



ที่ ศก ๕๑๐๐๘/ มอศบ

องค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ

๓๕๐ หมู่ ๓ ตำบลหนองไผ่ อำเภอเมือง

จังหวัดศรีสะเกษ ๓๓๐๐๐

๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๒

เรื่อง การระบุดำเนินการผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ค.

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือสำนักงาน สกสค. จังหวัดศรีสะเกษ ที่ ศธ ๕๒๑๐๕๕/๑๐๓๔

ลงวันที่ ๒ สิงหาคม ๒๕๖๒

จำนวน ๑ ชุด

ด้วย คณะกรรมการ สกสค. ได้กำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการระบุดำเนินการผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ค. ฉบับใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๒ เพื่อให้สมาชิก ช.พ.ค. ถือปฏิบัติ ซึ่งจะส่งผลต่อการรับเงินจัดการศพ และเงินสงเคราะห์ครอบครัว มีความถูกต้อง สะดวก รวดเร็ว และเป็นไปตามเจตนารมณ์ของสมาชิก ช.พ.ค. ในการระบุดำเนินการผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ค.

องค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ มีบุคลากรในสังกัดที่เป็นสมาชิก ช.พ.ค. จึงประชาสัมพันธ์มาเพื่อทราบ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และประชาสัมพันธ์ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายอภิศักดิ์ แซ่จิ่ง)

รองนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ

กองการศึกษา ศาสนา และวัฒนธรรม

ฝ่ายบริหารการศึกษา

โทร. /โทรสาร ๐-๔๕๘๑-๔๖๗๓

รายชื่อบุคคลที่ข้าพเจ้าแสดงเจตนาระบุสิทธิตามข้อ 8(2) ตามระเบียบ ข.พ.ค. เกี่ยวข้องเป็นผู้อยู่ในอุปการะอย่างบุตรของข้าพเจ้า ซึ่งจะได้รับเมื่อผู้มีสิทธิรับเงินในข้อ 8(1) ถึงแก่ความตายก่อนข้าพเจ้าทั้งหมด

“ผู้อยู่ในอุปการะอย่างบุตรของสมาชิก ข.พ.ค.” หมายความว่า บุคคลธรรมดาที่สมาชิก ข.พ.ค. ได้ให้การอุปการะเลี้ยงดูเสมือนบุตรซึ่งเป็นผู้เยาว์ หรือผู้พิการ หรือทุพพลภาพ หรือผู้มีจิตพินเพื่อนไม่สมประกอบหรือวิกลจริต หรือคนไร้ความสามารถ หรือเสมือนไร้ความสามารถ

- 1. ชื่อ-ชื่อสกุล โทรศัพท์.....
- 2. ชื่อ-ชื่อสกุล โทรศัพท์.....
- 3. ชื่อ-ชื่อสกุล โทรศัพท์.....
- 4. ชื่อ-ชื่อสกุล โทรศัพท์.....
- 5. ชื่อ-ชื่อสกุล โทรศัพท์.....
- 6. ชื่อ-ชื่อสกุล โทรศัพท์.....
- 7. ชื่อ-ชื่อสกุล โทรศัพท์.....
- 8. ชื่อ-ชื่อสกุล โทรศัพท์.....

เหตุผล กรณีผู้แสดงเจตนาไม่ระบุ บุคคลในข้อ 8(2).....

รายชื่อบุคคลที่ข้าพเจ้าแสดงเจตนาระบุสิทธิตามข้อ 8(3) ตามระเบียบ ข.พ.ค. เกี่ยวข้องเป็นผู้อุปการะข้าพเจ้า ซึ่งจะได้รับเมื่อผู้มีสิทธิรับเงินในข้อ 8(1) และข้อ 8(2) ถึงแก่ความตายก่อนข้าพเจ้าทั้งหมด

“ผู้อุปการะสมาชิก ข.พ.ค.” หมายความว่า บุคคลธรรมดาที่ให้การอุปการะที่จำเป็นต่อการดำรงชีวิตของสมาชิก ข.พ.ค. ในขณะที่สมาชิก ข.พ.ค. ยังมีชีวิตอยู่

- 1. ชื่อ-ชื่อสกุล โทรศัพท์.....
- 2. ชื่อ-ชื่อสกุล โทรศัพท์.....
- 3. ชื่อ-ชื่อสกุล โทรศัพท์.....
- 4. ชื่อ-ชื่อสกุล โทรศัพท์.....
- 5. ชื่อ-ชื่อสกุล โทรศัพท์.....
- 6. ชื่อ-ชื่อสกุล โทรศัพท์.....
- 7. ชื่อ-ชื่อสกุล โทรศัพท์.....
- 8. ชื่อ-ชื่อสกุล โทรศัพท์.....

