



ที่ ศธ ๕๒๑๐๑๒/ว ๐๓๖๗

๑๗ มีนาคม ๒๕๖๓

สพป. เชียงราย เขต 1

เลขรับ.....

วันที่..... 20 มี.ค. 2563

เวลา.....

อำนวยการ ตสม. บุคคล

อำนวยการ ตสม. บุคคล

สำนักงาน สกสค. จังหวัดเชียงราย สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดเชียงราย สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดเชียงราย

๓๐๘ หมู่ที่ ๑ อำเภอเมืองเชียงราย ๕๗๐๐๐

ส่งเสริม

เรื่อง ระเบียบสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครูและบุคลากรทางการศึกษา ว่าด้วยการจัดสวัสดิการโครงการสวัสดิการ ๔๐/๗๕ พ.ศ. ๒๕๖๓

เรียน หัวหน้าส่วนราชการสถานศึกษาต้นสังกัดทุกแห่งในจังหวัดเชียงราย

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ระเบียบสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครูและบุคลากรทางการศึกษา ว่าด้วยการจัดสวัสดิการโครงการสวัสดิการ ๔๐/๗๕ พ.ศ. ๒๕๖๓
๒. แบบคำขอรับสวัสดิการ ๔๐/๗๕ และแบบหนังสือมอบอำนาจ

ด้วยสำนักงาน สกสค. จังหวัดเชียงราย ได้รับแจ้งจากสำนักงานคณะกรรมการ สกสค. ว่าสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครูและบุคลากรทางการศึกษา ได้ออกระเบียบสำนักงานคณะกรรมการ สกสค. ว่าด้วยการจัดสวัสดิการโครงการสวัสดิการ ๔๐/๗๕ พ.ศ. ๒๕๖๓ ดังปรากฏรายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ และ ๒

ดังนั้น เพื่อการดำเนินการในเรื่องดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อยและถูกต้องเป็นไปตามระเบียบสำนักงานคณะกรรมการ สกสค. ว่าด้วยการจัดสวัสดิการโครงการสวัสดิการ ๔๐/๗๕ พ.ศ. ๒๕๖๓ พร้อมกันนี้เพื่อให้สมาชิก ข.พ.ค. - ข.พ.ส. ทราบระเบียบฯ และแนวทางปฏิบัติในเรื่องดังกล่าว สำนักงาน สกสค. จังหวัดเชียงราย ใคร่ขอความอนุเคราะห์จากท่านดำเนินการประชาสัมพันธ์ให้สมาชิกในสังกัดทราบโดยทั่วกัน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและโปรดพิจารณา ขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

เรียน ผอ. สพป เชียงราย (๑๑๑)

- สกสค. เชียงราย ๗ มหาสารคาม

ขอแสดงความนับถือ

รณชัย สกสค. ว่าด้วยโครงการ สกสค.

โครงการ สกสค. 40/75 พ.ศ. 2563

(นายพิรุณ บรรต)

- แผนกร ๗ มหาสารคาม (ตงทป) ๖

ผู้อำนวยการสำนักงาน สกสค. จังหวัดเชียงราย

- จัง (รับเพื่อไปออกกบ)

สำนักงาน สกสค. จังหวัดเชียงราย

โทร. ๐-๕๓๑๖ ๖๕๗๑, ๐-๕๓๑๖ ๖๕๗๓ ต่อ ๑๗

โทรสาร ๐-๕๓๑๖ ๖๖๐๔

(นายปิ่นทอง ชีพสุกใส)
นักประชาสัมพันธ์ชำนาญการ

- ๗.๕
Form Endors

(นายสมนึก อุดม)

นายสมนึก อุดม
ผู้อำนวยการกลุ่มศึกษาระดับมัธยมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาเชียงราย เขต ๑



ระเบียบสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครูและบุคลากรทางการศึกษา
ว่าด้วยการจัดสวัสดิการโครงการสวัสดิการ ๔๐/๗๕ พ.ศ. ๒๕๖๓

โดยที่เป็นการสมควรปรับปรุงแก้ไขระเบียบสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครูและบุคลากรทางการศึกษาว่าด้วยการจัดสวัสดิการโครงการสวัสดิการ ๔๐/๗๕ พ.ศ. ๒๕๖๒ ให้สอดคล้องกับสถานการณ์ปัจจุบัน

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๗๒ (๒) เพื่ออนุวัติให้เป็นไปตามมาตรา ๖๓ (๑) และมาตรา ๖๗ (๑) แห่งพระราชบัญญัติสภาครูและบุคลากรทางการศึกษา พ.ศ. ๒๕๔๖ จึงออกระเบียบไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ระเบียบนี้เรียกว่า “ระเบียบสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครูและบุคลากรทางการศึกษาว่าด้วยการจัดสวัสดิการโครงการสวัสดิการ ๔๐/๗๕ พ.ศ. ๒๕๖๓”

