



ที่ อว ๐๖๕๕/๒๕๕

ถึง หัวหน้าหน่วยงานในสังกัดมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย

พร้อมหนังสือฉบับนี้ กองคลัง สำนักงานอธิการบดี ขอส่งสำเนาหนังสือของสำนักงานส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครูและบุคลากรทางการศึกษา จังหวัดสงขลา ที่ ศธ ๕๒๑๐๕๗/ว๐๗๑๗ ลงวันที่ ๑๐ กรกฎาคม ๒๕๖๒ เรื่อง หนังสือแสดงเจตนาการระบุตัวผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ค. ตามระเบียบ ช.พ.ค. พ.ศ. ๒๕๖๑

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและแจ้งบุคลากรในสังกัด ต่อไป โดยสามารถดูรายละเอียดของข้อมูลได้ที่ หัวข้อประชาสัมพันธ์ <http://finance.rmutsv.ac.th>



งานการเงินและเบิกจ่าย กองคลัง สำนักงานอธิการบดี

โทร. ๐ ๗๔๓๑ ๗๑๑๕

โทรสาร ๐ ๗๔๓๑ ๗๑๑๕

สงครดิ่ง
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย
เลขที่ ๗๑๖5
วันที่ 30 ก.ค. 2562
ที่ 15-49



มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย
๗๑๗๘
วันที่ 30 ก.ค. 2562
ที่ 14-49

ที่ ศธ.๕๒๑๐๕๗/ว๑๗๑๗

สำนักงานส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครู
และบุคลากรทางการศึกษา จังหวัดสงขลา
หมู่ที่ ๔ ถนนสงขลา - นาทวี ตำบลเขารูปช้าง
อำเภอเมือง จังหวัดสงขลา ๙๐๐๐๐

๑๐ กรกฎาคม ๒๕๖๒

ฝ่ายบริหาร

เรื่อง หนังสือแสดงเจตนาการระบุดำเนินการรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ข.พ.ค. ตามระเบียบ ข.พ.ค. พ.ศ. ๒๕๖๑

เรียน หัวหน้าหน่วยหักเงิน ข.พ.ค. - ข.พ.ส. ทุกหน่วยในจังหวัดสงขลา

สิ่งที่ส่งมาด้วย ประกาศคณะกรรมการ ข.พ.ค. เรื่องหลักเกณฑ์และวิธีการระบุดำเนินการรับเงินสงเคราะห์
ครอบครัว ข.พ.ค. พ.ศ. ๒๕๖๒ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสำนักงานคณะกรรมการ สกสค. ได้กำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการระบุดำเนินการรับเงิน
สงเคราะห์ครอบครัว ข.พ.ค. พ.ศ. ๒๕๖๒ มีผลบังคับใช้ปฏิบัติงานตั้งแต่วันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๒ นั้น เพื่อให้
การดำเนินการเกี่ยวกับการแสดงเจตนาการระบุดำเนินการรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ข.พ.ค. เป็นไปตามระเบียบ
ข.พ.ค. และ ประกาศ ข.พ.ค. จึงให้สำนักงาน สกสค.จังหวัด เร่งรัดสมาชิก ข.พ.ค. ในสังกัด ให้ดำเนินการจัดทำ
หนังสือแสดงเจตนาการระบุดำเนินการรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ข.พ.ค. รายละเอียดปรากฏดังสิ่งที่ส่งมาด้วยแล้ว

ในการนี้ เพื่อให้การดำเนินการเป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงขอความร่วมมือโปรดแจ้งและ
ประชาสัมพันธ์ให้สมาชิก ข.พ.ค. ในสังกัดไปดำเนินการแสดงเจตนาการระบุดำเนินการรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว
ณ สำนักงาน สกสค. จังหวัดสงขลา ได้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(Signature)

(นายคณิง ย้อยเสรีรัฐสุด)

ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครู
และบุคลากรทางการศึกษา จังหวัดสงขลา

(Handwritten notes and signatures)
เรียน อธิการบดี
- เรื่อง โปรดพิจารณา
ถึงสำนักงาน สกสค. จังหวัดสงขลา
๑๐ กรกฎาคม ๒๕๖๒ สกสค. ศรีวิชัย
ประชาสัมพันธ์ให้สมาชิก ข.พ.ค. ดำเนิน
การจัดทำหนังสือแสดงเจตนาการรับเงิน
สงเคราะห์ครอบครัว ข.พ.ค. ในสังกัด
สำนักงาน สกสค. จังหวัดสงขลา
โปรดประชาสัมพันธ์ให้บุคลากร ข.พ.ค. ไป

