

## เอกสารประกอบการระบุสิทธิ ช.พ.ค.

ให้เขียนที่ สำนักงาน สกสค. จังหวัดนครราชสีมา

ผู้ถูกระบุต้องเกี่ยวข้องเป็น = บิดา มารดา คู่สมรส บุตร บุตรบุญธรรม (บุคคลใดบุคคลหนึ่งหรือหลายคนก็ได้)

### สมาชิก ช.พ.ค. อย่างละ 2 ชุด

1. สำเนาทะเบียนบ้าน
2. สำเนาบัตรประชาชน
3. สำเนาใบสำคัญการสมรส (ถ้ามี)
4. สำเนาใบสำคัญการหย่า (ถ้ามี)
5. สำเนาใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ - สกุล (ถ้ามี)
6. สำเนาการบันทึกการใช้ค้ำหน้า น.ส. และสกุลเดิมของคู่สมรส (ถ้ามี)
7. สำเนารับรองบุตรบุญธรรม สำเนารับรองบุตรนอกสมรสที่มีคำรับรองแล้ว (ถ้ามี)
8. สำเนามรณบัตร (กรณีคู่สมรสถึงแก่กรรม) (ถ้ามี)
9. สำเนามรณบัตรบิดา - มารดาหรือหนังสือรับรองการถึงแก่กรรมของบิดา-มารดาของสมาชิก ช.พ.ค.

### ผู้ถูกระบุ อย่างละ 2 ชุด

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

### กรณีสมาชิก ช.พ.ค. เป็นโสด อย่างละ 2 ชุด

ต้องระบุให้บิดา - มารดา เท่านั้น (บิดา - มารดาถึงแก่กรรม) ต้องแสดงหลักฐานใบมรณบัตร หรือหนังสือรับรองการถึงแก่กรรม เพื่อประสงค์ระบุให้ ผู้อยู่ในอุปการะหรือผู้อุปการะ โดยให้ผู้เกี่ยวข้องลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้องเองทุกฉบับ สมาชิกต้องมายื่นเอกสารด้วยตัวเองพร้อมทั้งลงลายมือชื่อต่อหน้าเจ้าหน้าที่



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

"ผู้อยู่ในอุปการะอย่างบุตรของสมาชิก ข.พ.ค." หมายความว่า บุคคลธรรมดาที่สมาชิก ข.พ.ค. ได้ให้การอุปการะเลี้ยงดูเสมือนบุตรซึ่งเป็นผู้เยาว์ หรือผู้พิการ หรือทุพพลภาพ หรือผู้มีจิตพื้นเพอนไม่สมประกอบหรือวิกลจริต 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 กรณีผู้แสดงเจตนาไม่ระบุ 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 กรณีผู้แสดงเจตนาไม่ระบุ 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 ขำ กรณีมีความจำเป็นต้องแก้ไขข้อความให้ชัดเจนแล้วให้ผู้แสดงเจตนาลงลายมือชื่อกำกับไว้ทุกแห่ง  
2. กรณีสมาชิกไม่สามารถลงลายมือชื่อได้ให้พิมพ์ลายนิ้วหัวแม่มือขวาแทน ให้ผู้อำนวยการ ลกสค. จังหวัด ลงนามรับรองด้วยว่า "เป็นลายพิมพ์นิ้วหัวแม่มือขวาของผู้แสดงเจตนาจริง และขณะพิมพ์ลายนิ้วหัวแม่มือมีสติสัมปชัญญะสมบูรณ์" โดยมีพยานลงลายมือชื่อรับรองไว้ด้วยสองคน

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

/2. สำหรับเจ้าหน้าที่...

2. สำหรับเจ้าหน้าที่

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

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

ลงชื่อ .....เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ  
(.....)

ตำแหน่ง .....  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ เพราะ.....

ลงชื่อ.....  
(.....)

ผู้อำนวยการสำนักงาน สกสศ. จังหวัด.....  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า.....ผู้แสดงเจตนาได้รับสำเนาหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ข.พ.ค. เรียบร้อยแล้ว



คำชี้แจง

ลงชื่อ.....  
(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

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