



ที่ พช ๐๐๒๓.๓/ว ๕๔๕

เลขที่ ๑๒๔๔
วันที่ ๑๐ ส.ค. ๖๔

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด
ศาลากลางจังหวัดเพชรบูรณ์
ถนนสระบุรี - หล่มสัก พช ๖๗๐๐๐

๕ สิงหาคม ๒๕๖๔

นางสาวศิริกนก

เรื่อง เชิญชวนแสดงเจตนารมณ์ผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัวสมาชิก ช.พ.ค.
เรียน นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดเพชรบูรณ์ นายกเทศมนตรีเมืองเพชรบูรณ์ นายกเทศมนตรีเมืองหล่มสัก
นายกเทศมนตรีเมืองวิเชียรบุรี และท้องถิ่นอำเภอ ทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือสำนักงาน สกสค.จังหวัดเพชรบูรณ์ ที่ ศธ ๕๖๑๐๓๘/๓๕๖๒
ลงวันที่ ๔ สิงหาคม ๒๕๖๔

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสำนักงานส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครูและบุคลากรทางการศึกษาจังหวัดเพชรบูรณ์ (สกสค.จังหวัดเพชรบูรณ์) ขอเชิญชวนสมาชิก ช.พ.ค. แสดงเจตนารมณ์ผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัวสมาชิก ช.พ.ค. เพื่อสิทธิประโยชน์ของสมาชิกเมื่อถึงแก่กรรมและเป็นการตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลการแสดงเจตนารมณ์ผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัวสมาชิก ช.พ.ค. ตามระเบียบสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครูและบุคลากรทางการศึกษา ว่าด้วยการณานปึงสงเคราะห์ช่วยเหลือครูและบุคลากรทางการศึกษา พ.ศ. ๒๕๖๑ และแก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๒ ซึ่งจะทำการจ่ายเงินสงเคราะห์ครอบครัวสมาชิก ช.พ.ค. ได้รวดเร็ว และเป็นไปตามเจตนาของสมาชิก ช.พ.ค.

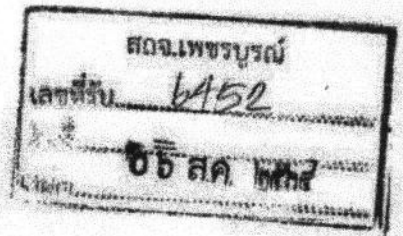
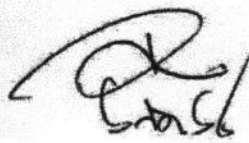
ในการนี้ จึงขอให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแจ้งสมาชิก ช.พ.ค. ในสังกัด ไปติดต่อทำเรื่องแสดงเจตนารมณ์ผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัวสมาชิก ช.พ.ค. ที่สำนักงานส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครูและบุคลากรทางการศึกษาจังหวัดเพชรบูรณ์ ในวัน และเวลาราชการโดยด่วนต่อไป รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป สำหรับท้องถิ่นอำเภอให้แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่พิจารณาดำเนินการด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นายพิชิต ชิดไพฑูรย์)
ท้องถิ่นจังหวัดเพชรบูรณ์

กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น
โทร. ๐-๕๖๓๒๐-๖๓๖๑



ที่ ศธ 521038/3๗๒

สำนักงาน สกสค. จังหวัดเพชรบูรณ์
331/7 ถนนสามัคคีชัย ตำบลในเมือง
อำเภอเมืองเพชรบูรณ์ เพชรบูรณ์ 67000

4 สิงหาคม 2564

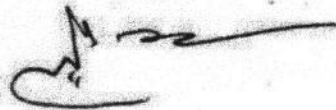
เรื่อง เชิญชวนแสดงเจตนารมณ์ผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัวสมาชิก ข.พ.ค.
เรียน ท้องถิ่นจังหวัดเพชรบูรณ์
สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบแสดงเจตนารมณ์ฯ

จำนวน 1 ชุด

ด้วยสำนักงานส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครูและบุคลากรทางการศึกษาจังหวัดเพชรบูรณ์ (สกสค.จังหวัดเพชรบูรณ์) ขอเชิญชวนสมาชิก ข.พ.ค. แสดงเจตนารมณ์ผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัวสมาชิก ข.พ.ค. เพื่อสิทธิประโยชน์ของสมาชิก เมื่อถึงแก่กรรม และเป็นการตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลการแสดงเจตนารมณ์ผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัวสมาชิก ข.พ.ค. ตามระเบียบสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครูและบุคลากรทางการศึกษา ว่าด้วยการฌาปนกิจสงเคราะห์ช่วยเพื่อกูและบุคลากรทางการศึกษา พ.ศ.2561 และแก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ.2562 ซึ่งจะทำให้การจ่ายเงินสงเคราะห์ครอบครัว สมาชิก ข.พ.ค. ได้รวดเร็ว และเป็นไปตามเจตนาของสมาชิก ข.พ.ค.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขอความอนุเคราะห์แจ้งให้สมาชิก ข.พ.ค. ในสังกัดของท่าน ไปติดต่อทำเรื่องแสดงเจตนารมณ์ผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัวสมาชิก ข.พ.ค.ที่สำนักงานส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครูและบุคลากรทางการศึกษาจังหวัดเพชรบูรณ์ ในวัน และเวลาราชการโดยด่วนต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายบุญโชค พลลาหาญ)

ผู้อำนวยการสำนักงาน สกสค. จังหวัดเพชรบูรณ์

งานอำนวยการ

โทร 0 5672 1036 ต่อ 11

โทรสาร 0 5672 1036 ต่อ 0

เอกสารประกอบการระบุนิติ / เปลี่ยนแปลงนิติ ช.พ.ค.