เรียน อธิการบดี

เพื่อโปรดพิจารณาของกองอำนวยการ

ประชาสัมพันธ์ให้ไป

(Signature)
๑๓ ส.ค. ๖๒

(Signature)
๗ ก.ค. ๖๒
๗/๘/๖๒

สำนักงาน สกสค. จังหวัดสงขลา

โทรศัพท์ ๐ ๗๔๓๓ ๗๓๓๖-๗

โทรสาร ๐ ๗๔๓ ๑๒๖๘๖

www.otep-ska.go.th

กรม + ๖๐๓๖๖๖๐

(Signature)
๑๓ ส.ค. ๖๒



ประกาศคณะกรรมการ ช.พ.ค.

เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการระบุตัวผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ค. พ.ศ. 2562

อาศัยอำนาจตามความในข้อ 24 (1) ข้อ 9 และข้อ 10 แห่งระเบียบสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครูและบุคลากรทางการศึกษา ว่าด้วยการฌาปนกิจสงเคราะห์ช่วยเพื่อนครูและบุคลากรทางการศึกษา พ.ศ. 2561 ประกอบกับมติคณะกรรมการฌาปนกิจสงเคราะห์ช่วยเพื่อนครูและบุคลากรทางการศึกษา ในการประชุมครั้งที่ 3/2562 วันที่ 14 มีนาคม 2562 คณะกรรมการ ช.พ.ค. จึงกำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการระบุตัวผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัวไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศคณะกรรมการ ช.พ.ค. เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการระบุตัวผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ค. พ.ศ. 2562”

ข้อ 2 ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศเป็นต้นไป

ข้อ 3 ให้ยกเลิกประกาศคณะกรรมการ ช.พ.ค. เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการระบุผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว พ.ศ. 2548

ข้อ 4 บรรดาคำสั่ง หลักเกณฑ์ และวิธีการปฏิบัติอื่นใดที่กำหนดไว้แล้วในประกาศนี้หรือซึ่งขัดหรือแย้งกับประกาศนี้ ให้ใช้ประกาศนี้แทน

ข้อ 5 ในประกาศนี้

“สำนักงาน” หมายความว่า สำนัก ช.พ.ค.-ช.พ.ส. ตามข้อบังคับเกี่ยวกับการบริหารสำนักงานคณะกรรมการ สกสค. ที่คณะกรรมการ สกสค. กำหนด

“สำนักงาน สกสค. จังหวัด” หมายความว่า สำนักงานส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครูและบุคลากรทางการศึกษาจังหวัด และหมายความรวมถึงสำนักงานส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครูและบุคลากรทางการศึกษากรุงเทพมหานคร

“คณะกรรมการ ช.พ.ค.” หมายความว่า คณะกรรมการการฌาปนกิจสงเคราะห์ช่วยเพื่อนครูและบุคลากรทางการศึกษา

“ประธานกรรมการ ช.พ.ค.” หมายความว่า ประธานกรรมการการฌาปนกิจสงเคราะห์ช่วยเพื่อนครูและบุคลากรทางการศึกษา

“ผู้อำนวยการสำนักงาน สกสค. จังหวัด” หมายความว่า ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครูและบุคลากรทางการศึกษาจังหวัด และหมายความรวมถึงผู้อำนวยการส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครูและบุคลากรทางการศึกษากรุงเทพมหานคร

หมวด 1

การระบุตัวผู้มีสิทธิรับเงิน

ข้อ 6 ให้สมาชิก ช.พ.ค. ระบุตัวผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัวซึ่งเป็นครอบครัวของสมาชิกทุกลำดับตามข้อ 8 แห่งระเบียบสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครูและบุคลากรทางการศึกษา ว่าด้วยการฌาปนกิจสงเคราะห์ช่วยเพื่อนครูและบุคลากรทางการศึกษา พ.ศ. 2561 เป็นผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ตามหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ค. (ณค.2) ท้ายประกาศนี้

ในกรณีสมาชิก ช.พ.ค. ขอเปลี่ยนแปลงผู้มีสิทธิตามวรรคหนึ่ง ให้ยื่นแสดงเจตนาใหม่ โดยให้ยื่นด้วยตนเองต่อเจ้าหน้าที่

กรณีระบุตัวผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัวของสมาชิก ช.พ.ค. ตามข้อ 8 แห่งระเบียบสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครูและบุคลากรทางการศึกษา ว่าด้วยการมอบเงินสงเคราะห์ช่วยเหลือครูและบุคลากรทางการศึกษา พ.ศ. 2561 ไม่ถูกต้องตามหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ค. (ณค.2) ให้ถือว่าไม่มีการระบุ

ข้อ 7 ภายใต้บังคับข้อ 6 ให้สมาชิก ช.พ.ค. แสดงเอกสารฉบับจริง ต่อเจ้าหน้าที่ ดังนี้

- (1) บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐหรือบัตรที่ทางราชการออกให้
- (2) ทะเบียนบ้านของสมาชิก ช.พ.ค. และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้ถูกระบุทุกคน
- (3) ใบเปลี่ยนชื่อ - สกุล (ถ้ามี)
- (4) ใบสำคัญการสมรส (ถ้ามี)
- (5) สำเนาโฉนดที่ดินหรือหนังสือรับรองการตั้งแ่งกรรมของที่ดินของสมาชิก ช.พ.ค.
- (6) สำเนารับรองบุตรบุญธรรม สำเนารับรองบุตรนอกสมรสที่บิดารับรองแล้ว (ถ้ามี)

ให้เจ้าหน้าที่ทำสำเนาหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ค. (ณค.2) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง ให้แก่สมาชิกถือไว้เป็นหลักฐานรับรองการเปลี่ยนแปลงผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว

หมวด 2

การรายงาน และการเก็บรักษา

ข้อ 8 ให้สำนักงาน สกสค. จังหวัด รายงานประธานกรรมการ ช.พ.ค. เพื่อทราบการแสดงผลการดำเนินงานระบุตัวผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ค. และเก็บรักษาต้นฉบับไว้ที่สำนักงาน สกสค. จังหวัด

หมวด 3

ผู้มีอำนาจอนุมัติหนังสือแสดงเจตนา

ข้อ 9 ให้ผู้อำนวยการสำนักงาน สกสค. จังหวัด เป็นผู้มีอำนาจอนุมัติการระบุตัวผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ค. ของสมาชิก ช.พ.ค. ในสังกัดโดยให้มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ผู้อำนวยการสำนักงาน สกสค. จังหวัด สั่งอนุมัติ เป็นต้นไป

หมวด 4

การขอดูหนังสือแสดงเจตนา

ข้อ 10 การระบุตัวผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ค. ถือเป็นสิทธิส่วนบุคคลและเป็นข้อมูลส่วนบุคคล สำนักงาน สกสค. จังหวัด สงวนสิทธิในการขอดูหนังสือแสดงเจตนา โดยให้กระทำได้เฉพาะตัวสมาชิก ช.พ.ค. ผู้ระบุแต่เพียงผู้เดียว

ในกรณีที่สมาชิก ช.พ.ค. ถึงแก่ความตาย ให้ทายาทของสมาชิก ช.พ.ค. มีสิทธิขอดูหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ค. ได้

การขอดูตามวรรคหนึ่ง และวรรคสองให้นำ พ.ร.บ. ข้อมูลข่าวสารของทางราชการ มาบังคับใช้โดยอนุโลม

ข้อ 11 ให้ประธานกรรมการ ช.พ.ค. รักษาการตามประกาศนี้

ประกาศ ณ วันที่ 18 เมษายน พ.ศ. 2562



(นายอรรถพล ตรีกตรอง)

ผู้ตรวจราชการกระทรวงศึกษาธิการ ปฏิบัติหน้าที่

เลขาธิการคณะกรรมการ สกสค.

ประธานกรรมการ ช.พ.ค.

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 กรณีผู้แสดงเจตนาไม่ระบุฯ 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 กรณีผู้แสดงเจตนาไม่ระบุฯ บุคคลในข้อ 8(3).....

ผู้แสดงเจตนาต้องยื่นคำขอต่อเจ้าหน้าที่เพื่อแสดงเจตนาระบุตัวผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ข.พ.ค. จากเดิมที่เคยแสดงเจตนาระบุไว้ และในกรณีหากภายหลังสมาชิกได้แสดงเจตนาเปลี่ยนแปลงระบุตัวผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ข.พ.ค. ให้ถือว่า การแสดงเจตนาระบุตัวผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ข.พ.ค. ครั้งหลังเป็นการยกเลิกการแสดงเจตนาระบุตัวผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ข.พ.ค. ที่ได้ทำมาก่อนทั้งหมด

ลงชื่อผู้แสดงเจตนา
(.....)

