

เอกสารประกอบการระบุสิทธิ ช.พ.ค.

ให้เขียนที่ สำนักงาน ศกศค. ขั้นหวัดนครราชสีมา

ผู้ใดกระทำการใดก็ตามเป็น = บิดา มารดา คู่สมรส บุตร บุตรบุญธรรม (บุตรดีเด่นดีเด่นที่สุดที่ได้รับการยกย่อง)

สมาชิก ช.พ.ค. อายุตั้ง 2 ชุด

1. สำเนาทะเบียนบ้าน
2. สำเนาบัตรประชาชน
3. สำเนาใบสำคัญการสมรส (ถ้ามี)
4. สำเนาใบสำคัญการหย่า (ถ้ามี)
5. สำเนาใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ – สกุล (ถ้ามี)
6. สำเนาการบันทึกการใช้คำนำหน้า น.ส. และสกุลเดิมของคู่สมรส (ถ้ามี)
7. สำเนารับรองบุตรบุญธรรม สำเนาวันรับรองบุตรนักศึกษาที่มีค่าวัสดุรับรองแล้ว (ถ้ามี)
8. สำเนารอบบัตร (กรณีคู่สมรสถึงแก่กรรม) (ถ้ามี)
9. สำเนารอบบัตรบิดา – มารดาหรือหนังสือรับรองการถึงแก่กรรมของบิดา-มารดาของสมาชิก ช.พ.ค.

ผู้ดูแล อายุตั้ง 2 ชุด

1. สำเนาทะเบียนบ้าน
2. สำเนาบัตรประชาชน
3. สำเนาใบสำคัญการสมรส (ถ้ามี)
4. สำเนาใบสำคัญการหย่า (ถ้ามี)
5. สำเนาใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ – สกุล (ถ้ามี)
6. สำเนาการบันทึกการใช้คำนำหน้า น.ส. และสกุลเดิมของคู่สมรส (ถ้ามี)

กรณีสมาชิก ช.พ.ค. เป็นโสด อายุตั้ง 2 ชุด

ต้องระบุให้บิดา – มารดา เท่านั้น (บิดา – มารดาถึงแก่กรรม) ต้องแสดงหลักฐานใบมรณบัตร หรือหนังสือรับรองการถึงแก่กรรม เพื่อประสงค์ระบุให้ ผู้ดูแลในขุปภาระหรือผู้ดูแลภาระ โดยให้ผู้เกี่ยวข้องลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้องของทุกฉบับ สามารถต้องมายืนเอกสารด้วยตัวเองพร้อมทั้งถอดลายมือชื่อต่อหน้าเจ้าหน้าที่



หนังสือแสดงเจตนาจะบุตต้าผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ค.

เขียนที่ ส้านักงาน อกศค. จังหวัด.....

วันที่เดือน พ.ศ.

1. สำหรับสมาชิก

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว นามสกุล.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน [] สถานที่ทำงาน.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล/ซอย..... ถนน.....

ที่บ้าน/เลขบ้าน..... อัมนาอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์..... โทรศัพท์เคลื่อนที่..... E-mail.....

ขอแสดงเจตนาจะบุตต้าผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัวต่อหน้าเจ้าหน้าที่ตามระเบียบสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริม
สวัสดิการและสวัสดิภาพพชรและบุคลากรทางการศึกษา ว่าด้วยการมาเป็นกิจลางเคราะห์ช่วยเพื่อนครูและบุคลากรทางการศึกษา พ.ศ. 2561
ทั้งนี้ ให้สำนักงานหักเงินสงเคราะห์ครอบครัว ณ ที่จ่ายเพื่อชำระหนี้ตามข้อผูกพันกับสำนักงาน (ด้ำมี) ก่อนจ่ายเงินให้แก่ผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัวตามที่ได้ระบุไว้ในหนังสือฉบับนี้ ดังนี้

รายชื่อบุคคลที่ข้าพเจ้าแสดงเจตนาจะบุตต้าผู้มีสิทธิตามข้อ 8(1) ตามระเบียบ ช.พ.ค. ซึ่งเกี่ยวข้องเป็นคู่สมรสที่ขอบด้วยกฎหมาย
บุตรที่ขอบด้วยกฎหมาย บุตรบุญธรรม บุตรนอภกมรสที่บิดาจดทะเบียนรับรองแล้ว และบิดามารดาของข้าพเจ้า