ข้อ ๒ ระเบียบนี้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิก

(๑) ระเบียบสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครูและบุคลากรทางการศึกษาว่าด้วยการจัดสวัสดิการโครงการสวัสดิการ ๔๐/๗๕ พ.ศ. ๒๕๖๒

ข้อ ๔ ในระเบียบนี้

“สำนักงาน” หมายความว่า สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครูและบุคลากรทางการศึกษา

“เลขาธิการ” หมายความว่า เลขาธิการคณะกรรมการส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครูและบุคลากรทางการศึกษา

“คณะกรรมการ” หมายความว่า คณะกรรมการจัดสวัสดิการโครงการสวัสดิการ ๔๐/๗๕

“สมาชิก ข.พ.ค.” หมายความว่า สมาชิกการฌาปนกิจสงเคราะห์ช่วยเพื่อนครูและบุคลากรทางการศึกษา ตามระเบียบสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครูและบุคลากรทางการศึกษา เกี่ยวกับการฌาปนกิจสงเคราะห์ช่วยเพื่อนครูและบุคลากรทางการศึกษา

“สมาชิก ข.พ.ส.” หมายความว่า สมาชิกการฌาปนกิจสงเคราะห์ช่วยเพื่อนครูและบุคลากรทางการศึกษาในกรณีคู่สมรสถึงแก่ความตาย ตามระเบียบสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครูและบุคลากรทางการศึกษา เกี่ยวกับการฌาปนกิจสงเคราะห์ช่วยเพื่อนครูและบุคลากรทางการศึกษาในกรณีคู่สมรสถึงแก่ความตาย

“เงินสวัสดิการ” หมายความว่า เงินสงเคราะห์รายศพที่สำนักงานทรองจ่ายให้แก่สมาชิก ข.พ.ค. หรือ สมาชิก ข.พ.ส. ซึ่งได้รับสวัสดิการตามระเบียบนี้

“สำนักงาน สกสค. จังหวัด” หมายความว่า สำนักงานส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครูและบุคลากรทางการศึกษาจังหวัด หรือสำนักงานส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครูและบุคลากรทางการศึกษากรุงเทพมหานคร แล้วแต่กรณี

ข้อ ๕ ให้เลขาธิการเป็นผู้รักษาการตามระเบียบนี้ และให้มีอำนาจพิจารณาและวินิจฉัยปัญหาอันเกิดจากการปฏิบัติตามระเบียบนี้

ข้อ ๖ วัตถุประสงค์ของการจัดสวัสดิการตามระเบียบนี้

(๑) เพื่อช่วยเหลือสมาชิก ข.พ.ค. หรือสมาชิก ข.พ.ส. ซึ่งเป็นสมาชิกอย่างต่อเนื่องเป็นเวลานาน หรือเป็นสมาชิก ข.พ.ค. หรือสมาชิก ข.พ.ส. ผู้สูงอายุ

(๒) เพื่อช่วยเหลือสมาชิก ข.พ.ค. หรือสมาชิก ข.พ.ส. ซึ่งประสบปัญหาในการดำรงชีพอันเนื่องมาจากเหตุสุขภาพพลานามัยเงินไม่สามารถประกอบหน้าที่การงานใด ๆ ในอาชีพประจำและอาชีพอื่นใดได้โดยสิ้นเชิงตลอดไป โดยไม่จำกัดอายุตัวหรืออายุการเป็นสมาชิก

ข้อ ๗ ให้มีคณะกรรมการจำนวนไม่เกิน ๑๓ คน ประกอบด้วย เลขาธิการ เป็นประธานกรรมการ รองเลขาธิการที่เลขาธิการมอบหมายให้รับผิดชอบงาน ข.พ.ค. และงาน ข.พ.ส. ผู้อำนวยการสำนักบริหารทรัพย์สิน ผู้อำนวยการสำนักการคลัง ผู้อำนวยการสำนักสวัสดิการ ผู้อำนวยการสำนักพิทักษ์สวัสดิภาพครู ผู้อำนวยการสำนักนิติการ เป็นกรรมการ ผู้อำนวยการสำนัก ข.พ.ค. - ข.พ.ส. เป็นกรรมการและเลขานุการ ผู้อำนวยการกลุ่ม ข.พ.ค. และผู้อำนวยการกลุ่ม ข.พ.ส. เป็นกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

ให้ผู้อำนวยการกลุ่มการเงิน ข.พ.ค. - ข.พ.ส. เป็นกรรมการและเหรัญญิก และผู้อำนวยการกลุ่มการบัญชี ข.พ.ค. - ข.พ.ส. เป็นกรรมการและผู้ช่วยเหรัญญิก

ข้อ ๘ ให้สำนัก ข.พ.ค. - ข.พ.ส. เป็นหน่วยงานธุรการของคณะกรรมการ

ข้อ ๙ ให้คณะกรรมการ มีอำนาจหน้าที่ ดังนี้

(๑) เสนอแผนการใช้จ่ายเงินสวัสดิการเพื่อช่วยเหลือสมาชิก ข.พ.ค. และสมาชิก ข.พ.ส. ต่อคณะกรรมการส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครูและบุคลากรทางการศึกษา

