



แบบคำขอเปลี่ยนแปลงการระบุมูลีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ส. สืบแทน

เขียนที่ สำนักงาน สกสค.จังหวัด.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง.....นามสกุล.....อายุ.....ปี
เลขบัตรประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□
สมาชิก ช.พ.ส.เลขประจำตัว.....ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่.....ซอย/ถนน.....
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ขอเปลี่ยนแปลงการระบุมูลีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว โดยขอยกเลิกการระบุมูลีที่ข้าพเจ้าได้เคยยื่น
แสดงความจำนงไว้เดิมทั้งหมด เนื่องจาก : (เหตุผลและความจำเป็น).....
.....
.....

ข้าพเจ้าขอระบุชื่อผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ส. ใหม่นี้ จำนวน.....คน ดังนี้

ผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว

- 1.....เกี่ยวข้องกับ.....
- 2.....เกี่ยวข้องกับ.....
- 3.....เกี่ยวข้องกับ.....
- 4.....เกี่ยวข้องกับ.....
- 5.....เกี่ยวข้องกับ.....
- 6.....เกี่ยวข้องกับ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้ระบุมูลีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัวดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตามเจตนารมณ์
ของข้าพเจ้าแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ.....สมาชิก ช.พ.ส.
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

คำรับรองและการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่

เรียน ประธานกรรมการ ช.พ.ส.

ข้าพเจ้า.....ซึ่งได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติงาน ช.พ.ส.
ขอรับรองว่า นาย/นาง.....ได้ขอเปลี่ยนแปลงการระบุสิทธิ
ผู้รับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ส. ด้วยความสมัครใจ ถูกต้องตามระเบียบสำนักงานคณะกรรมการ สกสค.
ว่าด้วยการฉาบปกิจสงเคราะห์ช่วยเหลือสมาชิกครู และบุคลากรทางการศึกษา ในกรณีคู่สมรสถึงแก่กรรม
พ.ศ. 2550 และฉบับแก้ไขเพิ่มเติม และลงลายมือชื่อต่อหน้าข้าพเจ้าจริง

ลงชื่อ.....
(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....
(.....)

- ผู้อำนวยการสำนักงาน สกสค.กทม. / จังหวัด
- ผู้อำนวยการกลุ่ม ช.พ.ส.

คำสั่ง

- อนุมัติเปลี่ยนแปลงการระบุผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว
ตั้งแต่วันที่.....
- ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....
(.....)

ประธานกรรมการ ช.พ.ส.

หมายเหตุ

1. การเปลี่ยนแปลงระบุผู้มีสิทธิรับเงิน ต้องกระทำต่อหน้าเจ้าหน้าที่เท่านั้น
2. การเปลี่ยนแปลงระบุผู้มีสิทธิรับเงิน ต้องระบุให้บุตรเท่านั้น หากไม่มีบุคคลดังกล่าว จึงให้ระบุผู้อยู่ใน
อุปการะอย่างบุตรของสมาชิก ช.พ.ส. และผู้อุปการะสมาชิก ช.พ.ส. ได้ ตามลำดับ
3. การขาด ลบ ตก เต็ม หรือแก้ไขเปลี่ยนแปลงในแบบระบุผู้มีสิทธิรับเงินผู้ระบุต้องลงลายมือชื่อกำกับไว้
4. การเปลี่ยนแปลงระบุผู้มีสิทธิรับเงินจะมีผลสมบูรณ์เมื่อประธานกรรมการ ช.พ.ส. ลงนามในคำสั่งอนุมัติ