ผู้ถูกระบุต้องเกี่ยวข้องกับ = บิดา - มารดา - คู่สมรส - บุตร - บุตรบุญธรรม (บุคคลใดบุคคลหนึ่งหรือหลายคนก็ได้)

สมาชิก ช.พ.ค. อย่างละ 1 ชุด	ผู้มีสิทธิรับเงิน ฯ ช.พ.ค. อย่างละ 1 ชุด
1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน 2. สำเนาทะเบียนบ้าน 3. สำเนาใบสำคัญการสมรส 4. สำเนาใบสำคัญการหย่า 5. สำเนาใบสำคัญเปลี่ยนชื่อ - สกุล 6. สำเนารับบันทึกการใช้ค่าน้ำหนัก น.ส. และสกุลเดิมของคู่สมรส 7. สำเนาทะเบียนการรับรองบุตรบุญธรรม 8. สำเนาทะเบียนการรับรองบุตร (กรณีไม่ได้จดทะเบียนสมรส)	1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน 2. สำเนาทะเบียนบ้าน 3. สำเนาใบสำคัญการสมรส 4. สำเนาใบสำคัญเปลี่ยนชื่อ - สกุล 5. สำเนารับบันทึกการใช้ค่าน้ำหนัก น.ส. และสกุลเดิมของคู่สมรส 6. สำเนาใบสูติบัตรบุตร (กรณีบุตร อายุไม่เกิน 15 ปีบริบูรณ์)

☺ หมายเหตุ - วันที่มายื่นแบบ สมาชิกต้องนำตัวคนลงมาให้ ☺☺



หนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ข.พ.ค.

เขียนที่ สำนักงาน สกสค. จังหวัด.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

1. สำหรับสมาชิก

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....สถานที่ทำงาน.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ต.รอก/ซอย.....ถนน.....

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

โทรศัพท์.....โทรศัพท์เคลื่อนที่.....E-mail.....

ขอแสดงเจตนาระบุตัวผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัวต่อหน้าเจ้าหน้าที่ตามระเบียบสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครูและบุคลากรทางการศึกษา ว่าด้วยการฌาปนกิจสงเคราะห์ช่วยเพื่อนครูและบุคลากรทางการศึกษา พ.ศ. 2561 ทั้งนี้ ให้สำนักงานหักเงินสงเคราะห์ครอบครัว ณ ที่จ่ายเพื่อชำระหนี้ตามข้อผูกพันกับสำนักงาน (ถ้ามี) ก่อนจ่ายเงินให้แก่ผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัวตามที่ได้ระบุไว้ในหนังสือฉบับนี้ ดังนี้

รายชื่อบุคคลที่ข้าพเจ้าแสดงเจตนาระบุสิทธิตามข้อ 8(1) ตามระเบียบ ข.พ.ค. ซึ่งเกี่ยวข้องเป็นคู่สมรสที่ชอบด้วยกฎหมาย บุตรที่ชอบด้วยกฎหมาย บุตรบุญธรรม บุตรนอกสมรสที่บิดาจดทะเบียนรับรองแล้ว และบิดามารดาของข้าพเจ้า

1. ชื่อ-ชื่อสกุล.....เกี่ยวข้องเป็น คู่สมรสที่ชอบด้วยกฎหมาย โทรศัพท์.....
2. ชื่อ-ชื่อสกุล.....เกี่ยวข้องเป็น บิดา โทรศัพท์.....
3. ชื่อ-ชื่อสกุล.....เกี่ยวข้องเป็น มารดา โทรศัพท์.....
4. ชื่อ-ชื่อสกุล.....เกี่ยวข้องเป็น บุตรที่ชอบด้วยกฎหมาย โทรศัพท์.....
5. ชื่อ-ชื่อสกุล.....เกี่ยวข้องเป็น บุตรที่ชอบด้วยกฎหมาย โทรศัพท์.....
6. ชื่อ-ชื่อสกุล.....เกี่ยวข้องเป็น บุตรที่ชอบด้วยกฎหมาย โทรศัพท์.....
7. ชื่อ-ชื่อสกุล.....เกี่ยวข้องเป็น บุตรที่ชอบด้วยกฎหมาย โทรศัพท์.....
8. ชื่อ-ชื่อสกุล.....เกี่ยวข้องเป็น บุตรที่ชอบด้วยกฎหมาย โทรศัพท์.....
9. ชื่อ-ชื่อสกุล.....เกี่ยวข้องเป็น บุตรที่ชอบด้วยกฎหมาย โทรศัพท์.....
10. ชื่อ-ชื่อสกุล.....เกี่ยวข้องเป็น บุตรที่ชอบด้วยกฎหมาย โทรศัพท์.....
11. ชื่อ-ชื่อสกุล.....เกี่ยวข้องเป็น บุตรที่ชอบด้วยกฎหมาย โทรศัพท์.....
12. ชื่อ-ชื่อสกุล.....เกี่ยวข้องเป็น บุตรบุญธรรม โทรศัพท์.....
13. ชื่อ-ชื่อสกุล.....เกี่ยวข้องเป็น บุตรบุญธรรม โทรศัพท์.....
14. ชื่อ-ชื่อสกุล.....เกี่ยวข้องเป็น บุตรนอกสมรสที่บิดาจดทะเบียนรับรองแล้ว โทรศัพท์.....
15. ชื่อ-ชื่อสกุล.....เกี่ยวข้องเป็น บุตรนอกสมรสที่บิดาจดทะเบียนรับรองแล้ว โทรศัพท์.....