(๒) พิจารณานุมัติให้สมาชิก ข.พ.ค. หรือสมาชิก ข.พ.ส. ได้รับสวัสดิการตามระเบียบนี้ ภายในวงเงินที่ได้รับการจัดสรรตามแผนการใช้จ่ายเงินสวัสดิการตาม (๑)

การพิจารณาอนุมัติตาม (๒) ให้คณะกรรมการคำนึงถึงวงเงินที่ได้รับการจัดสรรก่อนว่ามีเพียงพอที่จะดำเนินการได้หรือไม่ หากวงเงินที่ได้รับการจัดสรรมีไม่เพียงพอ คณะกรรมการอาจไม่พิจารณานุมัติคำขอรับสวัสดิการให้แก่ผู้ขอรับสวัสดิการตามระเบียบนี้ก็ได้ และให้คำวินิจฉัยของคณะกรรมการเป็นที่สุด

ข้อ ๑๐ สมาชิก ข.พ.ค. หรือสมาชิก ข.พ.ส. ตามข้อ ๖ (๑) ซึ่งประสงค์จะขอรับสวัสดิการตามระเบียบนี้ ต้องมีคุณสมบัติ ดังนี้

(๑) มีอายุการเป็นสมาชิกต่อเนื่องกันตั้งแต่ ๔๐ ปี ขึ้นไป หรือมีอายุตัวตั้งแต่ ๗๕ ปีบริบูรณ์ขึ้นไป

(๒) มีการชำระเงินสงเคราะห์รายศพ เป็นปัจจุบัน นับถึงวันที่ยื่นคำขอ

ข้อ ๑๑ ผู้ยื่นคำขอรับสวัสดิการ ตามข้อ ๑๐ ให้ยื่นคำขอรับสวัสดิการด้วยตนเองตามแบบที่กำหนดไว้ท้ายระเบียบนี้ ณ สำนักงาน สกสค. จังหวัด ที่ผู้นั้นสังกัด พร้อมแสดงบัตรประจำตัวประชาชนต่อเจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ

ในกรณีที่ผู้ยื่นคำขอตามวรรคหนึ่งไม่อาจยื่นคำขอได้ด้วยตนเอง ให้มอบอำนาจเป็นหนังสือให้บุคคลอื่นยื่นคำขอแทนได้ตามแบบที่กำหนดไว้ท้ายระเบียบนี้

ให้สำนักงาน สกสค. จังหวัด ตรวจสอบความถูกต้องครบถ้วนของคำขอรับสวัสดิการและส่งให้สำนักงานเพื่อเสนอคณะกรรมการพิจารณาโดยเร็ว

ข้อ ๑๒ ในกรณีสมาชิก ข.พ.ค. หรือสมาชิก ข.พ.ส. ผู้ใดประสบปัญหาในการดำรงชีพอันเนื่องมาจากเหตุสุขภาพพลานามัยเงินไม่สามารถประกอบหน้าที่การงานใด ๆ ในอาชีพประจำและอาชีพอื่นใดได้โดยสิ้นเชิงตลอดไปตามข้อ ๖ (๒) ผู้นั้นอาจยื่นคำขอรับสวัสดิการตามแบบที่กำหนดไว้ท้ายระเบียบนี้

นอกจากกรณีตามวรรคหนึ่งหากผู้อำนวยการสำนักงาน สกสค. จังหวัด หรือผู้อำนวยการสำนักงาน สกสค. กรุงเทพมหานคร โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการ สกสค. จังหวัด หรือคณะกรรมการ สกสค. กรุงเทพมหานคร แล้วแต่กรณี เห็นว่าเป็นกรณีที่สมาชิก ช.พ.ค. หรือสมาชิก ช.พ.ส. ผู้ใดประสบปัญหา ในการดำรงชีพอันเนื่องมาจากเหตุทุพพลภาพการสิ้นเชิงจนไม่สามารถประกอบหน้าที่การงานใด ๆ ในอาชีพ ประจำและอาชีพอื่นใดได้โดยสิ้นเชิงตลอดไป ตามข้อ ๖ (๒) และสมควรได้รับสวัสดิการตามระเบียบนี้ ให้ผู้อำนวยการสำนักงาน สกสค. จังหวัด หรือผู้อำนวยการสำนักงาน สกสค. กรุงเทพมหานคร เสนอเรื่องพร้อมความเห็นต่อคณะกรรมการเพื่อขอรับสวัสดิการตามระเบียบนี้แทนบุคคลดังกล่าวได้ และให้ถือว่าเป็นการยื่นคำขอรับสวัสดิการตามระเบียบนี้

การพิจารณาคำขอตามวรรคหนึ่งและวรรคสอง คณะกรรมการอาจพิจารณาอนุมัติจัดสวัสดิการ ให้แก่สมาชิก ช.พ.ค. หรือสมาชิก ช.พ.ส. เป็นการเฉพาะรายหรือไม่ก็ได้ ทั้งนี้ ให้คณะกรรมการพิจารณาเหตุผล ความจำเป็นและวงเงินที่ได้รับการจัดสรรประกอบด้วย และให้คำวินิจฉัยของคณะกรรมการเป็นที่สุด

