



ที่ กบ ๐๐๒๓.๓/ว ๑๗๔

ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอ ทุกอำเภอ องค์การบริหารส่วนจังหวัดกระบี่ และเทศบาลเมืองกระบี่

ด้วยสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดได้รับแจ้งจากสำนักงาน สกสค. จังหวัดกระบี่ว่า สำนักงานคณะกรรมการ สกสค. ได้กำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการระบุตัวผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ค. ฉบับใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๒ เพื่อให้สมาชิก ช.พ.ค. ถือปฏิบัติ ซึ่งจะส่งผลต่อการรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ค. รายละเอียดตามหนังสือสำนักงาน สกสค. จังหวัดกระบี่ ที่ ศร ๕๒๑๐๐๑/๕๖๙ ลงวันที่ ๖ สิงหาคม ๒๕๖๒ ที่ส่งมาพร้อมนี้

ในการนี้ ขอให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแจ้งประชาสัมพันธ์ให้ข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษาในสังกัดทราบโดยทั่วกัน

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป สำหรับสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอให้แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ทราบและพิจารณาดำเนินการด้วย



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น

โทร./โทรสาร ๐ ๗๕๖๑ ๑๘๙๙

ผู้ประสานงาน นายสุวิชา โกศลนันทน์

โทร. ๐๙ ๓๖๖๗ ๒๗๑๙



สำนักงานท้องถิ่นจังหวัดกระบี่
เลขที่ 004801
วันที่ ๑๕ ส.ค. ๒๕๖๒
เวลา.....

ที่ ศธ 521001/569

สำนักงาน สกสค.จังหวัดกระบี่
218 ถนนเพชรเกษม หมู่ที่ 1
ต.ทับปริก อ.เมือง จ.กระบี่
81000

6 สิงหาคม 2562

เรื่อง การจัดทำหนังสือแสดงเจตนารับตัวผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ค. (ผค.2)

เรียน ท้องถิ่นจังหวัดกระบี่

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1.หนังสือแสดงเจตนารับตัวผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ค. (ผค.2) จำนวน 1 ชุด

2.เอกสารแนบหนังสือแสดงเจตนารับตัวผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ค. (ผค.2)

จำนวน 1 ฉบับ

ด้วยสำนักงานคณะกรรมการ สกสค. ได้กำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการรับตัวผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ค. ฉบับใหม่ พ.ศ. 2562 เพื่อให้สมาชิก ช.พ.ค. ถือปฏิบัติ ซึ่งจะส่งผลดีต่อการรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ค. โดยมีแนวปฏิบัติดังนี้

1.ให้สมาชิก ช.พ.ค. ที่ยังไม่ได้แสดงเจตนารับตัวผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ค. ขอให้ไปดำเนินการระบุ ในการแสดงเจตนารับตัวผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ค. (ผค.2) พร้อมเตรียมเอกสารหลักฐานการระบุ ตามรายละเอียดที่ส่งมาพร้อมหนังสือฉบับนี้

2.สมาชิก ช.พ.ค. ที่ทำการระบุตัวผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ค. ตามหลักเกณฑ์เดิม พ.ศ.2550 ไว้แล้ว หรือสมาชิก ช.พ.ค. รายใดมีความประสงค์จะทำการเปลี่ยนแปลงการทำหนังสือระบุตัวผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ค. ตามหลักเกณฑ์ใหม่ สามารถกระทำการเปลี่ยนแปลงการระบุ ตามระเบียบฯ ฉบับใหม่ได้

3.สำหรับสมาชิก ช.พ.ค. ที่ทำการระบุทายาทผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ค. ไว้แล้ว (แบบ ช.พ.ค. 1/1 หรือ 1/2) หากไม่ประสงค์เปลี่ยนแปลงตัวผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ค. ตามแบบระบุผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ค. ที่ทำไว้เดิม ยังมีผลใช้บังคับตามระเบียบต่อไปได้

4.การระบุตัวผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ค. (แบบ ผค.2) สามารถทำการระบุตัวผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ซึ่งเป็นครอบครัวของสมาชิกตามระเบียบฯ พ.ศ. 2561 ได้ทุกลำดับ

5.การระบุตัวผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ค. สมาชิก ช.พ.ค. ต้องไปดำเนินการด้วยตนเอง โดยทายาทไม่ต้องไปแสดงตน ณ สำนักงาน สกสค.จังหวัดกระบี่ และไม่ต้องมีพยานเซ็นรับรอง

/จึงเรียนมา...

