



แบบระบุผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ศ. กรณีหย่า

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง.....นามสกุล.....อายุ.....ปี

เลขบัตรประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□ สมาชิก ช.พ.ศ. เลขประจำตัว.....

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่.....ซอย/ถนน.....แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....

ขอระบุผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ตามระเบียบสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมสวัสดิการ
และสวัสดิภาพครู และบุคลากรทางการศึกษา ว่าด้วยการมอบเงินสงเคราะห์ช่วยเหลือเพื่อนสมาชิกครูและบุคลากรทางการศึกษา
พ.ศ. 2550 โดยระบุผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว จำนวน.....คน

ผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว

- 1.....เกี่ยวข้องกับ.....
- 2.....เกี่ยวข้องกับ.....
- 3.....เกี่ยวข้องกับ.....
- 4.....เกี่ยวข้องกับ.....
- 5.....เกี่ยวข้องกับ.....
- 6.....เกี่ยวข้องกับ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้ระบุผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัวดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตามเจตนารมณ์
ของข้าพเจ้าแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ.....สมาชิก ช.พ.ศ.
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

/ คำรับรองและการตรวจสอบ....

คำรับรองและการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่

เรียน ประธานกรรมการ ช.พ.ส.

ข้าพเจ้า.....ซึ่งได้รับมอบหมายได้ปฏิบัติงาน ช.พ.ส.

ขอรับรองว่า นาย/นาง..... ผู้ขอดำรงสมาชิกภาพ ช.พ.ส. ได้ระบุชื่อ

ผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัวด้วยความสมัครใจ ถูกต้องตามระเบียบสำนักงานคณะกรรมการ สกสค.

ว่าด้วยการฌาปนกิจสงเคราะห์ช่วยเพื่อนสมาชิกฯ และบุคลากรทางการศึกษา พ.ศ. 2550 และลงลายมือชื่อต่อหน้า

ข้าพเจ้าจริง

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้อำนวยการสำนักงาน สกสค. จังหวัด / กทม.

ผู้อำนวยการกลุ่ม ช.พ.ส.

คำสั่ง

อนุมัติการระบุผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว เมื่อวันที่.....

ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ประธานกรรมการ ช.พ.ส.

หมายเหตุ

1. การระบุผู้มีสิทธิรับเงิน ช.พ.ส. จะกระทำได้ในกรณีที่จดทะเบียนหย่ากับคู่สมรสที่มีชื่อในทะเบียนสมาชิก ช.พ.ส. และยื่นคำขอดำรงสมาชิกภาพ ช.พ.ส. กรณีหย่าเท่านั้น
2. การระบุผู้มีสิทธิรับเงิน ต้องกระทำต่อหน้าเจ้าหน้าที่
3. การขาด ลบ ตก เต็ม หรือแก้ไขเปลี่ยนแปลงในแบบระบุผู้มีสิทธิรับเงินผู้ระบุต้องลงลายมือชื่อกำกับไว้
4. การระบุผู้มีสิทธิรับเงินจะระบุให้คู่สมรสที่ย่าและที่มีชื่อในใบสมัคร หรือบุตร หรือบิดามารดาบุคคลใดบุคคลหนึ่งหรือหลายคนก็ได้ หากไม่มีบุคคลดังกล่าวจึงให้ระบุผู้อุปการะอย่างบุตรหรือผู้อุปการะตามลำดับตามที่กำหนดไว้ในระเบียบ ช.พ.ส. การระบุที่ไม่ถูกต้องตามระเบียบหรือหลักเกณฑ์ที่กำหนดนี้ถือว่าเป็นการระบุไม่ถูกต้อง และไม่มีสิทธิได้รับการสงเคราะห์จาก ช.พ.ส.



แบบระบุผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ส. (กรณีหย่า)

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

ด้วยข้าพเจ้า นาย, นาง.....เลขประจำตัวประชาชน.....
สมาชิก ช.พ.ส. เลขประจำตัว..... สถานที่ทำงาน.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด..... ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
ถนน.....ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

ขอระบุผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ตามระเบียบคุรุสภา ว่าด้วยการฌาปนกิจ
สงเคราะห์ช่วยเหลือเพื่อนสมาชิกคุรุสภา ในกรณีคู่สมรสถึงแก่กรรม พ.ศ. 2541 แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 4) พ.ศ.
2545 โดยระบุผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว จำนวน..... ราย

ผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว

1. เกี่ยวข้องเป็น..... ของข้าพเจ้า
2. เกี่ยวข้องเป็น..... ของข้าพเจ้า
3. เกี่ยวข้องเป็น..... ของข้าพเจ้า
4. เกี่ยวข้องเป็น..... ของข้าพเจ้า
5. เกี่ยวข้องเป็น..... ของข้าพเจ้า

ข้าพเจ้าขอเรียนด้วยความจริงว่า ได้ระบุผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัวดังกล่าวข้างต้น
ถูกต้องตามระเบียบคุรุสภา ว่าด้วย ช.พ.ส. แล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

(ลงชื่อ).....สมาชิก ช.พ.ส.
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

คำรับรองและการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่

- เรียน ประธานกรรมการ ช.พ.ส./ ประธานอนุกรรมการ ช.พ.ส. จังหวัดเชียงราย
ข้าพเจ้า..... ซึ่งได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติงาน ช.พ.ส.
ขอรับรองว่า นาย/นาง ผู้ขอดำรงสมาชิกภาพ ช.พ.ส. ได้ระงับสิทธิ
รับเงินสงเคราะห์ครอบครัวด้วยความสมัครใจ ถูกต้องตามระเบียบคุรุสภา ว่าด้วย ช.พ.ส. และลงลายมือชื่อ
ต่อหน้าข้าพเจ้าจริง

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

- คำสั่ง อนุมัติการระงับสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว เมื่อวันที่.....
 ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ประธานกรรมการ ช.พ.ส.

หมายเหตุ

1. ต้องกระทำการระงับผู้มีสิทธิรับเงินและลงลายมือชื่อต่อหน้าเจ้าหน้าที่
2. การเปลี่ยนแปลงผู้มีสิทธิรับเงินกระทำได้หลังครบกำหนดเวลา 4 ปี นับแต่วันที่สมาชิก ช.พ.ส. ระงับการมีสิทธิรับเงินไว้แล้ว โดยยื่นคำร้องตามแบบ ช.พ.ส. 8/1 เว้นแต่มีเหตุผลจำเป็นให้ผู้ดำรงสมาชิกภาพ ช.พ.ส. ยื่นคำขอเปลี่ยนแปลงก่อนครบ 4 ปี ได้โดยคณะกรรมการ ช.พ.ส. จะเป็นผู้พิจารณาอนุมัติเป็นราย ๆ ไป
3. การเปลี่ยนแปลงผู้มีสิทธิรับเงินต้องระงับผู้มีสิทธิรับเงินเป็นบุคคลตามข้อ 8 แห่งระเบียบคุรุสภา ว่าด้วยการฉกฉกเงินสงเคราะห์ช่วยเหลือสมาชิกคุรุสภา ในกรณีคู่สมรสถึงแก่กรรม พ.ศ. 2541 เป็นผู้มีสิทธิรับเงิน นอกเหนือจากนี้คือการระงับไม่ถูกต้องไม่มีสิทธิได้รับการสงเคราะห์จาก ช.พ.ส.
4. กรณีสมาชิกย้าย ต้องสำเนาแบบระบุ ฯ พร้อมกับการแจ้งย้ายด้วย
5. การขาด ลบ ตก เค็ม หรือแก้ไขเปลี่ยนแปลงในแบบระบุผู้มีสิทธิรับเงินให้ลงลายมือชื่อกำกับไว้