

ที่ สก ๐๐๑๙/ ๑๑๒๓



ถึง สำนักงานพัฒนาชุมชนอำเภอ ทุกอำเภอ

ตามที่ กรมการพัฒนาชุมชน ได้จัดสวัสดิการด้านการฌาปนกิจสงเคราะห์ โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อสงเคราะห์ช่วยเหลือซึ่งกันและกัน ในการจัดการศพและสงเคราะห์ครอบครัวของสมาชิกซึ่งถึงแก่ความตาย เมื่อสมาชิกเสียชีวิตจะได้รับเงินสงเคราะห์ศพ ประมาณ ๑๒๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนสองหมื่นบาทถ้วน) นั้น

ดังนั้น เพื่อเป็นการส่งเสริมสวัสดิการและเป็นการช่วยเหลือซึ่งกันและกัน สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด จึงขอความร่วมมือสำนักงานพัฒนาชุมชนอำเภอ แจ้งประชาสัมพันธ์และเน้นย้ำให้ ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ และพนักงานราชการ ที่ยังไม่เป็นสมาชิก ให้สมัครเข้าเป็นสมาชิกฌาปนกิจสงเคราะห์ฯ ต่อไป รายละเอียดปรากฏตามเอกสารแนบ



กลุ่มงานประสานและสนับสนุนการบริหารงานพัฒนาชุมชน  
โทร/โทรสาร ๐-๓๗๔๒-๕๐๕๗-๘

# ใบสมัครสมาชิกการฌาปนกิจสงเคราะห์กรรมการพัฒนาชุมชน

เลขทะเบียนสามัญ.....

เลขทะเบียนสมทบ.....

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

เรียน เลขาธิการคณะกรรมการดำเนินการการฌาปนกิจสงเคราะห์กรรมการพัฒนาชุมชน

ข้าพเจ้า.....เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน -  - - -

อายุ.....ปี ( ) ข้าราชการ ( ) ลูกจ้างประจำ ( ) อื่น ๆ .....

เริ่มรับราชการเมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ. .... ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....

สถานที่ปฏิบัติราชการ.....สังกัดจังหวัด/เขต/กอง.....

ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....

ชื่อคู่สมรส..... ( ) เป็นสมาชิก ประเภท..... เลขที่ทะเบียน.....

ได้รับทราบระเบียบกรรมการพัฒนาชุมชน ว่าด้วยการฌาปนกิจสงเคราะห์พ.ศ. 2562 แล้ว ข้าพเจ้ามีความประสงค์ จะสมัครเข้าเป็นสมาชิก ประเภท ..... ของการฌาปนกิจสงเคราะห์ ภายใต้ระเบียบข้อ 24 ของระเบียบ หากข้าพเจ้าถึงแก่ความตาย ข้าพเจ้าขอมอบเงินสงเคราะห์ให้ผู้มีรายชื่อ ดังนี้

1.....เกี่ยวข้องเป็น.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน -  - - -

2.....เกี่ยวข้องเป็น.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน -  - - -

3.....เกี่ยวข้องเป็น.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน -  - - -

เป็นผู้รับเงินสงเคราะห์ และจัดการศพของข้าพเจ้า ในกรณีที่ผู้ขอรับเงินสงเคราะห์ไม่ประสงค์รับเงินหรือไม่อาจติดต่อได้ ให้การฌาปนกิจสงเคราะห์ปิดประกาศหรือโฆษณาเพื่อแสดงเจตนาเปลี่ยนแปลงครอบครอง หากไม่มีผู้ใดมารับเงินสงเคราะห์ดังกล่าว ให้ตั้งเป็นเงินสงเคราะห์ค้างจ่ายในระยะเวลาห้าปี นับแต่วันประกาศหรือโฆษณานั้น เมื่อครบห้าปีแล้วให้นำเงินเข้าบัญชีทุนในการดำเนินงานของการฌาปนกิจสงเคราะห์

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร  
(.....)

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา ( ผอ.สำนัก/กอง/ศูนย์/พัฒนาการจังหวัด)

ข้าพเจ้า .....เป็นผู้บังคับบัญชาของ .....

ขอรับรองว่าผู้สมัครเป็นผู้ที่มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามข้อ 11 ของระเบียบทุกประการ

(ลงชื่อ).....  
(.....)

ตำแหน่ง.....

สำหรับผู้สมัคร ต้องยื่นใบสมัครพร้อมเอกสารประกอบ และชำระเงิน ดังนี้

1. สมาชิกสามัญ (ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ และพนักงานราชการ สังกัดกรมการพัฒนาชุมชน)
  - 1.1 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐและสำเนาทะเบียนบ้าน
  - 1.2 เงินค่าสมัคร และเงินสงเคราะห์ล่วงหน้า จำนวน 15 ศพ ตามอัตราที่ระบุไว้ในท้ายใบสมัคร
  - 1.3 กรณีที่ผู้สมัครมีอายุตั้งแต่ 45 ปีขึ้นไป ต้องมีใบรับรองการตรวจสุขภาพจากแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม
2. สมาชิกสมทบ (คู่สมรสของสมาชิกสามัญ)
  - 2.1 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐและสำเนาทะเบียนบ้าน
  - 2.2 สำเนาทะเบียนสมรส
  - 2.3 ใบรับรองการตรวจสุขภาพจากแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม
  - 2.4 เงินค่าสมัครและเงินสงเคราะห์ล่วงหน้า จำนวน 15 ศพ ตามอัตราที่ระบุไว้ในท้ายใบสมัคร

สำหรับเจ้าหน้าที่

ได้ตรวจสอบหลักฐานต่าง ๆ ถูกต้องครบถ้วนแล้ว ควรรับสมัครเข้าเป็นสมาชิกได้

(ลงชื่อ)..... เจ้าหน้าที่  
(.....)  
...../...../.....

นำเสนอที่ประชุมคณะกรรมการ ครั้งที่...../.....เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....  
ที่ประชุมอนุมัติให้เข้าเป็นสมาชิกได้ ตั้งแต่วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

(ลงชื่อ)..... เลขานุการ  
(.....)  
...../...../.....

ได้รับเงินค่าสมัคร จำนวน.....บาทและเงินสงเคราะห์ล่วงหน้า จำนวน.....บาท แล้ว ตามใบเสร็จ  
เล่มที่.....เลขที่..... ลงวันที่.....เดือน..... พ.ศ. ....

(ลงชื่อ).....เหรียญกษาปณ์  
(.....)  
...../...../.....

**อัตราค่าสมัครและเงินสงเคราะห์ล่วงหน้า**

| อายุ              | ค่าสมัคร | เงินสงเคราะห์ล่วงหน้า 15 ศพ | รวม     |
|-------------------|----------|-----------------------------|---------|
| 18-30 ปี บริบูรณ์ | 50 บาท   | 150 บาท (10บาท/ศพ )         | 200 บาท |
| 31-50 ปี บริบูรณ์ | 50 บาท   | 225 บาท (15 บาท/ศพ )        | 275 บาท |
| 51-55 ปี บริบูรณ์ | 50 บาท   | 300 บาท (20 บาท/ศพ )        | 350 บาท |
| 56-60 ปี บริบูรณ์ | 100 บาท  | 450 บาท (30 บาท/ศพ )        | 550 บาท |

สมาชิกสามัญ ที่สมัครภายใน 6 เดือนนับแต่วันบรรจุหรือโอนมารับราชการที่กรมฯ อัตราค่าสมัคร 25 บาท  
สมาชิกสมทบ ที่สมัครภายใน 6 เดือนนับแต่วันที่จดทะเบียนสมรส อัตราค่าสมัคร 25 บาท