1. ชื่อ-ชื่อสกุล..... เกี่ยวข้องเป็น คู่สมรสที่ขอบด้วยกฎหมาย โทรศัพท์.....
2. ชื่อ-ชื่อสกุล..... เกี่ยวข้องเป็น บุพฯ โทรศัพท์.....
3. ชื่อ-ชื่อสกุล..... เกี่ยวข้องเป็น ภานุฯ โทรศัพท์.....
4. ชื่อ-ชื่อสกุล..... เกี่ยวข้องเป็น บุตรที่ขอบด้วยกฎหมาย โทรศัพท์.....
5. ชื่อ-ชื่อสกุล..... เกี่ยวข้องเป็น บุตรที่ขอบด้วยกฎหมาย โทรศัพท์.....
6. ชื่อ-ชื่อสกุล..... เกี่ยวข้องเป็น บุตรที่ขอบด้วยกฎหมาย โทรศัพท์.....
7. ชื่อ-ชื่อสกุล..... เกี่ยวข้องเป็น บุตรที่ขอบด้วยกฎหมาย โทรศัพท์.....
8. ชื่อ-ชื่อสกุล..... เกี่ยวข้องเป็น บุตรที่ขอบด้วยกฎหมาย โทรศัพท์.....
9. ชื่อ-ชื่อสกุล..... เกี่ยวข้องเป็น บุตรที่ขอบด้วยกฎหมาย โทรศัพท์.....
10. ชื่อ-ชื่อสกุล..... เกี่ยวข้องเป็น บุตรที่ขอบด้วยกฎหมาย โทรศัพท์.....
11. ชื่อ-ชื่อสกุล..... เกี่ยวข้องเป็น บุตรที่ขอบด้วยกฎหมาย โทรศัพท์.....
12. ชื่อ-ชื่อสกุล..... เกี่ยวข้องเป็น บุตรบุญธรรม โทรศัพท์.....
13. ชื่อ-ชื่อสกุล..... เกี่ยวข้องเป็น บุตรนอภกมรสที่บิดาจดทะเบียนรับรองแล้ว โทรศัพท์.....
14. ชื่อ-ชื่อสกุล..... เกี่ยวข้องเป็น บุตรนอภกมรสที่บิดาจดทะเบียนรับรองแล้ว โทรศัพท์.....
15. ชื่อ-ชื่อสกุล..... เกี่ยวข้องเป็น บุตรนอภกมรสที่บิดาจดทะเบียนรับรองแล้ว โทรศัพท์.....

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

/ร่างชื่อบุคคล...

รายชื่อบุคคลที่ข้าพเจ้าแสดงเจตนาจะบุสิทธิ์ตามข้อ 8(2) ตามระเบียบ ช.พ.ค. เกี่ยวข้องเป็นผู้อยู่ในอุปการะอย่างบุตรของข้าพเจ้า ซึ่งจะได้รับเมื่อผู้มีสิทธิ์รับเงินในข้อ 8(1) ถึงแก่ความตายก่อนข้าพเจ้าทั้งหมด

“ผู้อยู่ในอุปการะอย่างบุตรของสามาชิก ช.พ.ค.” หมายความว่า บุคคลธรรมดายี่ห์สามาชิก ช.พ.ค. ให้ให้การอุปการะเดี้ยงหู เส้นเอ็นบุตรซึ่งเป็นผู้เยาว์ หรือผู้พิการ หรือทุพพลภาพ หรือผู้มีจิตพิ恩เพื่อนไม่สมประกอบหรือวิกฤต หรือคนไร้ความสามารถ หรือ เมื่อตนไร้ความสามารถ

1. ชี-ชื่อสกุล	โทรศัพท์.....
2. ชี-ชื่อสกุล	โทรศัพท์.....
3. ชี-ชื่อสกุล	โทรศัพท์.....
4. ชี-ชื่อสกุล	โทรศัพท์.....
5. ชี-ชื่อสกุล	โทรศัพท์.....
6. ชี-ชื่อสกุล	โทรศัพท์.....
7. ชี-ชื่อสกุล	โทรศัพท์.....
8. ชี-ชื่อสกุล	โทรศัพท์.....
เหตุผล การนัดผู้แสดงเจตนาไม่ระบุฯ บุคคลในข้อ 8(2)	

รายชื่อบุคคลที่ข้าพเจ้าแสดงเจตนาจะบุสิทธิ์ตามข้อ 8(3) ตามระเบียบ ช.พ.ค. เกี่ยวข้องเป็นผู้อุปการะข้าพเจ้า ซึ่งจะได้รับเมื่อผู้มีสิทธิ์รับเงินในข้อ 8(1) และข้อ 8(2) ถึงแก่ความตายก่อนข้าพเจ้าทั้งหมด

“ผู้อุปการะสามาชิก ช.พ.ค.” หมายความว่า บุคคลธรรมดายี่ห์ให้การอุปการะที่จำเป็นต่อการด้วยชีวิตรของสามาชิก ช.พ.ค. ในขณะที่สามาชิก ช.พ.ค. ยังมีชีวิตอยู่

