แบบขอรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงาน สกสค. จังหวัด.....

ตามที่ นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....สมาชิก ช.พ.ค. เลขประจำตัว ☐☐☐☐☐☐☐ สังกัด.....ได้ถึงแก่ความตายเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... และสำนักงาน ช.พ.ค. ได้จ่ายเงินค่าจัดการศพ จำนวน 200,000.00 บาท (สองแสนบาทถ้วน) ให้แก่ผู้จัดการศพไปแล้วนั้น

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล..... เลขบัตรประจำตัวประชาชน ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ เกี่ยวข้องเป็น..... ของสมาชิก ช.พ.ค. ผู้ถึงแก่ความตายมีความประสงค์ขอรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ตามระเบียบสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครูและบุคลากรทางการศึกษา ว่าด้วยการณาปนกิจสงเคราะห์ช่วยเพื่อนครูและบุคลากรทางการศึกษา พ.ศ. 2561 และข้าพเจ้าได้ส่งหลักฐานต่าง ๆ มาพร้อมคำร้องนี้แล้ว คือ

- ☐ สำเนาใบสำคัญการสมรส , สำเนาใบสำคัญการหย่าของสมาชิก ช.พ.ค.
- ☐ สำเนาทะเบียนบ้านของผู้มีสิทธิรับเงินทุกคน
- ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรประจำตัวข้าราชการของผู้มีสิทธิรับเงินทุกคน
- ☐ ทะเบียนการรับบุตรบุญธรรม
- ☐ สำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารภายในประเทศของผู้มีสิทธิรับเงินทุกคน
- ☐ สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ – สกุล
- ☐ สำเนาใบมรณบัตรของผู้มีสิทธิรับเงิน
- ☐ หลักฐานอื่นๆ .....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ ..... ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

หมายเหตุ : 1. ผู้ยื่นคำร้องต้องเป็นผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัวของสมาชิก ช.พ.ค. คนหนึ่งคนใด และมีสิทธิยื่นแทนผู้มีสิทธิคนอื่นๆ ได้

2. กรณีมอบอำนาจต้องยื่นหนังสือมอบอำนาจพร้อมบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัวข้าราชการทั้งของผู้มอบอำนาจและของผู้รับมอบอำนาจ และสำนักงานจะจ่ายเงินสงเคราะห์ครอบครัวให้แก่ผู้มอบอำนาจซึ่งเป็นผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัวเท่านั้น