

๑๑๖. / ๑๑๓๖๒



มหาวิทยาลัยนครพนม

รับที่ 0400

วันที่ 29 ม.ค. 2563 เวลา 14.22 น.

ผู้รับ ศ.ดร.

สำนักงาน สกสค.จังหวัด นครพนม

80/10 ซอยประชาสุขสันต์

ถนนกลางเมือง ตำบลหนองแสง

อำเภอเมืองนครพนม นพ 48000

ที่ ศธ 521019/76

22 มกราคม 2563

เรื่อง แสดงเจตนารมณ์ผู้ที่มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ค. (ฅค.2)

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยนครพนม

สิ่งที่ส่งมาด้วย หนังสือแสดงเจตนารมณ์ผู้ที่มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ค. (ฅค.2) จำนวน 3 ฉบับ

ด้วยสำนักงานคณะกรรมการ สกสค. ได้แก้ไขปรับปรุงระเบียบสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครูและบุคลากรทางการศึกษา ว่าด้วยการฌาปนกิจสงเคราะห์ช่วยเพื่อนครูและบุคลากรทางการศึกษา พ.ศ. 2561 และระเบียบว่าด้วยการฌาปนกิจสงเคราะห์ช่วยเพื่อนครูและบุคลากรทางการศึกษาในกรณีคู่สมรสถึงแก่ความตาย พ.ศ. 2561 ให้มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 19 ธันวาคม 2561 โดยระเบียบที่แก้ไขปรับปรุงครั้งนี้ เพื่อให้สมาชิก ช.พ.ค. ได้รับบริการอย่างรวดเร็วและสอดคล้องกับสถานการณ์ปัจจุบัน กรณีสมาชิก ช.พ.ค. ระบุหรือขอเปลี่ยนแปลงผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ค. ให้ยื่นหนังสือแสดงเจตนารมณ์ผู้ที่มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ค. ใหม่ โดยให้สมาชิก ช.พ.ค. ยื่นด้วยตนเองต่อเจ้าหน้าที่ พร้อมเอกสารหลักฐานของสมาชิก ช.พ.ค. และผู้ถูกระบุทุกคนพร้อมรับรองสำเนาเอกสารให้ครบถ้วน ดังนี้

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
2. สำเนาทะเบียนบ้าน
3. สำเนาใบสำคัญการสมรส (ถ้ามี)
4. สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ - สกุล (ถ้ามี)
5. สำเนามรณบัตรของบิดา - มารดา หรือหนังสือรับรองการถึงแก่กรรมของบิดา - มารดาของสมาชิก

ช.พ.ค. กรณีสมาชิก ช.พ.ค. (โสด) ระบุให้บุคคลอื่น

6. สำเนารับรองบุตรบุญธรรม สำเนารับรองบุตรนอกสมรสที่บิดารับรองแล้ว (ถ้ามี)

สำนักงาน สกสค.จังหวัด นครพนม จึงขอความร่วมมือท่านกรุณาแจ้งให้ครูและบุคลากรทางการศึกษาในสังกัดของท่านได้รับทราบโดยทั่วกันด้วย ขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

เรียน อธิการบดี จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

เพื่อโปรดพิจารณา

แล้วแต่เนิ่นๆ

วิฑิตัน / ๑๓๖.๐๑๓๖๒

๒๑มค๖๓

๒๑/๑/๖๓

ขอแสดงความนับถือ

(นายปรารถนา พละมา)

ผู้อำนวยการสำนักงาน สกสค.จังหวัด นครพนม

งานสวัสดิการ สวัสดิภาพและสิทธิประโยชน์เกื้อกูล

โทร. 0 4251 4073 ต่อ 105

โทรสาร 0 4251 4544

www.otep-npm.go.th

E-mail : nakhonphanom@otep.mail.go.th

คำสั่ง

- ทราบ
- ตามเสนอ
- อนุญาต
- อนุมัติ
- อื่นๆ.....

(ดร.อนิรุทธิ์ พงศ์ลี)

รองอธิการบดี รักษาการแทน
อธิการบดีมหาวิทยาลัยนครพนม

๒๒ ม.ค. ๒๕๖๓

รายชื่อบุคคลที่ข้าพเจ้าแสดงเจตนารับสิทธิตามข้อ 8(2) ตามระเบียบ ข.พ.ค. เกี่ยวข้องเป็นผู้อยู่ในอุปการะอย่างบุตรของข้าพเจ้า ซึ่งจะได้รับเมื่อผู้มีสิทธิรับเงินในข้อ 8(1) ถึงแก่ความตายก่อนข้าพเจ้าทั้งหมด

“ผู้อยู่ในอุปการะอย่างบุตรของสมาชิก ข.พ.ค.” หมายความว่า บุคคลธรรมดาที่สมาชิก ข.พ.ค. ได้ให้การอุปการะเลี้ยงดูเสมือนบุตรซึ่งเป็นผู้เยาว์ หรือผู้พิการ หรือทุพพลภาพ หรือผู้มีจิตพื้นเพอ็นไม่สมประกอบหรือวิกลจริต 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).....

รายชื่อบุคคลที่ข้าพเจ้าแสดงเจตนารับสิทธิตามข้อ 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).....

ผู้แสดงเจตนาต้องยื่นคำขอต่อเจ้าหน้าที่เพื่อแสดงเจตนารับตัวผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ข.พ.ค. จากเดิมที่เคยแสดงเจตนารับไว้ และในกรณีหากภายหลังสมาชิกได้แสดงเจตนาเปลี่ยนแปลงระบุตัวผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ข.พ.ค. ให้ถือว่าการแสดงเจตนารับตัวผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ข.พ.ค. ครั้งหลังเป็นการยกเลิกการแสดงเจตนารับตัวผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ข.พ.ค. ที่ได้ทำมาก่อนทั้งหมด

ลงชื่อ ผู้แสดงเจตนา
(.....)

หมายเหตุ : 1. ห้าม ชูด ลบ ชิด ซ้ำ กรณีมีความจำเป็นต้องแก้ไขข้อความให้ชัดเจนแล้วให้ผู้แสดงเจตนาลงลายมือชื่อกำกับไว้ทุกแห่ง
2. กรณีสมาชิกไม่สามารถลงลายมือชื่อได้ให้พิมพ์ลายนิ้วหัวแม่มือขวาแทน ให้ผู้อำนวยการ สกสค. จังหวัด ลงนามรับรองด้วยว่า “เป็นลายพิมพ์นิ้วหัวแม่มือขวาของผู้แสดงเจตนาจริง และขณะพิมพ์ลายนิ้วหัวแม่มือมีสติสัมปชัญญะสมบูรณ์” โดยมีพยานลงลายมือชื่อรับรองไว้ด้วยสองคน

ลงชื่อ.....ผู้แสดงเจตนา วันที่.....เดือน.....พ.ศ.เวลา.....น.

/2. สำหรับเจ้าหน้าที่...

2. สำหรับเจ้าหน้าที่

ข้าพเจ้าซึ่งได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติงาน ช.พ.ค. ขอรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล..... เป็นสมาชิก ช.พ.ค. ได้ทำหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ค. และเอกสารหลักฐานครบถ้วนถูกต้องเป็นไปตามระเบียบสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครูและบุคลากรทางการศึกษาว่าด้วยการฉาบปิดกิจการสงเคราะห์ช่วยเหลือครูและบุคลากรทางการศึกษา 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.