



แบบระบุผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ค.

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... สมาชิก ช.พ.ค.

เลขประจำตัว.....สถานที่ทำงาน.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....

หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ขอระบุผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ตามระเบียบสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครูและบุคลากรทางการศึกษา ว่าด้วยการណาปนกิจสงเคราะห์ช่วยเพื่อนครูและบุคลากรทางการศึกษา โดยระบุผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว จำนวน.....ราย ดังนี้

ผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว

1.เกี่ยวข้องกับ.....ของข้าพเจ้า
2.เกี่ยวข้องกับ.....ของข้าพเจ้า
3.เกี่ยวข้องกับ.....ของข้าพเจ้า
4.เกี่ยวข้องกับ.....ของข้าพเจ้า
5.เกี่ยวข้องกับ.....ของข้าพเจ้า
6.เกี่ยวข้องกับ.....ของข้าพเจ้า
7.เกี่ยวข้องกับ.....ของข้าพเจ้า
8.เกี่ยวข้องกับ.....ของข้าพเจ้า

(ลงชื่อ).....สมาชิก ช.พ.ค.

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

คำรับรองและการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่

เรียน ประธานกรรมการ ช.พ.ค. /ผอ.สำนักงาน สกสค. กรุงเทพมหานคร/จังหวัด.....

ข้าพเจ้า.....ซึ่งได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติงาน ช.พ.ค.

ขอรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว.....

เป็นสมาชิก ช.พ.ค. ได้ระบุชื่อผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัวด้วยความสมัครใจ และลงลายมือชื่อ

ต่อหน้าข้าพเจ้าจริง

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

คำสั่ง อนุมัติการระบุชื่อผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว เมื่อวันที่.....

ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ประธานกรรมการ ช.พ.ค. ผู้อำนวยการสำนักงาน สกสค.กรุงเทพมหานคร

ผู้อำนวยการสำนักงาน สกสค.จังหวัด.....

หมายเหตุ

1. สมาชิก ช.พ.ค. ต้องระบุผู้มีสิทธิรับเงินตามข้อ 8 แห่งระเบียบ ช.พ.ค. พ.ศ. 2548 เป็นผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัวตามลำดับ ดังนี้

1.1 สมาชิก ช.พ.ค. ต้องระบุบุคคลใดบุคคลหนึ่งหรือหลายคน ได้แก่ คู่สมรสที่ชอบด้วยกฎหมาย บุตรชอบด้วยกฎหมาย บุตรบุญธรรม บุตรนอกสมรสที่บิดารับรองแล้ว และบิดามารดาของสมาชิก ช.พ.ค.

1.2 ถ้าไม่มีบุคคลตามข้อ 1.1 จึงจะระบุบุคคลใดบุคคลหนึ่งหรือหลายคน ได้แก่ ผู้อยู่ในอุปการะอย่างบุตรของสมาชิก ช.พ.ค.

1.3 ถ้าไม่มีบุคคลตามข้อ 1.1 และ 1.2 จึงจะระบุบุคคลใดบุคคลหนึ่งหรือหลายคน ได้แก่ ผู้อุปการะสมาชิก ช.พ.ค.

2. สมาชิก ช.พ.ค. ต้องแสดงความเกี่ยวข้องกับผู้ที่ถูกระบุตามข้อ 1.2 และ 1.3 การแสดงความเกี่ยวข้องเป็นอย่างอื่น เช่น พี่ น้อง หลาน ญาติ เป็นการแสดงความเกี่ยวข้องที่ไม่เป็นไปตามระเบียบ ช.พ.ค. และไม่มีสิทธิได้รับการสงเคราะห์ตามระเบียบ ช.พ.ค.

3. การระบุสิทธิรับเงินสงเคราะห์ที่ขัดกับความในข้อ 1 ถือเป็นโมฆะ สนง. ช.พ.ค. จะจ่ายเงินสงเคราะห์ครอบครัวแก่ผู้มีสิทธิรับเงินตามระเบียบ ช.พ.ค. และประกาศของคณะกรรมการ ช.พ.ค.

4. ผู้อยู่ในอุปการะอย่างบุตร หมายถึง ผู้ที่สมาชิก ช.พ.ค. ได้ให้การอุปการะเลี้ยงดูเสมือนบุตร

5. ผู้อุปการะ หมายถึง ผู้ที่ให้การอุปการะที่จำเป็นต่อการดำรงชีพของสมาชิก ช.พ.ค. ในขณะที่ยังมีชีวิต

6. การทำการระบุผู้มีสิทธิรับเงิน สมาชิก ช.พ.ค. ต้องลงลายมือชื่อต่อหน้าเจ้าหน้าที่

7. การเปลี่ยนแปลงหรือยกเลิกการระบุผู้มีสิทธิรับเงินกระทำได้เมื่อครบกำหนดเวลา 4 ปี นับแต่วันที่สมาชิก ช.พ.ค. ระบุชื่อผู้มีสิทธิรับเงินไว้ก่อนแล้ว โดยยื่นคำร้องตามแบบ ชพค.1/2

8. กรณีสมาชิก ย้าย ต้องสำเนาแบบระบุฯ พร้อมกับการแจ้งย้ายด้วย

9. การขาด ลบ ตก เต็ม หรือแก้ไขเปลี่ยนแปลงในแบบระบุผู้มีสิทธิรับเงินให้ลงลายมือชื่อกำกับไว้