เหตุผล กรณีผู้แสดงเจตนาไม่ระบุ บุคคลในข้อ 8(3).....

ผู้แสดงเจตนาต้องยื่นคำขอต่อเจ้าหน้าที่เพื่อแสดงเจตนาระบุตัวผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ข.พ.ค. จากเดิมที่เคยแสดงเจตนาระบุไว้ และในกรณีหากภายหลังสมาชิกได้แสดงเจตนาเปลี่ยนแปลงระบุตัวผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ข.พ.ค. ให้ถือว่าการแสดงเจตนาระบุตัวผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ข.พ.ค. ครั้งหลังเป็นการยกเลิกการแสดงเจตนาระบุตัวผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ข.พ.ค. ที่ได้ทำมาก่อนทั้งหมด

ลงชื่อผู้แสดงเจตนา
(.....)

หมายเหตุ : 1. ห้าม ชูด ลบ ชีด ขำ กรณีมีความจำเป็นต้องแก้ไขข้อความให้ชัดเจนแล้วให้ผู้แสดงเจตนาลงลายมือชื่อกำกับไว้ทุกแห่ง
2. กรณีสมาชิกไม่สามารถลงลายมือชื่อได้ให้พิมพ์ลายนิ้วหัวแม่มือขวาแทน ให้ผู้อำนวยการ สกสค. จังหวัด ลงนามรับรองด้วยว่า “เป็นลายพิมพ์นิ้วหัวแม่มือขวาของผู้แสดงเจตนาจริง และขณะพิมพ์ลายนิ้วมือมีสติสัมปชัญญะสมบูรณ์” โดยมีพยานลงลายมือชื่อรับรองไว้ด้วยสองคน

ลงชื่อ.....ผู้แสดงเจตนา วันที่.....เดือนพ.ศ. เวลา.....น.

/2. สำหรับเจ้าหน้าที่...

2. สำหรับเจ้าหน้าที่

ข้าพเจ้าซึ่งได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติงาน ช.พ.ค. ขอรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล..... เป็นสมาชิก ช.พ.ค. ได้ทำหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ค. และเอกสารหลักฐานครบถ้วนถูกต้องเป็นไปตามระเบียบสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครูและบุคลากรทางการศึกษาว่าด้วยการมอบนิกิจสงเคราะห์ช่วยเพื่อนครูและบุคลากรทางการศึกษา พ.ศ. 2561 และประกาศคณะกรรมการ ช.พ.ค. เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการระบุตัวผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ค. พ.ศ. 2562

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า สมาชิกได้ทำหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ค. ฉบับนี้ ด้วยความสมัครใจ และลงลายมือชื่อต่อหน้าข้าพเจ้าจริง เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ. เวลา.....น.

ลงชื่อเจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ
(.....)
ตำแหน่ง
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

- อนุมัติ
- ไม่อนุมัติ เพราะ.....

ลงชื่อ.....
(.....)
ผู้อำนวยการสำนักงาน สกสค. จังหวัด.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า.....ผู้แสดงเจตนาได้รับสำเนาหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ค. เรียบร้อยแล้ว



คำชี้แจง

ลงชื่อ.....
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ลงชื่อ.....ผู้แสดงเจตนา วันที่.....เดือนพ.ศ. เวลา.....น.

หลักเกณฑ์และวิธีการระบุดำผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ค.

