



แบบคำขอลับเข้าเป็นสมาชิก ช.พ.ส. กรณีถูกถอนชื่อ

เขียนที่ สำนักงาน สกสค.จังหวัด.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง.....นามสกุล.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□□-□□-□ ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่.....

ซอย/ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

เป็นสมาชิก ช.พ.ส. เลขประจำตัว.....คู่สมรสชื่อ นาย/นาง.....

สังกัด.....จังหวัด.....

เดิมชำระเงินสงเคราะห์รายศพ ณค้างชำระเงินสงเคราะห์รายศพตั้งแต่วันที่.....

เหตุผลที่ค้างชำระเงินสงเคราะห์รายศพ.....

ข้าพเจ้าทราบว่าได้ถูกถอนชื่อออกจากสมาชิกภาพ ช.พ.ส. แล้ว และมีความประสงค์ขอลับเข้าเป็นสมาชิกภาพ ช.พ.ส. ตามเดิม ด้วยเหตุผล.....

โดยข้าพเจ้าได้ชำระเงินไว้แล้ว ดังนี้

 เงินสงเคราะห์รายศพ ตั้งแต่วันที่.....ถึงงวด.....รวมเป็นเงิน.....บาท เงินค่าสงเคราะห์ล่วงหน้า และเงินค่าสมัคร รวมเป็นเงิน.....บาท ณ สำนักงาน ช.พ.ส. ณ สำนักงาน สกสค.กรุงเทพมหานคร/จังหวัด

พร้อมทั้งได้แนบหลักฐาน ดังนี้

 สำเนาใบสำคัญการสมรส สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน / บัตรประจำตัวข้าราชการ / บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ สำเนาหลักฐานการชำระเงินสงเคราะห์รายศพ / เงินค่าสมัคร / เงินสงเคราะห์ล่วงหน้า ใบรับรองแพทย์ หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ - สกุล (ถ้ามี)

ข้าพเจ้าทราบว่าการขอกลับเป็นสมาชิก ช.พ.ส. ของข้าพเจ้าจะสมบูรณ์ต่อเมื่อได้รับอนุมัติจากประธานกรรมการ ช.พ.ส. หรือคณะกรรมการ ช.พ.ส. แล้วแต่กรณี

เมื่อข้าพเจ้าได้รับอนุมัติให้กลับเป็นสมาชิกภาพ ช.พ.ส. ตามเดิม ข้าพเจ้าขอชำระเงินสงเคราะห์รายศพ ณ.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

ลงชื่อ.....สมาชิก ช.พ.ส.

(.....)

/คำรับรองและการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่.....

คำรับรองและการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่

ข้าพเจ้า.....ซึ่งได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติงาน ช.พ.ส.
ขอรับรองว่า นาย/นาง.....ได้ยื่นแบบคำขอลับเข้าเป็นสมาชิก ช.พ.ส.
พร้อมเอกสารประกอบการขอลับเข้าเป็นสมาชิก ช.พ.ส. ถูกต้องตามระเบียบสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมสวัสดิการและ
สวัสดิภาพครูและบุคลากรทางการศึกษา ว่าด้วยการฌาปนกิจสงเคราะห์ช่วยเพื่อนครู และบุคลากรทางการศึกษา ในกรณี
คู่สมรสถึงแก่กรรม พ.ศ.2550 และฉบับแก้ไขเพิ่มเติม และลงลายมือชื่อต่อหน้าข้าพเจ้าจริง

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....

ความเห็นของผู้อำนวยการ สกสค.จังหวัด

.....
.....
.....

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ ข้าพเจ้าได้ทราบระเบียบและข้อบังคับของ ช.พ.ส. แล้ว และจะปฏิบัติตามอย่างเคร่งครัด หากข้าพเจ้าละเลยหรือไม่ปฏิบัติตาม ข้าพเจ้าจะไม่ขอเรียกร้องสิทธิใด ๆ จาก ช.พ.ส.