เหตุผล กรณีผู้แสดงเจตนาไม่ระบุ บุคคลในข้อ 8(1).....

ลงชื่อ.....ผู้แสดงเจตนา วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เวลา.....น.

/รายชื่อบุคคล...

รายชื่อบุคคลที่ข้าพเจ้าแสดงเจตนารับสิทธิตามข้อ 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).....

รายชื่อบุคคลที่ข้าพเจ้าแสดงเจตนารับสิทธิตามข้อ 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).....

ผู้แสดงเจตนาต้องยื่นคำขอต่อเจ้าหน้าที่เพื่อแสดงเจตนารับตัวผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ข.พ.ค. จากเดิมที่เคยแสดงเจตนารับไว้ และในกรณีหากภายหลังสมาชิกได้แสดงเจตนาเปลี่ยนแปลงระบุตัวผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ข.พ.ค. ให้ถือว่า การแสดงเจตนารับตัวผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ข.พ.ค. ครั้งหลังเป็นการยกเลิกการแสดงเจตนารับตัวผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ข.พ.ค. ที่ได้ทำมาก่อนทั้งหมด

ลงชื่อ ผู้แสดงเจตนา
(.....)

หมายเหตุ : 1. ห้าม ขูด ลบ ชีบ ฉาบ กรณีมีความจำเป็นต้องแก้ไขข้อความให้ชัดเจนแล้วให้ผู้แสดงเจตนาลงลายมือชื่อกำกับไว้ทุกแห่ง
2. กรณีสมาชิกไม่สามารถลงลายมือชื่อได้ให้พิมพ์ลายนิ้วหัวแม่มือขวาแทน ให้ผู้อำนวยการ สกสค. จังหวัด ลงนามรับรองด้วยว่า "เป็นลายพิมพ์นิ้วหัวแม่มือขวาของผู้แสดงเจตนาจริง และขณะพิมพ์ลายนิ้วมือนิสิตสันติบัญญัติสมบูรณ์" โดยมีพยานลงลายมือชื่อรับรองไว้ด้วยสองคน

ลงชื่อ..... ผู้แสดงเจตนา วันที่..... เดือน พ.ศ. เวลา..... น.

/2. สำหรับเจ้าหน้าที่...

2. สำหรับเจ้าหน้าที่

ข้าพเจ้าซึ่งได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติงาน ข.พ.ค. ขอรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....
เป็นสมาชิก ข.พ.ค. ได้ทำหนังสือแสดงเจตนารับตัวผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ข.พ.ค. และเอกสารหลักฐานครบถ้วนถูกต้องเป็นไป
ตามระเบียบสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครูและบุคลากรทางการศึกษาว่าด้วยการอุปถัมภ์สงเคราะห์
ช่วยเพื่อนครูและบุคลากรทางการศึกษา พ.ศ. 2561 และประกาศคณะกรรมการ ข.พ.ค. เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการรับตัวผู้มีสิทธิรับเงิน
สงเคราะห์ครอบครัว ข.พ.ค. พ.ศ. 2562

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า สมาชิกได้ทำหนังสือแสดงเจตนารับตัวผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ข.พ.ค. ฉบับนี้ ด้วยความสมัครใจ
และลงลายมือชื่อต่อหน้าข้าพเจ้าจริง เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ. เวลา.....น.

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ
(.....)

ตำแหน่ง.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

☐ อนุมัติ

☐ ไม่อนุมัติ เพราะ.....

ลงชื่อ.....
(.....)

ผู้อำนวยการสำนักงาน สกสค. จังหวัด.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

☐ ข้าพเจ้า.....ผู้แสดงเจตนาได้รับสำเนาหนังสือแสดงเจตนารับตัวผู้มีสิทธิรับเงิน
สงเคราะห์ครอบครัว ข.พ.ค. เรียบร้อยแล้ว



คำชี้แจง

ลงชื่อ.....
(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ลงชื่อ.....ผู้แสดงเจตนา วันที่.....เดือน.....พ.ศ. เวลา.....น.