1. สมาชิก ช.พ.ค.ระบุดำผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว (แบบ ณค.2) ซึ่งเป็นครอบครัวของสมาชิก ช.พ.ค. “ครอบครัวของสมาชิก” หมายถึง บุคคลตามลำดับ ดังนี้
 - (1) คู่สมรสที่ชอบด้วยกฎหมาย บุตรที่ชอบด้วยกฎหมาย บุตรบุญธรรมที่จดทะเบียนรับรองบุตรแล้ว บุตรนอกสมรสที่บิดาจดทะเบียนรับรองแล้ว และบิดามารดาของสมาชิก ช.พ.ค.
 - (2) ผู้อยู่ในอุปการะอย่างบุตรของสมาชิก ช.พ.ค.
 - (3) ผู้อุปการะสมาชิก ช.พ.ค.
2. สมาชิก ช.พ.ค.ต้องแสดงเอกสารฉบับจริง ต่อเจ้าหน้าที่ ดังนี้
 - 2.1 บัตรประจำตัวประชาชน หรือ บัตรประจำตัวที่ทางราชการออกให้
 - 2.2 ทะเบียนบ้านของสมาชิก ช.พ.ค.(และสำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ฉบับ)
 - 2.3 ใบเปลี่ยนชื่อ – ชื่อสกุล(ถ้ามี)
 - 2.4 ใบสำคัญการสมรส / ใบสำคัญการหย่า (ถ้ามี)
 - 2.5 ใบ คร.2 กรณีสุภาพสตรี จดทะเบียนสมรสแต่ใช้ค่านำหน้านางสาวหรือใช้นามสกุลเดิมของตนเอง(ถ้ามี)
 - 2.6 สำเนามรณบัตร หรือหนังสือรับรองการถึงแก่กรรมของบิดามารดา จำนวน 1 ฉบับของสมาชิก ช.พ.ค.(ถ้ามี)
 - 2.7 สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนเป็นบุตรบุญธรรม/สำเนาหนังสือรับรองบุตรนอกสมรสที่บิดารับรองแล้ว (ถ้ามี) จำนวน 1 ฉบับ

☞เอกสารของผู้ถูกระบุฯ

- 2.8 สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ถูกระบุทุกคน(โดยให้ผู้ถูกระบุลงลายมือชื่อรับรองสำเนา) จำนวน 1 ฉบับ
- 2.9 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ฉบับ
- 2.10 ใบสมรส(ถ้ามี) จำนวน 1 ฉบับ 2.31 ใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล(ถ้ามี) จำนวน 1 ฉบับ

3. หลักเกณฑ์การระบุดำผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ค.

- 3.1 สมาชิก ช.พ.ค.ที่ได้เปลี่ยนแปลงผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัวในครั้งหลัง เป็นการยกเลิกการระบุดำผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ที่ได้ทำมาก่อนทั้งหมด
- 3.2 กรณีผู้ถูกระบุเป็นผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ค.ถึงแก่ความตายก่อนสมาชิก ให้สมาชิก ช.พ.ค.เปลี่ยนแปลงผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ค.ภายใน 30 วัน นับแต่วันที่ผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัวถึงแก่ความตาย หรือวันที่สมาชิกควรรู้ว่า ผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัวถึงแก่ความตาย
- 3.3 การระบุดำผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัวของสมาชิก ช.พ.ค.ตามข้อ 1. ไม่ถูกต้องตามหนังสือแสดงเจตนา ระบุดำผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ค. (แบบ ณค.2) ให้ถือว่า ไม่มีการระบุฯ
- 3.4 การขอดูหนังสือแสดงเจตนา ระบุดำผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ค. ให้ถือว่า เป็นสิทธิส่วนบุคคลและเป็นข้อมูลส่วนบุคคล สำนักงาน สกสค.จังหวัดศรีสะเกษ ขอสงวนสิทธิ์ในการขอดูหนังสือแสดงเจตนา โดยให้กระทำเฉพาะตัวสมาชิก ช.พ.ค.แต่เพียงผู้เดียว
- 3.5 กรณีสมาชิก ช.พ.ค. ถึงแก่ความตาย ให้ทายาทสมาชิก ช.พ.ค.มีสิทธิขอดูหนังสือแสดงเจตนา ระบุดำผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ค.ได้
- 3.6 ให้สมาชิก ช.พ.ค.ที่ทำการระบุดำผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ค.ขอสำเนาหนังสือแสดงเจตนา ระบุดำผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ค.(แบบ ณค.2)เก็บไว้เป็นหลักฐาน