ข้อ ๑๓ ให้สำนักงาน สกสค. จังหวัด มีหนังสือแจ้งผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัวของผู้ยื่นคำขอทราบ ภายใน ๗ วัน นับแต่วันที่ได้รับคำขอ เพื่อให้ผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัวของผู้ยื่นคำขอคัดค้าน ภายใน ๑๕ วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือแจ้ง หากพ้นระยะเวลาดังกล่าว ให้ถือว่าไม่มีการคัดค้าน

เมื่อพ้นระยะเวลาคัดค้านตามวรรคหนึ่ง ให้สำนักงานตรวจสอบและจัดทำรายละเอียด เสนอคณะกรรมการเพื่อพิจารณาต่อไป

ข้อ ๑๔ คำขอรับสวัสดิการตามระเบียบนี้ เมื่อคณะกรรมการพิจารณาอนุมัติแล้ว ให้มีผลตั้งแต่วันที่ยื่นคำขอ

ให้สำนักงาน ประกาศรายชื่อผู้ได้รับอนุมัติคำขอ ภายใน ๗ วัน นับแต่วันที่คณะกรรมการมีมติอนุมัติ และให้ดำเนินการจัดสวัสดิการให้แก่ผู้ได้รับอนุมัติ

ให้สำนักงาน สกสค. จังหวัด แจ้งผลการพิจารณาอนุมัติให้ได้รับสวัสดิการ และผู้มีสิทธิรับเงิน สงเคราะห์ครอบครัวของผู้ได้รับสวัสดิการตามวรรคสองทราบโดยไม่ชักช้า

ข้อ ๑๕ ให้สำนักงานจัดทำบัญชีการจัดสวัสดิการให้แก่สมาชิก ช.พ.ค. หรือสมาชิก ช.พ.ส. ที่ได้รับสวัสดิการ เพื่อประโยชน์ในการจ่ายเงินสงเคราะห์ครอบครัวให้แก่ผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ของสมาชิก ช.พ.ค. หรือสมาชิก ช.พ.ส. ที่ได้รับสวัสดิการแล้วแต่กรณี

ข้อ ๑๖ การรับเงินสวัสดิการ

(๑) เมื่อสำนักงานได้รับอนุมัติตามแผนการใช้เงินตามข้อ ๙ เพื่อจัดเป็นสวัสดิการตามระเบียบนี้ ให้โอนเข้าบัญชีเงินฝากในนาม "การจัดสวัสดิการเพื่อช่วยเหลือสมาชิก ช.พ.ค. และสมาชิก ช.พ.ส."

(๒) ให้สำนักงานเปิดบัญชีเงินฝากกับธนาคารพาณิชย์ของรัฐ ในนาม "การจัดสวัสดิการเพื่อช่วยเหลือ สมาชิก ช.พ.ค. และสมาชิก ช.พ.ส."

(๓) การรับเงินสวัสดิการคืน เมื่อสมาชิก ช.พ.ค. หรือสมาชิก ช.พ.ส. ที่ได้รับสวัสดิการตามระเบียบนี้ ถึงแก่ความตาย ให้สำนักงานหักเงินสงเคราะห์ครอบครัวของสมาชิก ช.พ.ค. หรือสมาชิก ช.พ.ส. ที่ได้รับสวัสดิการตามจำนวนเงินสวัสดิการที่สำนักงานจัดสวัสดิการให้แก่สมาชิก ช.พ.ค. หรือสมาชิก ช.พ.ส. ผู้นั้นโดยไม่คิดดอกเบี้ย แล้วนำฝากบัญชี "การจัดสวัสดิการเพื่อช่วยเหลือสมาชิก ช.พ.ค. และสมาชิก ช.พ.ส."

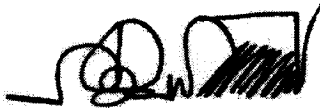
ข้อ ๑๗ การเงินและการบัญชีของการจัดสวัสดิการตามระเบียบนี้ให้เป็นไปตามข้อบังคับ คณะกรรมการส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครูและบุคลากรทางการศึกษาว่าด้วยการเงิน การบัญชี ทรัพย์สิน และการงบประมาณ

ข้อ ๑๘ บรรดากิจการหรือการดำเนินการใดๆที่ได้ดำเนินการไปแล้ว ตามระเบียบสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครูและบุคลากรทางการศึกษาว่าด้วยการจัดสวัสดิการเพื่อช่วยเหลือสมาชิก ข.พ.ค. และสมาชิก ข.พ.ส. พ.ศ. ๒๕๕๙ ระเบียบสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครูและบุคลากรทางการศึกษาว่าด้วยการจัดสวัสดิการเพื่อช่วยเหลือสมาชิก ข.พ.ค. และสมาชิก ข.พ.ส. (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๑ และระเบียบสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครูและบุคลากรทางการศึกษาว่าด้วยการจัดสวัสดิการโครงการสวัสดิการ ๔๐/๗๕ พ.ศ. ๒๕๖๒ ให้ใช้บังคับได้ต่อไปและให้ถือว่าเป็นการดำเนินการตามระเบียบนี้

