

กองคลัง	
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย	
เลขรับ	7706
วันที่	1/8/2568
เวลา	11.20 น.



มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย	
เลขรับ	3289
วันที่	31/07/2568
เวลา	23.16 น.

ที่ ศธ ๕๒๑๐๕๗/ว. ๘๒

สำนักงานส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครู
และบุคลากรทางการศึกษา จังหวัดสงขลา
๑๗๓ หมู่ ๔ ถ.สงขลา-นาทวี ตำบลเขารูปช้าง
อำเภอเมือง จังหวัดสงขลา ๙๐๐๐๐

๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ประชาสัมพันธ์ การสำรวจข้อมูลโครงการเพิ่มสวัสดิการสวัสดิภาพและสิทธิประโยชน์ให้แก่ครูและ
บุคลากรทางการศึกษาเพื่อการดำรงชีพ (กิจกรรมครูช่วยครู)

เรียน หัวหน้าส่วนราชการในจังหวัดสงขลา /หน่วยงานตามบัญชีรายชื่อที่แนบ

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบสำรวจฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย สำนักงานคณะกรรมการ สกสค. โดยสำนักพิทักษ์สวัสดิภาพครู กลุ่มส่งเสริมสวัสดิภาพ ให้
สำนักงาน สกสค.จังหวัดสงขลา สำรวจข้อมูลครูและบุคลากรทางการศึกษา ที่เป็นผู้ป่วยติดเตียง หรือเป็นผู้พิการ
ประเภท ๑-๗ รายใหม่ เข้าร่วมโครงการเพิ่มสวัสดิการสวัสดิภาพและสิทธิประโยชน์ให้แก่ครูและบุคลากรทาง
การศึกษาเพื่อการดำรงชีพ (กิจกรรมครูช่วยครู) โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อนำข้อมูลดังกล่าวไปใช้เป็นฐานข้อมูลใน
การจัดสรรงบประมาณโครงการครูช่วยครู ประจำปี ๒๕๖๙

ดังนั้น สำนักงาน สกสค.จังหวัดสงขลา จึงขอความอนุเคราะห์แจ้งประชาสัมพันธ์ให้ครูและ
บุคลากรที่เป็นผู้ป่วยติดเตียง หรือเป็นผู้พิการ ประเภท ๑-๗ รายใหม่ ในสังกัดท่าน กรอกแบบสำรวจแล้วจัดส่งให้
สำนักงาน สกสค.จังหวัดสงขลา ภายในวันพุธ ที่ ๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๘ ด้วยจักเป็นพระคุณยิ่ง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวชนภรณ์ อี้อตระกูล)

ศึกษาธิการจังหวัดสงขลา รักษาการแทน

ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครู

และบุคลากรทางการศึกษาจังหวัดสงขลา

กลุ่มสวัสดิการ

โทรศัพท์/โทรสาร ๐-๗๔๓๓-๗๓๓๖-๗

“เรียนดี มีความสุข”

เรียน อธิการบดี

เพื่อโปรดพิจารณา

สทศศ. แจ้งประชาสัมพันธ์ สํารวจ ข้อมูลครูและบุคลากร
ทางการศึกษา ที่เป็นผู้ป่วยติดเตียง หรือเป็นผู้พิการ ประเภท
1-7 รายใหม่ เข้าร่วมโครงการ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อนำ
ข้อมูลไปใช้เป็นฐานข้อมูลในการจัดสรรงบประมาณโครงการ
ครูช่วยครู ประจำปี 2569

น.ช.

15 สค 68

สทศศ.
๑๕ ส.ค. ๖๘

เรียน อธิการบดี

เพื่อโปรดทราบ มอบงานการเงินฯ

กองคลัง ประชาสัมพันธ์สมาชิกทราบ

กค

แทน ผอ.กค

18 ส.ค.68

ทศป + ทศป กองคลัง
ปช.ประชาสัมพันธ์

๑๗ ส.ค. ๖๘

บัญชีรายชื่อแนบท้าย

หนังสือสำนักงาน สกสศ. จังหวัดสงขลา

ที่ ศธ ๕๒๑๐๕๗/ว. ๓๖๒ ลงวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๘

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสงขลา เขต ๑
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสงขลา เขต ๒
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสงขลา เขต ๓
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่ศึกษามัธยมศึกษาสงขลา สตูล
ผู้อำนวยการสำนักงานศึกษาธิการจังหวัดสงขลา
ผู้อำนวยการสำนักงานการศึกษาเอกชนจังหวัดสงขลา
ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดสงขลา
อธิการบดีมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์วิทยาเขตหาดใหญ่
ประธานกรรมการอาชีวศึกษาจังหวัดสงขลา
ท้องถิ่นจังหวัดสงขลา
ประธานศูนย์ดูแลครูและบุคลากรทางการศึกษาผู้สูงอายุจังหวัดสงขลา
นายกสมาคมครูอาวุโสจังหวัดสงขลา



ครูและบุคลากรทางการศึกษาที่เป็นผู้บ่วยติดเตียง หรือผู้พิการ ประเภท 1-7

1. ชื่อ-สกุล นาย/นาง/นางสาว.....
เลขบัตรประชาชน

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2. วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....ปี ศาสนา.....
3. ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....หมู่บ้าน/อาคาร.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....
ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....
4. ผู้ป่วยติดเตียง เป็นสมาชิก () ข.พ.ค. () ข.พ.ส. () ไม่เป็นสมาชิก ระบุสังกัด.....
5. ผู้พิการ ประเภท 1-7 เป็นสมาชิก () ข.พ.ค. () ข.พ.ส. () ไม่เป็นสมาชิก ระบุสังกัด.....

- () 1. ความพิการทางการมองเห็น
- () 2. ความพิการทางการได้ยิน หรือการสื่อความหมาย
- () 3. ความพิการทางการเคลื่อนไหวทางร่างกาย
- () 4. ความพิการทางจิตใจหรือพฤติกรรม
- () 5. ความพิการทางสติปัญญา
- () 6. ความพิการทางการเรียนรู้
- () 7. ออทิสติก

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ
()
เบอร์โทรศัพท์.....

2. หากมีข้อสงสัยติดต่อสอบถามได้ที่โทรศัพท์ 074-337336-7, 098-9903024, 098-01803024