



มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
 เลขที่..... 3767
 วันที่..... 26 ก.ค. 2562
 เวลา..... 12:48 น.

ที่ ศธ ๕๒๑๐๐๔/๖๖๓ ๖๕

สำนักงาน สกสค.จังหวัดกำแพงเพชร
 บริเวณศูนย์ราชการ อ.เมืองฯ กพ. ๖๒๐๐๐

๘ กรกฎาคม ๒๕๖๒

เรื่อง หนังสือแสดงเจตนาละเว้นการรับผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ค.

เรียน ผู้บริหารหน่วยงานการศึกษา, ผู้อำนวยการสถานศึกษา หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และสมาชิก ช.พ.ค.

สิ่งที่ส่งมาด้วย หนังสือแสดงเจตนาละเว้นการรับผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ค. จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยสำนักงานคณะกรรมการ สกสค. ได้กำหนดระเบียบ ช.พ.ค. พ.ศ.๒๕๖๑ และประกาศ ช.พ.ค. พ.ศ.๒๕๖๒ และเพื่อให้การดำเนินการเกี่ยวกับการแสดงเจตนาละเว้นการรับผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ค. เป็นไปตามระเบียบ ช.พ.ค. และประกาศ ช.พ.ค. จึงขอให้สมาชิก ช.พ.ค. ดำเนินการ ดังนี้

๑. ไปทำการแสดงเจตนาละเว้นการรับผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ค. ตามแบบที่ส่งมานี้
๒. ผู้ที่ได้ทำการระบุผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัวช.พ.ค.ไว้แล้ว ประสงค์เปลี่ยนแปลงตัวผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ค. สามารถทำได้โดยไม่ต้องรอรระยะเวลา ๔ ปี
๓. สมาชิก ช.พ.ค. ต้องยื่นหนังสือแสดงเจตนาละเว้นการรับผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ค.

ด้วยตนเอง

สำหรับเอกสารที่ประกอบกับหนังสือแสดงเจตนาฯ ของสมาชิก ช.พ.ค.และผู้ถูกระบุ คือบัตรประจำตัวประชาชน, ทะเบียนบ้าน, ทะเบียนสมรส (กรณีสมรส) จัดทำสำเนาจำนวน ๑ ฉบับ

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และโปรดประชาสัมพันธ์ให้สมาชิก ช.พ.ค. ทราบทั่วกัน จะขอบคุณมาก

เรียน อธิการบดี(ผ่านรองอธิการบดีฝ่าย.....) ขอแสดงความนับถือ

- เพื่อโปรดทราบ
- เพื่อโปรดพิจารณา
- ความมอบงานทะเบียน

(นายมานพ อ่วมสถิตย์)

ผู้อำนวยการสำนักงาน สกสค.จังหวัดกำแพงเพชร

- น.อ.วิฑูรย์/วิฑูรย์/วิฑูรย์/วิฑูรย์
 - น.อ.วิฑูรย์, น.อ.วิฑูรย์/วิฑูรย์

กลุ่มอำนวยการ - น.อ.วิฑูรย์/วิฑูรย์
 โทร. ๐ ๕๕๗๐ ๕๒๑๖, ๐๘ ๖๕๔๙ ๐๔๓๓
 โทรสาร. ๐ ๕๕๗๐ ๕๑๐๘

คำสั่ง
 - อธิการบดี: ส.อ.วิฑูรย์
 - รองอธิการบดี: น.อ.วิฑูรย์
 - นายพรเทพ/วิฑูรย์
 - น.อ.วิฑูรย์
 - น.อ.วิฑูรย์/วิฑูรย์
 - น.อ.วิฑูรย์/วิฑูรย์
 29 ก.ค. 62

รายชื่อบุคคลที่ข้าพเจ้าแสดงเจตนาระบุสิทธิตามข้อ 8(2) ตามระเบียบ ข.พ.ค. เกี่ยวข้องเป็นผู้อยู่ในอุปการะอย่างบุตรของข้าพเจ้า ซึ่งจะได้รับเมื่อผู้มีสิทธิรับเงินในข้อ 8(1) ถึงแก่ความตายก่อนข้าพเจ้าทั้งหมด

“ผู้อยู่ในอุปการะอย่างบุตรของสมาชิก ข.พ.ค.” หมายความว่า บุคคลธรรมดาที่สมาชิก ข.พ.ค. ได้ให้การอุปการะเลี้ยงดูเสมือนบุตรซึ่งเป็นผู้เยาว์ หรือผู้พิการ หรือทุพพลภาพ หรือผู้มีจิตพินเพื่อนไม่สมประกอบหรือวิกลจริต หรือคนไร้ความสามารถ หรือเสมือนไร้ความสามารถ

- 1. ชื่อ-ชื่อสกุล โทรศัพท์.....
- 2. ชื่อ-ชื่อสกุล โทรศัพท์.....
- 3. ชื่อ-ชื่อสกุล โทรศัพท์.....
- 4. ชื่อ-ชื่อสกุล โทรศัพท์.....
- 5. ชื่อ-ชื่อสกุล โทรศัพท์.....
- 6. ชื่อ-ชื่อสกุล โทรศัพท์.....
- 7. ชื่อ-ชื่อสกุล โทรศัพท์.....
- 8. ชื่อ-ชื่อสกุล โทรศัพท์.....