ข้อ ๑๙ สมาชิก ข.พ.ค. หรือสมาชิก ข.พ.ส. ที่ได้รับสวัสดิการไปแล้วตามระเบียบสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครูและบุคลากรทางการศึกษาว่าด้วยการจัดสวัสดิการเพื่อช่วยเหลือสมาชิก ข.พ.ค. และสมาชิก ข.พ.ส. พ.ศ. ๒๕๕๙ ระเบียบสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครูและบุคลากรทางการศึกษาว่าด้วยการจัดสวัสดิการเพื่อช่วยเหลือสมาชิก ข.พ.ค. และสมาชิก ข.พ.ส. (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๑ และระเบียบสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครูและบุคลากรทางการศึกษาว่าด้วยการจัดสวัสดิการโครงการสวัสดิการ ๔๐/๗๕ พ.ศ. ๒๕๖๒ ให้ได้รับสวัสดิการต่อไป และให้ถือว่าเป็นการได้รับสวัสดิการตามระเบียบนี้

ข้อ ๒๐ การใดที่อยู่ระหว่างดำเนินการตามระเบียบสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครูและบุคลากรทางการศึกษาว่าด้วยการจัดสวัสดิการโครงการสวัสดิการ ๔๐/๗๕ พ.ศ. ๒๕๖๒ และยังไม่แล้วเสร็จ ให้การนั้นดำเนินการต่อไปตามระเบียบสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครูและบุคลากรทางการศึกษาว่าด้วยการจัดสวัสดิการโครงการสวัสดิการ ๔๐/๗๕ พ.ศ. ๒๕๖๒ จนกว่าจะแล้วเสร็จ

ประกาศ ณ วันที่ ๒ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓



(นายดิศกุล เกษมสวัสดิ์)
เลขาธิการ กศน. ปฏิบัติหน้าที่
เลขาธิการคณะกรรมการ สกสค.



แบบคำขอรับสวัสดิการ ๔๐/๗๕

เขียนที่
วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง ขอรับสวัสดิการโครงการสวัสดิการ ๔๐/๗๕

เรียน เลขาธิการคณะกรรมการ สกสค.

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว นามสกุล

เลขประจำตัวประชาชน [] เป็นสมาชิก ช.พ.ค. ช.พ.ส.
สังกัด เลขประจำตัวสมาชิก [] ที่อยู่ปัจจุบัน

เกิดวันที่ เดือน พ.ศ. อายุ ปี ได้รับการตอบรับเข้าเป็นสมาชิก
เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ. รวมเป็นเวลา ปี

- มีอายุการเป็นสมาชิก ๔๐ ปี ขึ้นไป
- มีอายุครบ ๗๕ ปี ขึ้นไป

มีความประสงค์จะขอรับสวัสดิการตามระเบียบสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมสวัสดิการ
และสวัสดิภาพครูและบุคลากรทางการศึกษาว่าด้วยการจัดสวัสดิการ ๔๐/๗๕ พ.ศ. ๒๕๖๓ โดยขอรับสวัสดิการนี้
ตั้งแต่งวดที่ เป็นต้นไป พร้อมกันนี้ได้ส่งหลักฐานต่างๆ มาเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

- สำเนาทะเบียนบ้าน
- สำเนาใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ - สกุล (ถ้ามี)
- คำสั่งศาล ในกรณีที่ถูกศาลสั่งให้เป็นบุคคลเสมือนไร้ความสามารถหรือบุคคลไร้ความสามารถ(ถ้ามี)
- อื่นๆ โปรดระบุ..... (ถ้ามี)

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าขอรับรองว่า

๑. ข้อความในแบบคำขอรับสวัสดิการนี้เป็นข้อมูลที่ถูกต้องแท้จริง และได้ชำระเงินสงเคราะห์รายศพ
เป็นปัจจุบันแล้ว

๒. ข้าพเจ้าได้แจ้งให้ผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัวตามกฎหมายรับทราบแล้ว ว่าข้าพเจ้าตกลง
ให้สำนักงานคณะกรรมการ สกสค. หักเงินเพื่อชำระภาระผูกพันอันเกิดขึ้นจากการที่ข้าพเจ้าขอรับสวัสดิการครั้งนี้ทั้งสิ้น
ตั้งแต่วันที่ข้าพเจ้าได้รับอนุมัติให้รับสวัสดิการเป็นต้นไป
และข้าพเจ้าได้ลงชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานข้างท้ายนี้

สำหรับเจ้าหน้าที่
ขอรับรองว่า.....
สมาชิก ช.พ.ค. / ช.พ.ส. เลขประจำตัว.....
มีคุณสมบัติเป็นไปตามระเบียบสำนักงานคณะกรรมการ สกสค.
ว่าด้วยการจัดสวัสดิการโครงการสวัสดิการ ๔๐/๗๕ พ.ศ. ๒๕๖๓

ลงชื่อ.....
(.....)
ผู้อำนวยการสำนักงาน สกสค.

