



ที่ สฎ ๐๐๑๙.๐๑/๑ ๓๖๕๙

ศาลากลางจังหวัดสุราษฎร์ธานี  
ถนนดอนนก อ.เมืองฯ สฎ ๘๔๐๐๐

๙ มิถุนายน ๒๕๖๖

เรื่อง การสมัครเข้าเป็นสมาชิกฅมาปนกิจสงเคราะห์กรมการพัฒนาชุมชน

เรียน นายอำเภอทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายละเอียดการสมัคร  
๒. ใบสมัครสมาชิก

จำนวน ๑ ฉบับ

จำนวน ๑ ฉบับ

กรมการพัฒนาชุมชน ได้จัดสวัสดิการด้านการฅมาปนกิจสงเคราะห์กรมการพัฒนาชุมชน โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อสงเคราะห์ช่วยเหลือซึ่งกันและกัน ในการจัดการศพและสงเคราะห์ครอบครัวของสมาชิก ซึ่งถึงแก่ความตาย ปัจจุบันมีสมาชิกจำนวน ๙,๙๑๗ ราย เงินสงเคราะห์ศพโดยประมาณ ๑๒๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนสองหมื่นบาท) ซึ่งเปิดรับสมัครชำระรายการ ลูกจ้างประจำ พนักงานราชการและคู่สมรส ที่มีอายุตั้งแต่ ๑๘ ปี จนถึงอายุ ๖๐ ปีบริบูรณ์ เข้าเป็นสมาชิก

ในการนี้ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ขอให้ท่านมอบหมายพัฒนาการอำเภอ แจ้งข้าราชการในสังกัด และคู่สมรสที่ยังไม่สมัครเข้าเป็นสมาชิก ได้สมัครเข้าเป็นสมาชิกฅมาปนกิจสงเคราะห์กรมการพัฒนาชุมชน โดยสามารถส่งใบสมัครสมาชิกฅมาปนกิจสงเคราะห์กรมการพัฒนาชุมชน ได้ที่กลุ่มงานประสานและสนับสนุน การบริหารงานพัฒนาชุมชน สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดสุราษฎร์ธานี

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายกรองศักดิ์ โอยสวัสดิ์)

พัฒนาการจังหวัดสุราษฎร์ธานี ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี

สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดสุราษฎร์ธานี

กลุ่มงานประสานฯ

โทร./โทรสาร ๐๗๗-๒๗๒๕๕๘

## 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 และยินยอมปฏิบัติตามระเบียบของการฌาปนกิจสงเคราะห์
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 ช.กรุงเทพฯ สาขาศูนย์ราชการแจ้งวัฒนะ  
ชื่อบัญชี เงินฌาปนกิจสงเคราะห์ (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. หน่วยงานต้นสังกัดรวบรวมส่งสำนักงานการฌาปนกิจสงเคราะห์ฯ 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 ให้การฌาปนกิจสงเคราะห์ปิดประกาศหรือโฆษณาเพื่อแสดงเจตนาเปลี่ยนแปลงครอบครัว หากไม่มีผู้ใดมารับเงินสงเคราะห์ดังกล่าว ให้ตั้งเป็นเงินสงเคราะห์ค้างจ่ายในระยะเวลาห้าปี นับแต่วันประกาศหรือโฆษณานั้น เมื่อครบห้าปีแล้ว ให้นำเงินเข้าบัญชีทุนในการดำเนินงานของการฌาปนกิจสงเคราะห์

(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)..... เจริญญิก  
(.....)  
...../...../.....

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