ฌส. 15

แบบขอรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงาน สกสค. จังหวัด.....

ตามที่ นาย/นาง/นางสาว .....นามสกุล.....สมาชิก ช.พ.ส. เลขประจำตัว☐☐☐☐☐☐☐ สังกัด.....ได้ถึงแก่ความตาย เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... และสำนักงาน ช.พ.ส. ได้จ่ายค่าจัดการศพ จำนวน 100,000 บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน) ให้ผู้จัดการศพไปแล้วนั้น

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว .....นามสกุล..... เลขบัตรประจำตัวประชาชน ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ เกี่ยวข้องเป็น..... ของสมาชิก ช.พ.ส. ผู้ถึงแก่ความตาย มีความประสงค์ขอรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ตามระเบียบสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครูและบุคลากรทางการศึกษา ว่าด้วยการฌาปนกิจสงเคราะห์ช่วยเพื่อนครูและบุคลากรทางการศึกษา ในกรณีคู่สมรสถึงแก่ความตาย พ.ศ. 2561 และ ข้าพเจ้าได้ส่งหลักฐานต่าง ๆ มาพร้อมคำร้องนี้แล้ว คือ

- ☐ สำเนามรณบัตรของสมาชิก ช.พ.ส.
- ☐ สำเนาใบสำคัญการสมรส
- ☐ สำเนาทะเบียนบ้านของผู้มีสิทธิรับเงินทุกคน
- ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรประจำตัวข้าราชการของผู้มีสิทธิรับเงินทุกคน
- ☐ สำเนามรณบัตรคู่สมรสสมาชิก ช.พ.ส. (กรณีถึงแก่ความตายไปก่อนแล้ว)
- ☐ สำเนามรณบัตรของทายาทผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว
- ☐ ทะเบียนการรับบุตรบุญธรรม
- ☐ สำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารภายในประเทศของผู้มีสิทธิรับเงินทุกคน
- ☐ สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ – สกุล
- ☐ หลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามี) .....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ..... ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

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

2. กรณีมอบอำนาจต้องยื่นหนังสือมอบอำนาจพร้อมบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัวข้าราชการทั้งของผู้มอบอำนาจและของผู้รับมอบอำนาจ และสำนักงานจะจ่ายเงินสงเคราะห์ครอบครัวให้แก่ผู้มอบอำนาจซึ่งเป็นผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัวเท่านั้น