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ให้ข้าราชการครูและบุคลากร
ทางการศึกษาในสังกัดทราบโดยทั่วกัน ขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ



(นายอุทัย เกื้อเพชร)

ผู้อำนวยการสำนักงาน สกสค.จังหวัดกระบี่

สำนักงาน สกสค.จังหวัดกระบี่

โทร.075 701713

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

“ผู้อยู่ในอุปการะอย่างบุตรของสมาชิก ข.พ.ค.” หมายความว่า บุคคลธรรมดาที่สมาชิก ข.พ.ค. ได้ให้การอุปการะเลี้ยงดูเสมือนบุตรซึ่งเป็นผู้เยาว์ หรือผู้พิการ หรือทุพพลภาพ หรือผู้มีจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบหรือวิกลจริต 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

ลงชื่อผู้แสดงเจตนา
(.....)

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

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

/2. สำหรับเจ้าหน้าที่...

2. สำหรับเจ้าหน้าที่

ข้าพเจ้าซึ่งได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติงาน ช.พ.ค. ขอรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....
เป็นสมาชิก ช.พ.ค. ได้ทำหนังสือแสดงเจตนารับตัวผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ค. และเอกสารหลักฐานครบถ้วนถูกต้องเป็นไป
ตามระเบียบสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครูและบุคลากรทางการศึกษาว่าด้วยการมาปนกิจสงเคราะห์
ช่วยเพื่อนครูและบุคลากรทางการศึกษา พ.ศ. 2561 และประกาศคณะกรรมการ ช.พ.ค. เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการรับตัวผู้มีสิทธิรับเงิน
สงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ค. พ.ศ. 2562

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า สมาชิกได้ทำหนังสือแสดงเจตนารับตัวผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว 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.....ผู้แสดงเจตนาได้รับสำเนาหนังสือแสดงเจตนารับตัวผู้มีสิทธิรับเงิน
สงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ค. เรียบร้อยแล้ว



คำชี้แจง

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

ลงชื่อ.....ผู้แสดงเจตนา วันที่.....เดือน.....พ.ศ. เวลา.....น.

**เอกสารแนบหนังสือแสดงเจตนารับตัวผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว
ข.พ.ค. (ฉค.2)**

(เอกสารที่สมาชิก ข.พ.ค.ต้องนำมาในวันที่มาประชุมดังนี้)

***เอกสารของสมาชิก ข.พ.ค.**

- | | |
|---|--------------|
| 1. บัตรประจำตัวประชาชน | (ตัวจริง) |
| 2. ทะเบียนบ้าน | (ตัวจริง) |
| 3. สำเนาทะเบียนสมรส หรือ สำเนาทะเบียนหย่า (กรณีหย่า) | จำนวน 1 ฉบับ |
| 4. สำเนาเอกสารเปลี่ยน ชื่อ-สกุล (กรณีเปลี่ยน ชื่อ – สกุล) | จำนวน 1 ฉบับ |

***เอกสารของทายาทผู้ที่สมาชิก ข.พ.ค. ระบุให้ ทุกคน**

- | | |
|---|--------------|
| 1. สำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน 1 ฉบับ |
| 2. สำเนาทะเบียนสมรส หรือ สำเนาทะเบียนหย่า (กรณีหย่า) | จำนวน 1 ฉบับ |
| 3. สำเนาเอกสารเปลี่ยน ชื่อ-สกุล (กรณีเปลี่ยน ชื่อ – สกุล) | จำนวน 1 ฉบับ |

***กรณีที่สมาชิก ข.พ.ค. ที่บิดามารดา เสียชีวิต ไม่มีคู่สมรส และบุตร และประสงค์จะ
ระบุให้ผู้อุปการะ แลบเอกสาร สำเนามรณบัตร หรือ หนังสือรับรองการถึงแก่กรรม
ของบิดามารดาของสมาชิกเพิ่มมาด้วย จำนวน 1 ฉบับ**

โทร.075 701713