



ลงทะเบียนรับทำระบบ สพป.สป.๒
เลขที่รับ ๙๐๑๗ วันที่ 28 พ.ค. 2557
เวลา 13.17 น.
() กก. (✓) อก. () ทท. () มท.
() ศค. () ศช. () นศ. () ตสม

ที่ ศธ ๐๒๐๑.๔/ ๕๐๓๓

สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ
กทม. ๑๐๓๐๐

๑๕ พฤษภาคม ๒๕๕๗

เรื่อง ขอเปลี่ยนแปลงแบบแสดงเจตนาผู้รับเงินสงเคราะห์ครอบครัว

เรียน อธิการบดี เลขาธิการ กศน. เลขาธิการ ก.ค.ศ. เลขาธิการ สช. หัวหน้าสำนักงานรัฐมนตรี ศธ.
ผู้อำนวยการสำนัก / ศูนย์ / สถาบัน สป. ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การประถมศึกษาและมัธยมศึกษา
ทุกเขต ผู้อำนวยการสำนักงานพระพุทธศาสนาจังหวัดทุกจังหวัด วัฒนธรรมจังหวัด ทุกจังหวัด
ผู้อำนวยการ สสวท. ผู้อำนวยการสำนักงาน กศน. จังหวัดทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบแสดงเจตนาผู้รับเงินสงเคราะห์ครอบครัว จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยสำนักงานการฌาปนกิจสงเคราะห์ เพื่อนสำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ (พ.ส.ธ.) ขอ
ส่งแบบแสดงเจตนาผู้รับเงินสงเคราะห์ครอบครัว (แบบ พ.ส.ธ.๒) เพื่อแจ้งให้สมาชิก พ.ส.ธ. และผู้เกี่ยวข้อง
ทราบและถือปฏิบัติตามข้อ ๕ ว่าด้วยการขอรับเงินค่าจัดการศพและเงินสงเคราะห์ครอบครัวสมาชิก พ.ส.ธ.
ที่ถึงแก่ความตาย ตามข้อย่อย (๕.๒) (๕.๕) (๕.๖) การฌาปนกิจสงเคราะห์ เพื่อนสำนักงานปลัดกระทรวง
ศึกษาธิการ พ.ศ. ๒๕๔๙ ที่ระบุผู้รับเงินสงเคราะห์ครอบครัวสมาชิก พ.ส.ธ. ที่ต้องการแก้ไขและเปลี่ยนแปลง
ผู้รับเงินสงเคราะห์ครอบครัวให้ชัดเจนและเป็นปัจจุบัน เพื่อเป็นหลักฐานในการขอรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว
เมื่อสมาชิก พ.ส.ธ. ถึงแก่ความตาย ตามแบบที่ส่งมาด้วย และเมื่อดำเนินการเรียบร้อยแล้ว กรุณาส่งไปยัง
สำนักผู้อำนวยการ สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ จำนวน ๑ ชุด เพื่อเป็นหลักฐานการจ่ายเงินสงเคราะห์
ครอบครัวต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและขอความอนุเคราะห์แจ้งเวียนให้สมาชิก พ.ส.ธ. ในสังกัดของ
ส่วนราชการทราบและถือปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางผาณิตย์ มีสุทธร)
รองปลัดกระทรวง ปฏิบัติราชการแทน
ปลัดกระทรวงศึกษาธิการ

สำนักผู้อำนวยการ
กลุ่มบริหารงานบุคคล
โทร. ๐ ๒๖๒๘ ๕๖๒๔

แบบแสดงเจตนาผู้รับเงินสงเคราะห์ครอบครัว

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....สมาชิก พ.ศ.ธ. เลขประจำตัว.....

สถานที่ทำงาน.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ขอระบุผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ตามข้อบังคับการฉาปนกิจสงเคราะห์เพื่อสนับสนุนสำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ พ.ศ. ๒๕๔๘ ข้อ ๒๒ โดยระบุผู้มีสิทธิรับเงินตามข้อบังคับข้อ ๒๑ ดังนี้

ผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว

- ๑.เกี่ยวข้องกับ.....ของข้าพเจ้า
- ๒.เกี่ยวข้องกับ.....ของข้าพเจ้า
- ๓.เกี่ยวข้องกับ.....ของข้าพเจ้า
- ๔.เกี่ยวข้องกับ.....ของข้าพเจ้า

ลงชื่อ.....สมาชิก พ.ศ.ธ.

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

เรียน ประธานกรรมการ พ.ศ.ธ./ประธานอนุกรรมการ พ.ศ.ธ. จังหวัด/สำนักงาน พ.ศ.ธ.

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด.....ขอรับรองว่านาย/นาง/นางสาว.....

สมาชิก พ.ศ.ธ. ได้ระบุชื่อผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัวด้วยความสมัครใจ และลงลายมือชื่อต่อหน้าข้าพเจ้าไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....