับรอง

ใช้สำหรับสำนักงาน ช.พ.ส.

(ส.) ช.พ.ส. ๓-๒



หนังสือรับรองการชำระเงินสงเคราะห์รายศพ

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า (นาย/นาง/นางสาว)
เลขประจำตัวสมาชิก ช.พ.ส. สังกัด

ชำระเงินสงเคราะห์รายศพเป็นปัจจุบัน

ให้ไว้ ณ วันที่ เดือน พ.ศ.

ลงชื่อ.....
(.....)

ผู้อำนวยการกลุ่มการเงินและบัญชี ช.พ.ค. - ช.พ.ส.

หมายเหตุ : หนังสือรับรองการชำระเงินสงเคราะห์รายศพ ฉบับนี้ให้ใช้ได้ ไม่เกิน ๓๐ วัน นับแต่วันที่รับรอง

หนังสือยินยอมให้หักเงินสงเคราะห์ครอบครัว ข.พ.ส.

สถานที่ สำนักงาน.....

วันที่.....

เรียน ประธานกรรมการ ข.พ.ส.

ข้าพเจ้า..... สมาชิก ข.พ.ส. เลขประจำตัว

สังกัด ที่ประสงค์ขอรับสวัสดิการเพื่อช่วยเหลือสมาชิก ข.พ.ส. ตามระเบียบ
สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครูและบุคลากรทางการศึกษา

ข้าพเจ้าและผู้มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ข.พ.ส. หลังจากที่ข้าพเจ้าถึงแก่กรรม
รวมจำนวน คน ตกลงยินยอมให้สำนักงาน ข.พ.ส. หักเงินที่ได้รับสวัสดิการตามวัตถุประสงค์ดังกล่าว
จากเงินสงเคราะห์ครอบครัว ข.พ.ส. โดยข้าพเจ้าและผู้มีสิทธิได้รับเงินตกลงว่าจะไม่บอกเลิกหรือเพิกถอน
การให้ความยินยอมนี้ไม่ว่ากรณีใด ๆ ทั้งสิ้น จนกว่าสำนักงาน ข.พ.ส. จะได้รับเงินที่ได้จัดสวัสดิการให้แก่
ข้าพเจ้าที่ได้จ่ายไปจนครบถ้วน

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าและผู้มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ข.พ.ส. ตกลงยอมรับว่าการให้ความยินยอม
ตามหนังสือนี้มีผลเป็นการแทนที่การให้ความยินยอมซึ่งได้ทำขึ้นก่อนหนังสือนี้ และหากสำนักงาน ข.พ.ส.
ใช้สิทธิหักเงินสงเคราะห์ครอบครัว ข.พ.ส. ข้าพเจ้าและผู้มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ข.พ.ส. ตกลง
ให้สำนักงาน ข.พ.ส. หักเงินที่ได้จัดสวัสดิการตามระเบียบดังกล่าวได้ตามสิทธิที่สำนักงาน ข.พ.ส. มีนั้น

การดำเนินการดังกล่าวข้างต้น ผู้ลงลายมือชื่อในหนังสือยินยอมขอรับผิดชอบทุกประการ
และเพื่อเป็นหลักฐาน จึงได้ลงลายมือชื่อไว้ต่อหน้าพยาน

ลายมือชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม (สมาชิก ข.พ.ส.)

(.....)

ลายมือชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

ลายมือชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

ลายมือชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

ลายมือชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

ลายมือชื่อ.....พยาน

(.....)

ลายมือชื่อ.....พยาน

(.....)

/ข้าพเจ้า...

ข้าพเจ้า ผู้อำนวยการกลุ่ม ช.พ.ส. ขอรับรองว่า ผู้ให้ความยินยอมข้างต้นเป็นผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ส. และได้ลงลายมือชื่อต่อหน้าข้าพเจ้าจริง	
ลายมือชื่อ..... (เจ้าหน้าที่กลุ่ม ช.พ.ส.)/...../.....	ลายมือชื่อ..... (ผู้อำนวยการกลุ่ม ช.พ.ส.)/...../.....

- หมายเหตุ
๑. กรณีมีผู้ให้ความยินยอมมากกว่านี้ ให้ผู้ให้ความยินยอมลงนามด้านหลังหนังสือยินยอมให้หักเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ส.เพิ่มเติม
 ๒. เอกสารฉบับนี้มีผลสมบูรณ์ต่อเมื่อสมาชิก ช.พ.ส. และผู้ให้ความยินยอมต้องลงลายมือชื่อต่อหน้าเจ้าหน้าที่ และเจ้าหน้าที่ได้ลงลายมือชื่อรับรองเรียบร้อยแล้วเท่านั้น
 ๓. กรณีมีการเปลี่ยนแปลงผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ส. ไม่ว่าด้วยเหตุใดๆ ข้าพเจ้ายินยอมให้การเปลี่ยนแปลงดังกล่าวมีผลเมื่อข้าพเจ้ามีหนังสือแจ้งให้สำนักงาน ช.พ.ส. ทราบและดำเนินการให้ผู้มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ส. รายใหม่ทำหนังสือยินยอมให้หักเงินสงเคราะห์ครอบครัวให้แก่สำนักงาน ช.พ.ส. เพิ่มเติมครบถ้วนแล้ว