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

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

2. สำหรับเจ้าหน้าที่

ข้าพเจ้าซึ่งได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติงาน ข.พ.ค. ขอรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล..... เป็นสมาชิก ข.พ.ค. ได้ทำหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ข.พ.ค. และเอกสารหลักฐานครบถ้วนถูกต้องเป็นไปตามระเบียบสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครูและบุคลากรทางการศึกษาว่าด้วยการมา ปั่นกิจสงเคราะห์ช่วยเหลือครูและบุคลากรทางการศึกษา พ.ศ. 2561 และประกาศคณะกรรมการ ข.พ.ค. เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการระบุตัวผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ข.พ.ค. พ.ศ. 2562

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า สมาชิกได้ทำหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ข.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 ข.พ.ค. เรียบร้อยแล้ว



คำชี้แจง

ลงชื่อ.....
(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

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

710101

กองคลัง
กระทรวงมหาดไทย
กรมการคลัง
เลขที่ ๗๑๘๓
วันที่ ๒๒ ต.พ. ๒๕๖๒
หน้า ๑๑-๑๒



กรมการคลัง
เลขที่ ๔๑๐๐
วันที่ ๒๒ ต.พ. ๒๕๖๒
เวลา ๐๙.๔๙น.

ที่ ศธ.๕๒๑๐๕๗/ว๑๑๑๐

สำนักงานส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครู
และบุคลากรทางการศึกษา จังหวัดสงขลา
หมู่ที่ ๔ ถนนสงขลา - นาทวี ตำบลเขารูปช้าง
อำเภอเมือง จังหวัดสงขลา ๙๐๐๐๐

๕ สิงหาคม ๒๕๖๒

มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย
เลขที่ ๗๐๔๑
วันที่ ๑๔ มิ.ย. ๒๕๖๒
เวลา ๐๘.๒๖น.

เรื่อง การระบุตัวผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ค.

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายละเอียดการระบุตัวผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ค. จำนวน ๑ ฉบับ
๒. ตัวอย่างเอกสารการระบุฯ แบบ ผค.๒ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยสำนักงานคณะกรรมการ สกสค. ได้กำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการระบุตัวผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ค. ฉบับใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๒ เพื่อให้สมาชิก ช.พ.ค. ถือปฏิบัติ ซึ่งจะส่งผลดีต่อการรับเงินค่าจัดการศพและเงินสงเคราะห์ครอบครัว มีความถูกต้อง สะดวก รวดเร็ว และเป็นไปตามเจตนารมณ์ของสมาชิก ช.พ.ค. ในการระบุตัวผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ค. โดยมีแนวปฏิบัติ ดังต่อไปนี้

๑. ให้สมาชิก ช.พ.ค. ที่ยังไม่เคยระบุทายาทผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ค. ควรต้องไปทำการระบุ (แบบ ผค.๒) เพราะจะเกิดความสะดวก รวดเร็วในการรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ของทายาทเมื่อสมาชิก ช.พ.ค. ถึงแก่ความตาย
๒. สำหรับสมาชิก ช.พ.ค. ที่ระบุไว้ตามระเบียบ ช.พ.ค. ปี ๒๕๕๐ แล้ว (แบบ ช.พ.ค.๑/๑ หรือ ๑/๒) หากมีความประสงค์ จะขอเปลี่ยนแปลงการระบุฯ ตามระเบียบ ช.พ.ค. ใหม่ ปี พ.ศ. ๒๕๖๑ ก็สามารถทำได้ เพราะจะให้มีการระบุบุคคลได้เป็นการล่วงหน้าคือขั้นที่ ๑ ได้แก่ทายาทตามกฎหมาย ที่มีความประสงค์จะให้ หรือจะทำการระบุบุคคลสำรองเพิ่มไว้ ในขั้นที่ ๒ คือ ผู้อยู่ในอุปการะอย่างบุตร หรือบุคคลในขั้นที่ ๓ คือ ผู้อุปการะสมาชิก ช.พ.ค. ก็ได้
๓. สมาชิก ช.พ.ค. ที่ทำการระบุตัวผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ค. ตามหลักเกณฑ์เดิม พ.ศ. ๒๕๕๐ ไว้แล้ว หรือสมาชิก ช.พ.ค. ที่มีการกู้เงินโครงการสวัสดิการเงินกู้ ช.พ.ค. หากมีความประสงค์จะทำการเปลี่ยนแปลงผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ค. ตามหลักเกณฑ์ใหม่ สามารถกระทำการเปลี่ยนแปลงการระบุฯ ใหม่ได้

/๔.กรณีสมาชิก...