เหตุผล กรณีผู้แสดงเจตนาไม่ระบุฯ บุคคลในข้อ 8(2).....

รายชื่อบุคคลที่ข้าพเจ้าแสดงเจตนาระบุสิทธิตามข้อ 8(3) ตามระเบียบ ข.พ.ค. เกี่ยวข้องเป็นผู้อุปการะข้าพเจ้า ซึ่งจะได้รับเมื่อผู้มีสิทธิรับเงินในข้อ 8(1) และข้อ 8(2) ถึงแก่ความตายก่อนข้าพเจ้าทั้งหมด

“ผู้อุปการะสมาชิก ข.พ.ค.” หมายความว่า บุคคลธรรมดาที่ให้การอุปการะที่จำเป็นต่อการดำรงชีวิตของสมาชิก ข.พ.ค. ในขณะที่สมาชิก ข.พ.ค. ยังมีชีวิตอยู่

- 1. ชื่อ-ชื่อสกุล โทรศัพท์.....
- 2. ชื่อ-ชื่อสกุล โทรศัพท์.....
- 3. ชื่อ-ชื่อสกุล โทรศัพท์.....
- 4. ชื่อ-ชื่อสกุล โทรศัพท์.....
- 5. ชื่อ-ชื่อสกุล โทรศัพท์.....
- 6. ชื่อ-ชื่อสกุล โทรศัพท์.....
- 7. ชื่อ-ชื่อสกุล โทรศัพท์.....
- 8. ชื่อ-ชื่อสกุล โทรศัพท์.....

เหตุผล กรณีผู้แสดงเจตนาไม่ระบุฯ บุคคลในข้อ 8(3).....

ผู้แสดงเจตนาต้องยื่นคำขอต่อเจ้าหน้าที่เพื่อแสดงเจตนาระบุตัวผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ข.พ.ค. จากเดิมที่เคยแสดงเจตนาระบุไว้ และในกรณีหากภายหลังสมาชิกได้แสดงเจตนาเปลี่ยนแปลงระบุตัวผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ข.พ.ค. ให้ถือว่าการแสดงเจตนาระบุตัวผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ข.พ.ค. ครั้งหลังเป็นการยกเลิกการแสดงเจตนาระบุตัวผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ข.พ.ค. ที่ได้ทำมาก่อนทั้งหมด

ลงชื่อ ผู้แสดงเจตนา
(.....)

หมายเหตุ : 1. ห้าม ขูด ลบ ชีด ฆ่า กรณีมีความจำเป็นต้องแก้ไขข้อความให้ชัดเจนแล้วให้ผู้แสดงเจตนาลงลายมือชื่อกำกับไว้ทุกแห่ง
2. กรณีสมาชิกไม่สามารถลงลายมือชื่อได้ให้พิมพ์ลายนิ้วหัวแม่มือขวาแทน ให้ผู้อำนวยการ สกสค. จังหวัด ลงนามรับรองด้วยว่า “เป็นลายพิมพ์นิ้วหัวแม่มือขวาของผู้แสดงเจตนาจริง และขณะพิมพ์ลายนิ้วมือนี้อาศัยสติสัมปชัญญะสมบูรณ์” โดยมีพยานลงลายมือชื่อรับรองไว้ด้วยสองคน

ลงชื่อ.....ผู้แสดงเจตนา วันที่.....เดือนพ.ศ.เวลา.....น.

2. สำหรับเจ้าหน้าที่

ข้าพเจ้าซึ่งได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติงาน ช.พ.ค. ขอรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล..... เป็นสมาชิก ช.พ.ค. ได้ทำหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ค. และเอกสารหลักฐานครบถ้วนถูกต้องเป็นไปตามระเบียบสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครูและบุคลากรทางการศึกษาว่าด้วยการฌาปนกิจสงเคราะห์ช่วยเพื่อนครูและบุคลากรทางการศึกษา พ.ศ. 2561 และประกาศคณะกรรมการ ช.พ.ค. เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการระบุตัวผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ค. พ.ศ. 2562

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า สมาชิกได้ทำหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ค. ฉบับนี้ ด้วยความสมัครใจ และลงลายมือชื่อต่อหน้าข้าพเจ้าจริง เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ. เวลา.....น.

ลงชื่อเจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ
(.....)
ตำแหน่ง
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

- อนุมัติ
- ไม่อนุมัติ เพราะ.....

ลงชื่อ.....
(.....)
ผู้อำนวยการสำนักงาน สกสค. จังหวัด.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า.....ผู้แสดงเจตนาได้รับสำเนาหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ค. เรียบร้อยแล้ว



คำชี้แจง

ลงชื่อ.....
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ลงชื่อ.....ผู้แสดงเจตนา วันที่.....เดือนพ.ศ. เวลา.....น.