



ที่ ปจ ๐๐๑๙/ ๓๖๙

ถึง สำนักงานพัฒนาชุมชนอำเภอ ทุกอำเภอ

ตามที่ กรมการพัฒนาชุมชน โดยสำนักงานเลขาธิการกรม ได้จัดสวัสดิการด้านการฌาปนกิจสงเคราะห์ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อสงเคราะห์ช่วยเหลือซึ่งกันและกัน ในการจัดงานศพและสงเคราะห์ครอบครัวของสมาชิกซึ่งถึงแก่ความตาย เมื่อสมาชิกเสียชีวิตจะได้รับเงินสงเคราะห์ศพ ประมาณ ๑๒๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนสองหมื่นบาทถ้วน) นั้น

เพื่อเป็นการส่งเสริมสวัสดิการและเป็นการช่วยเหลือซึ่งกันและกัน สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดปราจีนบุรี จึงขอประชาสัมพันธ์และเน้นย้ำให้ ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ และพนักงานราชการ ที่ยังไม่เป็นสมาชิกให้สมัครเข้าเป็นสมาชิกการฌาปนกิจสงเคราะห์ฯ ต่อไป รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้



กลุ่มงานประสานและสนับสนุนการบริหารงานพัฒนาชุมชน
โทร/โทรสาร ๐-๓๗๔๕-๔๐๑๓

เศรษฐกิจฐานรากมั่นคงและชุมชนพึ่งตนเองได้
ภายในปี ๒๕๖๕



Change for Good

การสมัครสมาชิก



สิทธิประโยชน์

1. ได้รับเงินสงเคราะห์โดยประมาณ 120,000 บาท
2. พวงหรีด 1 พวง ไม่เกิน 1,000 บาท

คุณสมบัติ

1. สมาชิกสามัญ ได้แก่ ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ และพนักงานราชการ สังกัดกรมการพัฒนาชุมชน
2. สมาชิกสมทบ ได้แก่ คู่สมรสของสมาชิกสามัญ
3. อายุตั้งแต่ 18 - 60 ปี บริบูรณ์ ณ วันที่ยื่นใบสมัคร
4. มีความประพฤติดี และยินยอมปฏิบัติตามระเบียบของการณานกกิจสงเคราะห์
5. ไม่เป็นบุคคลที่กำลังป่วยด้วยโรคร้ายแรง
6. ไม่เป็นบุคคลซึ่งคณะกรรมการมีมติให้พ้นจากสมาชิกภาพ หรือมีมติให้ออก

หลักฐานการสมัคร

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้สมัคร
2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับผลประโยชน์ สำเนาทะเบียนสมรสของผู้สมัครกรณีมอบให้คู่สมรส
3. ผู้สมัครสมาชิกสามัญที่มีอายุ 45 ปี ขึ้นไป แนบใบรับรองแพทย์ออกโดย รพ.รัฐหรือคลินิก
4. แนบสลิปการโอนเงิน หรือ ธนาณัติ ค่าสมัครและเงินจ่ายล่วงหน้า 15 ศพ
5. ผู้สมัครสมาชิกสมทบต้องแนบทะเบียนสมรส และใบรับรองแพทย์ตั้งแต่แรกเข้า



อัตราค่าสมัคร

โอนเงินค่าสมัครเข้าบัญชี ธ.กรุงไทย สาขาศูนย์ราชการแจ้งวัฒนะ
ชื่อบัญชี เงินณานกกิจสงเคราะห์ (ล่วงหน้า) เลขที่ 9550092429

อายุ ณ วันที่ยื่นใบสมัคร	ค่าสมัคร	ค่าสงเคราะห์ศพ จ่ายล่วงหน้า 15 ศพ	จ่าย ณ วันสมัคร รวม
อายุ 18 - 30 ปีบริบูรณ์	50 บาท	150 บาท (10บาท/ศพ)	200 บาท
อายุ 31 - 50 ปีบริบูรณ์	50 บาท	225 บาท (15 บาท/ศพ)	275 บาท
อายุ 51 - 55 ปีบริบูรณ์	50 บาท	300 บาท (20 บาท/ศพ)	350 บาท
อายุ 56 - 60 ปีบริบูรณ์	100 บาท	450 บาท (30 บาท/ศพ)	550 บาท

หมายเหตุ สำหรับผู้สมัครที่เพิ่งบรรจุเข้ารับราชการไม่เกิน 6 เดือน หรือคู่สมรสที่จดทะเบียนสมรสไม่เกิน 6 เดือน
ลดค่าสมัครเหลือ 25 บาท สำหรับเงินค่าสงเคราะห์ศพใช้อัตราเดียวกัน

วิธีการสมัคร

1. ยื่นใบสมัครพร้อมหลักฐานการสมัครผ่านหน่วยงานต้นสังกัด
2. หน่วยงานต้นสังกัดรวบรวมส่งสำนักงานการณานกกิจสงเคราะห์ฯ กลุ่มงานสวัสดิการ
สำนักงานเลขานุการกรม โทร 02 141 6036

ใบสมัครสมาชิกการฌาปนกิจสงเคราะห์กรมการพัฒนาชุมชน

เลขทะเบียนสามัญ.....

เลขทะเบียนสมทบ.....

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

เรียน เลขาธิการคณะกรรมการดำเนินการการฌาปนกิจสงเคราะห์กรมการพัฒนาชุมชน

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.....

ได้รับทราบระเบียบกรมการพัฒนาชุมชน ว่าด้วยการฌาปนกิจสงเคราะห์ พ.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)

ข้าพเจ้าเป็นผู้บังคับบัญชาของ

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)..... เหนรัญญิก
(.....)
...../...../.....

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