ลงชื่อ..... ผู้ยื่นคำขอ
(.....)
ลงชื่อ..... พยาน
(.....)
ลงชื่อ..... พยาน
(.....)



แบบคำขอรับสวัสดิการ ๔๐/๗๕
(กรณีดำรงชีพ)

เขียนที่
วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

เรื่อง ขอรับสวัสดิการโครงการสวัสดิการ ๔๐/๗๕

เรียน เลขาธิการคณะกรรมการ สกสค.

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... นามสกุล.....
เลขประจำตัวประชาชน [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] เป็นสมาชิก ช.พ.ค. ช.พ.ส.
สังกัด..... เลขประจำตัวสมาชิก [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] ที่อยู่ปัจจุบัน.....
รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์บ้าน (ถ้ามี) โทรศัพท์เคลื่อนที่ E-mail (ถ้ามี)
เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ. อายุ..... ปี ได้รับการตอบรับเข้าเป็นสมาชิกเมื่อ
วันที่..... เดือน..... พ.ศ. รวมเป็นเวลา..... ปี

ประสบปัญหาในการดำรงชีพ เนื่องจาก (โปรดระบุสาเหตุให้ชัดเจน)

มีความประสงค์ขอรับสวัสดิการตามระเบียบสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครู
และบุคลากรทางการศึกษาว่าด้วยการจัดสวัสดิการ ๔๐/๗๕ พ.ศ. ๒๕๖๓ โดยขอรับสวัสดิการนี้ ตั้งแต่วันที่.....
เป็นต้นไป พร้อมกันนี้ได้ส่งหลักฐานต่างๆ มาเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

- สำเนาทะเบียนบ้าน สำเนาใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ - สกุล (ถ้ามี)
 ใบรับรองแพทย์จากโรงพยาบาล..... (ถ้ามี)
 คำสั่งศาล ในกรณีที่ถูกศาลสั่งให้เป็นบุคคลเสมือนไร้ความสามารถหรือบุคคลไร้ความสามารถ(ถ้ามี)
 อื่นๆ โปรดระบุ..... (ถ้ามี)

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าขอรับรองว่า

๑. ข้อความในแบบคำขอรับสวัสดิการนี้เป็นข้อมูลที่ถูกต้องแท้จริงและได้ชำระเงินสงเคราะห์รายศพ
เป็นปัจจุบันแล้ว

๒. ข้าพเจ้าได้แจ้งให้ผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัวตามกฎหมายรับทราบแล้ว ว่าข้าพเจ้าตกลง
ให้สำนักงานคณะกรรมการ สกสค. หักเงินเพื่อชำระภาระผูกพันอันเกิดขึ้นจากการที่ข้าพเจ้าขอรับสวัสดิการครั้งนี้ทั้งสิ้น
ตั้งแต่วันที่ข้าพเจ้าได้รับอนุมัติให้รับสวัสดิการเป็นต้นไป

และข้าพเจ้าได้ลงชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานข้างท้ายนี้

สำหรับเจ้าหน้าที่

ขอรับรองว่า.....
สมาชิก ช.พ.ค. / ช.พ.ส. เลขประจำตัว.....
มีคุณสมบัติเป็นไปตามระเบียบสำนักงานคณะกรรมการ สกสค.
ว่าด้วย การจัดสวัสดิการโครงการสวัสดิการ ๔๐/๗๕ พ.ศ. ๒๕๖๓

ลงชื่อ.....
(.....)

ผู้อำนวยการสำนักงาน สกสค.

ลงชื่อ..... ผู้ยื่นคำขอ
(.....)

ลงชื่อ..... พยาน
(.....)

ลงชื่อ..... พยาน
(.....)



แบบคำขอรับสวัสดิการ ๔๐/๗๕
(มีผู้อนุบาล)

เขียนที่
วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง ขอรับสวัสดิการโครงการสวัสดิการ ๔๐/๗๕

เรียน เลขาธิการคณะกรรมการ สกสค.

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....
เลขประจำตัวประชาชน [] ที่อยู่ปัจจุบัน.....
..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์บ้าน (ถ้ามี)..... โทรศัพท์เคลื่อนที่..... E-mail (ถ้ามี).....
เป็นผู้อนุบาลของ นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....
เลขประจำตัวประชาชน [] เป็นสมาชิก ข.พ.ค. ข.พ.ส.
สังกัด..... เลขประจำตัวสมาชิก [] ที่อยู่ปัจจุบัน.....
..... รหัสไปรษณีย์.....

เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ. อายุ..... ปี ได้รับการตอบรับเข้าเป็นสมาชิก
เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ. รวมเป็นเวลา..... ปี
 มีอายุการเป็นสมาชิก ๔๐ ปี ขึ้นไป มีอายุครบ ๗๕ ปี ขึ้นไป

มีความประสงค์จะขอรับสวัสดิการตามระเบียบสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมสวัสดิการ และสวัสดิภาพครูและบุคลากรทางการศึกษาว่าด้วยการจัดสวัสดิการ ๔๐/๗๕ พ.ศ. ๒๕๖๓ โดยขอรับสวัสดิการนี้ ตั้งแต่วันที่..... เป็นต้นไป พร้อมกันนี้ได้ส่งหลักฐานต่างๆ มาเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

- สำเนาทะเบียนบ้าน สำเนาใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ-สกุล (ถ้ามี)
- ใบรับรองแพทย์จากโรงพยาบาล.....(ถ้ามี)
- คำสั่งศาล ในกรณีที่ถูกศาลสั่งให้เป็นบุคคลเสมือนไร้ความสามารถหรือบุคคลไร้ความสามารถ
- อื่นๆ โปรดระบุ.....(ถ้ามี)

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าขอรับรองว่า

๑. ข้อความในแบบคำขอรับสวัสดิการนี้เป็นข้อมูลที่ถูกต้องแท้จริงและได้ชำระเงินสงเคราะห์รายศพ เป็นปัจจุบันแล้ว

๒. ข้าพเจ้าได้แจ้งให้ผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัวตามกฎหมายของสมาชิกรับทราบแล้ว ว่าตกลงให้สำนักงานคณะกรรมการ สกสค. หักเงินเพื่อชำระภาระผูกพันอันเกิดขึ้นจากการที่ขอรับสวัสดิการครั้งนี้ทั้งสิ้น ตั้งแต่วันที่สมาชิกได้รับอนุมัติให้รับสวัสดิการเป็นต้นไป

และข้าพเจ้าได้ลงชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานข้างท้ายนี้

สำหรับเจ้าหน้าที่
ขอรับรองว่า.....
สมาชิก ข.พ.ค. / ข.พ.ส. เลขประจำตัว.....
มีคุณสมบัติเป็นไปตามระเบียบสำนักงานคณะกรรมการ สกสค.
ว่าด้วยการจัดสวัสดิการโครงการสวัสดิการ ๔๐/๗๕ พ.ศ. ๒๕๖๓

ลงชื่อ.....

ลงชื่อ..... ผู้ยื่นคำขอ
(.....)
ลงชื่อ..... พยาน
(.....)
ลงชื่อ..... พยาน
(.....)



แบบคำขอรับสวัสดิการ ๔๐/๗๕
(กรณีดำรงชีพ และมีผู้อนุบาล)

เขียนที่
วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง ขอรับสวัสดิการโครงการสวัสดิการ ๔๐/๗๕

เรียน เลขาธิการคณะกรรมการ สกสค.

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว นามสกุล
เลขประจำตัวประชาชน [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] ที่อยู่ปัจจุบัน
..... รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์บ้าน (ถ้ามี) โทรศัพท์เคลื่อนที่ E-mail (ถ้ามี)

เป็นผู้อนุบาลของ นาย/นาง/นางสาว นามสกุล

เลขประจำตัวประชาชน [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] เป็นสมาชิก ช.พ.ค. ช.พ.ส.

สังกัด เลขประจำตัวสมาชิก [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] ที่อยู่ปัจจุบัน
..... รหัสไปรษณีย์

เกิดวันที่ เดือน พ.ศ. อายุ ปี ได้รับการตอบรับเข้าเป็นสมาชิกเมื่อ

วันที่ เดือน พ.ศ. รวมเป็นเวลา ปี

ประสบปัญหาในการดำรงชีพ เนื่องจาก (โปรดระบุสาเหตุให้ชัดเจน)

มีความประสงค์จะขอรับสวัสดิการตามระเบียบสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครู
และบุคลากรทางการศึกษาว่าด้วยการจัดสวัสดิการ ๔๐/๗๕ พ.ศ. ๒๕๖๓ โดยขอรับสวัสดิการนี้ ตั้งแต่วันที่
เป็นต้นไป พร้อมกับนี้ได้ส่งหลักฐานต่างๆ มาเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

- สำเนาทะเบียนบ้าน สำเนาใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ - สกุล (ถ้ามี)
- ใบรับรองแพทย์จากโรงพยาบาล (ถ้ามี)
- คำสั่งศาล ในกรณีที่ถูกลูกศาลสั่งให้เป็นบุคคลเสมือนไร้ความสามารถหรือบุคคลไร้ความสามารถ
- อื่นๆ โปรดระบุ (ถ้ามี)

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าขอรับรองว่า

๑. ข้อความในแบบคำขอรับสวัสดิการนี้เป็นข้อมูลที่ถูกต้องแท้จริงและได้ชำระเงินสงเคราะห์รายศพ
เป็นปัจจุบันแล้ว