1. ชี-ชื่อหนา	โทรศัพท์.....
2. ชี-ชื่อสกุล	โทรศัพท์.....
3. ชี-ชื่อสกุล	โทรศัพท์.....
4. ชี-ชื่อสกุล	โทรศัพท์.....
5. ชี-ชื่อสกุล	โทรศัพท์.....
6. ชี-ชื่อสกุล	โทรศัพท์.....
7. ชี-ชื่อสกุล	โทรศัพท์.....
8. ชี-ชื่อสกุล	โทรศัพท์.....
เหตุผล การนัดผู้แสดงเจตนาไม่ระบุฯ บุคคลในข้อ 8(3)	

ผู้แสดงเจตนาต้องยืนคำขอต่อเจ้าหน้าที่เพื่อแสดงเจตนาจะบุตัวผู้มีสิทธิ์รับเงินลงเคราะห์ห้องนอน ช.พ.ค. จากเดิมที่เคยแสดงเจตนาจะบุตัว และในกรณีหากนายหลังสามารถได้แสดงเจตนาเปลี่ยนแปลงจะบุตัวผู้มีสิทธิ์รับเงินลงเคราะห์ห้องนอน ช.พ.ค. ให้ตือว่าการแสดงเจตนาจะบุตัวผู้มีสิทธิ์รับเงินลงเคราะห์ห้องนอน ช.พ.ค. ครั้งหลังเป็นการยกเลิกการแสดงเจตนาจะบุตัวผู้มีสิทธิ์รับเงินลงเคราะห์ห้องนอน ช.พ.ค. ที่ได้ท้ามนาก่อนทั้งหมด

ลงชื่อ ผู้แสดงเจตนา
(.....)

หมายเหตุ : 1. ห้าม ชุด สน ช.พ. ฯ ฯ กรณีมีความจำเป็นต้องแก้ไขข้อความให้เข้าใจแล้วให้ผู้แสดงเจตนาลงลายมือชื่อไว้ทุกแห่ง
2. กรณีผู้เขียนลงลายมือชื่อได้ให้พิมพ์ลายมือชื่อไว้ให้ผู้ที่ลายมือชื่อทราบ ให้ผู้เขียนยังการ ลงนาม เว็บร่องทั่วไป
“เป็นการทั่วไปที่นักกฎหมายมีข้อความลงลายมือชื่อแสดงเจตนาไว้ และขณะพิมพ์ลายมือชื่อต้องปั๊บปั๊บเขียนลงบนกระดาษ” โดยมีพิมพ์ลงลายมือชื่อรับรองไว้ทั่วไป

ลงชื่อ..... ผู้แสดงเจตนา วันที่..... พ.ศ. เดือน..... ปี.....

/2. สำหรับเจ้าหน้าที่...

2. ส้าหรับเจ้าหน้าที่

ข้าพเจ้าซึ่งได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติงาน ข.พ.ค. ขอรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล..... เป็นสมาชิก ข.พ.ค. ได้ท้าหนังสือแสดงเจตนาจะบุตัวผู้มีสิทธิรับเงินลงเคราะห์ครอบครัว ข.พ.ค. และเอกสารหลักฐานครอบคลุมถ้วนถูกต้องเป็นไปตามระเบียบสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครูและบุคลากรทางการศึกษาว่าด้วยการณรงค์จังเคราะห์ทุนเพื่อนครุและบุคลากรทางการศึกษา พ.ศ. 2561 และประกาศคณะกรรมการ ข.พ.ค. เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการระบุตัวผู้มีสิทธิรับเงินลงเคราะห์ครอบครัว ข.พ.ค. พ.ศ. 2562

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า สมาชิกได้ท้าหนังสือแสดงเจตนาจะบุตัวผู้มีสิทธิรับเงินลงเคราะห์ครอบครัว ข.พ.ค. ฉบับนี้ ด้วยความสมัครใจ และลงลายมือชื่อท่อหน้าข้าพเจ้าจริง เมื่อวันที่.....เดือน..... พ.ศ. เทศ..... น.

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่ผู้ทรงสอป

(.....)

ตัวแทน

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ เพริ่ง

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้อำนวยการสำนักงาน สถาบัน จังหวัด.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

ข้าพเจ้า..... ผู้แต่งเจตนาได้รับผ้าเนาหนังสือแสดงเจตนาจะบุตัวผู้มีสิทธิรับเงิน

ลงเคราะห์ครอบครัว ข.พ.ค. เวียนร้อยແ frauen

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

คำชี้แจง



ลงชื่อ..... ผู้แต่งเจตนา วันที่.....เดือน..... พ.ศ. เทศ..... น.