



แบบคำขอดำรงสมาชิกภาพ ช.พ.ส. กรณีหย่า

เขียนที่ สำนักงาน สกสค.จังหวัด.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

เลขบัตรประจำตัวประชาชน  เลขที่ทะเบียนสมรส ...../.....

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

เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

เป็นสมาชิก ช.พ.ส. เลขประจำตัว  สังกัดอำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

เดิมชำระเงินสงเคราะห์รายศพ ณ (ชื่อหน่วยงาน) .....จดทะเบียนหย่ากับ

คู่สมรสที่ระบุไว้ในใบสมัคร ชื่อ นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....

ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... มีความประสงค์ขอดำรงสมาชิก ช.พ.ส. ต่อไป

ทั้งนี้ได้ชำระเงินและยื่นแบบประมุขผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว พร้อมแนบเอกสารประกอบไว้เรียบร้อยแล้ว

เมื่อข้าพเจ้าได้รับอนุมัติให้ดำรงสมาชิกภาพ ช.พ.ส. แล้ว ขอชำระเงินสงเคราะห์รายศพ

ณ (ชื่อหน่วยงาน).....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....

ข้าพเจ้าได้ทราบระเบียบสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพและบุคลากรทางการศึกษา ว่าด้วยการฌาปนกิจสงเคราะห์ช่วยเพื่อนครูและบุคลากรทางการศึกษา ในกรณีคู่สมรสถึงแก่ความตาย พ.ศ.2561 แล้ว และจะปฏิบัติตามอย่างเคร่งครัด หากข้าพเจ้าละเลยหรือไม่ปฏิบัติตาม ข้าพเจ้าจะไม่ขอเรียกร้องสิทธิใด ๆ จาก ช.พ.ส.

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ  
(.....)

/ สำหรับ.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

คำรับรองและการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่

ข้าพเจ้าซึ่งได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติงาน ช.พ.ส. ขอรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว..... นามสกุล.....สมาชิก ช.พ.ส. เลขประจำตัว [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] ได้ยื่นขอดำรงสมาชิกภาพ ช.พ.ส. และยื่นแบบระบุผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ถูกต้องตามระเบียบสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมสวัสดิการ และสวัสดิภาพครูและบุคลากรทางการศึกษา ว่าด้วยการฅาปนกิจสงเคราะห์ช่วยเพื่อนครูและบุคลากรทางการศึกษา ในกรณีคู่สมรสถึงแก่ความตาย พ.ศ. 2561 และลงลายมือชื่อต่อหน้าข้าพเจ้าจริง พร้อมทั้งได้ชำระเงินและแนบเอกสารประกอบ ไว้เรียบร้อยแล้ว

- เงินสงเคราะห์รายศที่ค้างชำระ ตั้งแต่งวดที่.....ถึงงวดที่.....รวมเป็นเงิน .....บาท
- เงินสงเคราะห์ล่วงหน้า และ เงินค่าสมัคร รวมเป็นเงิน ..... บาท
- สำเนาใบสำคัญการหย่า /หลักฐานแสดงการหย่า
- สำเนาใบสำคัญการสมรส /หลักฐานแสดงการสมรส(ในกรณีที่กลับมาจดทะเบียนสมรสใหม่กับคู่สมรสเดิม)
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน / บัตรประจำตัวข้าราชการ / บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ ของสมาชิก ช.พ.ส.
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้ถูกระบุทุกคน จำนวน ..... ฉบับ
- ใบรับรองแพทย์ฉบับจริง (กรณีขอดำรงสมาชิกภาพเกินกำหนดเวลาหกสิบวันนับตั้งแต่วันที่หย่ากับ คู่สมรสที่ระบุไว้ในใบสมัครหรือถูกจำหน่ายออกจากสมาชิกภาพด้วยเหตุหย่า)
- หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ - ชื่อสกุล (ถ้ามี)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ  
(.....)

ตำแหน่ง.....  
วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ลงชื่อ.....  
(.....)

ผู้อำนวยการสำนักงาน สกสศ. จังหวัด.....  
วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....