๒. ข้าพเจ้าได้แจ้งให้ผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัวตามกฎหมายของสมาชิกรับทราบแล้ว
ว่าตกลงให้สำนักงานคณะกรรมการ สกสค. หักเงินเพื่อชำระภาระผูกพันอันเกิดขึ้นจากการที่ขอรับสวัสดิการครั้งนี้ทั้งสิ้น
ตั้งแต่วันที่สมาชิกได้รับอนุมัติให้รับสวัสดิการเป็นต้นไป

และข้าพเจ้าได้ลงชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานข้างท้ายนี้

สำหรับเจ้าหน้าที่
ขอรับรองว่า
สมาชิก ช.พ.ค. / ช.พ.ส. เลขประจำตัว
มีคุณสมบัติเป็นไปตามระเบียบสำนักงานคณะกรรมการ สกสค.
ว่าด้วยการจัดสวัสดิการโครงการสวัสดิการ ๔๐/๗๕ พ.ศ. ๒๕๖๓
ลงชื่อ

ลงชื่อ ผู้ยื่นคำขอ
(.....)
ลงชื่อ พยาน
(.....)
ลงชื่อ พยาน



แบบหนังสือมอบอำนาจ

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... นามสกุล.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน อายุ..... ปี อยู่บ้านเลขที่.....

หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์บ้าน (ถ้ามี).....

โทรศัพท์เคลื่อนที่..... เป็นสมาชิก ช.พ.ค. ช.พ.ส. สังกัด.....

หมายเลขประจำตัวสมาชิก

ขอมอบอำนาจให้ (นาย/นาง/นางสาว)..... นามสกุล.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน

หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์บ้าน (ถ้ามี).....

โทรศัพท์เคลื่อนที่..... ซึ่งเกี่ยวข้องเป็น..... ของข้าพเจ้า

เป็นผู้มีอำนาจทำการแทนข้าพเจ้าในเรื่อง **ยื่นคำขอรับสวัสดิการ ๔๐/๗๕** รวมทั้งการดำเนินการอื่นที่เกี่ยวข้อง ตามระเบียบสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครูและบุคลากรทางการศึกษา ว่าด้วยการจัดสวัสดิการโครงการสวัสดิการ ๔๐/๗๕ พ.ศ. ๒๕๖๓ จนเสร็จการ

การใดที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปตามหนังสือมอบอำนาจฉบับนี้ ข้าพเจ้ายอมรับผิดชอบเสมือนหนึ่ง เป็นการกระทำของข้าพเจ้าเองทั้งสิ้น

เพื่อเป็นหลักฐาน ผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจได้ลงลายมือชื่อหรือพิมพ์ลายนิ้วมือไว้เป็นสำคัญ ต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

คำเตือน
เพื่อรักษาประโยชน์ของผู้มอบอำนาจ

๑. ผู้รับมอบอำนาจตามหนังสือฉบับนี้มีอำนาจทำการแทนเฉพาะเรื่องที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มอบอำนาจเท่านั้น การกระทำเกินอำนาจที่ได้รับจากผู้มอบอำนาจไม่อาจกระทำได้
๒. อย่างรอกข้อความให้ต่างลายมือและให้น้ำหมึกต่างสีกัน ถ้าใช้พิมพ์ติดก็ต้องเป็นเครื่องเดียวกัน
๓. ถ้ามีรอยชูดลบ ตกเติม แก้ไข หรือขีดฆ่า ให้ระบุว่าขีดฆ่าตกเติมก็คำ และผู้มอบอำนาจลงลายมือชื่อกำกับไว้ทุกแห่ง
๔. อย่าลงลายมือชื่อผู้มอบอำนาจก่อนกรอกข้อความโดยครบถ้วนสมบูรณ์และถูกต้องตามความประสงค์แล้ว จะพิมพ์ลายนิ้วมือไม่ได้
๕. หนังสือมอบอำนาจทำในต่างประเทศ ต้องให้สถานทูตหรือสถานกงสุล หรือโนตารีปับลิก (Notary Public) รับรองด้วย

บันทึกข้อความ (สำหรับผู้พิทักษ์)

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

เรื่อง การให้ความยินยอมในการดำเนินการขอรับสวัสดิการฯ
เรียน เลขาธิการคณะกรรมการ สกสค.

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

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 ที่อยู่ปัจจุบัน.....
..... รหัสไปรษณีย์.....

เป็นผู้พิทักษ์ของ นาย/นาง/นางสาว..... นามสกุล.....
เลขประจำตัวสมาชิก

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 ตามคำสั่งศาล.....

คดีหมายเลขแดงที่..... ขอยินยอมให้สมาชิกรายนี้ ดำเนินการขอรับสวัสดิการ
โครงการสวัสดิการ ๔๐/๗๕ ตามระเบียบสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครูและบุคลากรทางการศึกษา
ว่าด้วยการจัดสวัสดิการ ๔๐/๗๕ พ.ศ. ๒๕๖๓ โดยข้าพเจ้าขอยอมรับเงื่อนไขทุกประการที่จะเกิดขึ้น จากการขอรับ
สวัสดิการครั้งนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....
(.....)