๔. กรณีสมาชิก ช.พ.ค. ถึงแก่ความตาย การจ่ายเงินสงเคราะห์ครอบครัว จะจ่ายเงินตามลำดับชั้นที่ยังมีชื่อและมีชีวิตอยู่ในแบบระบุ จะไม่มีการจ่ายข้ามชั้นแต่อย่างใดทั้งสิ้น

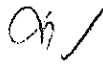
๕. สำหรับ สมาชิก ช.พ.ค. ที่ทำการระบุทายาทไว้แต่เดิมแล้ว หากไม่ประสงค์ จะขอเปลี่ยนแปลง แบบระบุเดิม ยังมีผลบังคับใช้ตามระเบียบต่อไป

๖. การระบุตัวผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ค. (แบบ ฅค.๒) สามารถทำการระบุผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ซึ่งเป็นครอบครัวของสมาชิกตามระเบียบฯ พ.ศ. ๒๕๖๑ ได้ทุกลำดับ

๗. การระบุตัวผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ค. สมาชิก ช.พ.ค. ต้องไปดำเนินการด้วยตนเอง โดยทายาทไม่ต้องไปแสดงตน ณ สำนักงาน สกสค. จังหวัดสงขลา และไม่ต้องมีพยานเซ็นรับรองตลอดจนไม่มีกำหนดระยะเวลาในการทำระบุแต่อย่างใด ทั้งสิ้น

ในการนี้ จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและขอความร่วมมือโปรดแจ้งและประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรในสังกัดทราบโดยทั่วกัน จักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ



(นายคณิง ย้อยเสรีรัฐสุด)

ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครู
และบุคลากรทางการศึกษา จังหวัดสงขลา

เรียน อธิการบดี

- เพื่อโปรดพิจารณา

สำนักงาน สกสค. จังหวัดสงขลา
ขอความร่วมมือนิติกรวิชาชีพชั้น ๑
ประชาสัมพันธ์ ทีมบุคลากรที่เป็น สกสค.
ดำเนินการตาม ท้ายาทผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์
ครอบครัว ช.พ.ค. ในกรณี ที่ยื่นขอรวม
ตามกฎระเบียบ ๗. ประชาสัมพันธ์ ทีมบุคลากร
พื้นที่สงขลา อ.ราม ๗๖/๒

กลุ่มสวัสดิการและสวัสดิภาพครูฯ

โทรศัพท์ ๐ ๗๔๓๓ ๗๓๓๖ - ๗

มือถือ ๐ ๙๘๙๙ ๐๓๐๒๔

โทรสาร ๐ ๗๔๓ ๓๗๓๓๖-๗ ต่อ ๑๒

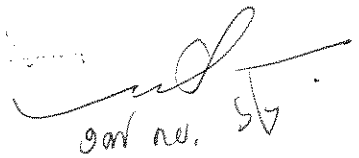
4๗๕. ๖2

ค
4/๑/๒

เรียน อธิการบดี

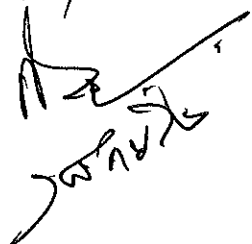
เพื่อโปรดพิจารณา ส่งมอบแบบ
ดำเนินการต่อไป

ดำเนินการต่อไป



๑๗ เม. ๕๖

อ.คณิง



หลักเกณฑ์และวิธีการระบุตัวผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ค.

1. สมาชิก ช.พ.ค. ระบุตัวผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว (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 ฉบับ

ของสมาชิก ช.พ.ค. (ถ้ามี)

- 2.7 สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนเป็นบุตรบุญธรรม / สำเนาหนังสือ จำนวน 1 ฉบับ รับรองบุตรนอกสมรสที่บิดารับรองแล้ว (ถ้ามี)

☞ เอกสารของผู้ถูกระบุฯ

- 2.8 สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ถูกระบุทุกคน (ให้ผู้ถูกระบุลงลายมือชื่อรับรองสำเนาด้วยตนเอง) จำนวน 1 ฉบับ

3. หลักเกณฑ์การระบุตัวผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัวสมาชิก ช.พ.ค.

- 3.1 สมาชิก ช.พ.ค. ที่ได้เปลี่ยนแปลงผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัวในครั้งหลัง เป็นการยกเลิกการระบุผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ที่ได้ทำมาก่อนทั้งหมด
- 3.2 กรณีผู้ถูกระบุเป็นผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัวถึงแก่ความตายก่อนสมาชิก ให้สมาชิก ช.พ.ค. เปลี่ยนแปลงผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ค. ภายใน 30 วัน นับแต่วันที่ผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ถึงแก่ความตาย หรือวันที่สมาชิกควรรู้ว่า ผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัวถึงแก่ความตาย
- 3.3 การระบุตัวผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัวของสมาชิก ช.พ.ค. ตามข้อ 1. ไม่ถูกต้องตามหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ค. (แบบ ณค. 2) ให้ถือว่า ไม่มีการระบุฯ
- 3.4 การขอคู่มือหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ค. ถือว่าเป็นสิทธิส่วนบุคคลและเป็นข้อมูลส่วนบุคคล สำนักงาน สกสค. จังหวัดสงขลา ขอสงวนสิทธิ์ในการขอคู่มือหนังสือแสดงเจตนา โดยให้กระทำได้เฉพาะตัวสมาชิก ช.พ.ค. แต่เพียงผู้เดียว
- 3.5 กรณีสมาชิก ช.พ.ค. ถึงแก่ความตาย ให้ทายาทของสมาชิก ช.พ.ค. มีสิทธิขอคู่มือหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ค. ได้
- 3.6 ให้สมาชิก ช.พ.ค. ที่ทำการระบุตัวผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ค. ขอสำเนาหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ค. (แบบ ณค. 2) เก็บไว้เป็นหลักฐาน

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

“ผู้อยู่ในอุปการะอย่างบุตรของสมาชิก ช.พ.ค.” หมายความว่า บุคคลธรรมดาที่สมาชิก ช.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 ช.พ.ค. เกี่ยวข้องเป็นผู้อุปการะข้าพเจ้า ซึ่งจะได้รับเมื่อผู้มีสิทธิรับเงินในข้อ 8(1) และข้อ 8(2) ถึงแก่ความตายก่อนข้าพเจ้าทั้งหมด

“ผู้อุปการะสมาชิก ช.พ.ค.” หมายความว่า บุคคลธรรมดาที่ให้การอุปการะที่จำเป็นต่อการดำรงชีวิตของสมาชิก ช.พ.ค. ในขณะที่สมาชิก ช.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 ช.พ.ค. จากเดิมที่เคยแสดงเจตนาระบุไว้ และในกรณีหากภายหลังสมาชิกได้แสดงเจตนาเปลี่ยนแปลงระบุตัวผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ค. ให้ถือว่าการแสดงเจตนาระบุตัวผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ค. ครั้งหลังเป็นการยกเลิกการแสดงเจตนาระบุตัวผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ค. ที่ได้ทำมาก่อนทั้งหมด

ลงชื่อผู้แสดงเจตนา
(.....)

หมายเหตุ : 1. ห้าม ขูด ลบ ชิด ฆ่า กรณีมีความจำเป็นต้องแก้ไขข้อความให้ชัดเจนแล้วให้ผู้แสดงเจตนาลงลายมือชื่อกำกับไว้ทุกแห่ง
2. กรณีสมาชิกไม่สามารถลงลายมือชื่อได้ให้พิมพ์ลายนิ้วหัวแม่มือขวาแทน ให้ผู้อำนวยการ สกสค. จังหวัด ลงนามรับรองด้วยว่า “เป็นลายพิมพ์นิ้วหัวแม่มือขวาของผู้แสดงเจตนาจริง และขณะพิมพ์ลายนิ้วมือมีสติสัมปชัญญะสมบูรณ์” โดยมีพยานลงลายมือชื่อรับรองไว้ด้วยสองคน

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

2. สำหรับเจ้าหน้าที่

ข้าพเจ้าซึ่งได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติงาน ช.พ.ค. ขอรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล..... เป็นสมาชิก ช.พ.ค. ได้ทำหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ค. และเอกสารหลักฐานครบถ้วนถูกต้องเป็นไปตามระเบียบสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครูและบุคลากรทางการศึกษาว่าด้วยการฉาบ บิ จสงเคราะห์ช่วยเพื่อนครูและบุคลากรทางการศึกษา 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.....เดือน.....พ.ศ. เวลา.....น.