



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองคลัง ฝ่ายการเงิน โทร. ๑๔๐๓

ที่ นร.๐๒๐๒.๐๔/ว. ๓๕๓๕

วันที่ ๕ กันยายน ๒๕๕๖

เรื่อง แจ้งข่าวเรื่องการสมัครสมาชิกการฌาปนกิจสงเคราะห์สํานักนายกรัฐมนตรี

เรียน ผอ.สํานัก ผชช. ผอ.กอง และหัวหน้าหน่วยงาน

ด้วยคณะกรรมการการฌาปนกิจสงเคราะห์สํานักนายกรัฐมนตรี เปิดรับสมัครสมาชิกการฌาปนกิจสงเคราะห์สํานักนายกรัฐมนตรีเพิ่มเติมเป็นกรณีพิเศษ เนื่องในวโรกาสที่สมเด็จพระญาณสังวร สมเด็จพระสังฆราช สกลมหาสังฆปริณายก เจริญพระชันษาครบ ๑๐๐ ปี ในวันที่ ๓ ตุลาคม ๒๕๕๖ สำหรับข้าราชการ พนักงานรัฐวิสาหกิจ พนักงานราชการ และลูกจ้างของส่วนราชการร่วมการฌาปนกิจสงเคราะห์สํานักนายกรัฐมนตรี จำนวน ๒๙ หน่วยงาน เพื่อสมัครเข้าเป็นสมาชิกการฌาปนกิจสงเคราะห์สํานักนายกรัฐมนตรี ประเภทสามัญ และรวมถึงคู่สมรสของข้าราชการ พนักงานรัฐวิสาหกิจ พนักงานราชการ และลูกจ้างของส่วนราชการร่วมการฌาปนกิจสงเคราะห์สํานักนายกรัฐมนตรี ประเภทสมทบ โดยเปิดรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๑ สิงหาคม - ๓๑ ตุลาคม ๒๕๕๖ ซึ่งผู้สมัครจะต้องมีคุณสมบัติ ดังนี้

๑. ผู้สมัครประเภทสามัญ ต้องมีอายุไม่เกิน ๕๐ ปี และยังปฏิบัติงานเป็นข้าราชการ พนักงานรัฐวิสาหกิจ พนักงานราชการ หรือลูกจ้างส่วนราชการร่วมการฌาปนกิจสงเคราะห์สํานักนายกรัฐมนตรี
๒. ผู้สมัครประเภทสมทบ ต้องอายุไม่เกิน ๕๐ ปี และเป็นคู่สมรสของสมาชิกสามัญ
๓. ไม่เป็นโรคติดต่อร้ายแรง โดยมีหนังสือรับรองแพทย์โรงพยาบาลของรัฐยืนยัน
๔. ผู้สมัครต้องให้กรรมการผู้แทนส่วนราชการรับรอง หากผู้สมัครรายใดไม่มีกรรมการผู้แทนส่วนราชการรับรอง ถือว่าใบสมัครดังกล่าวไม่สมบูรณ์
๕. หลักฐานประกอบการการรับสมัคร

๕.๑ สำเนาทะเบียนบ้าน, สำเนาบัตรประจำตัว, สำเนาใบสำคัญการสมรส (กรณีสมัครเป็นสมาชิกสมทบ)

๕.๒ เงินค่าสมัครคนละ ๕๐ บาท และเงินสงเคราะห์ล่วงหน้า คนละ ๑๐๐ บาท
รวมเป็นเงิน ๑๕๐ บาท (หนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

ดังนั้น หากท่านใดมีความประสงค์จะสมัครเป็นสมาชิกการฌาปนกิจสงเคราะห์สํานักนายกรัฐมนตรี ขอให้สํานัก/กอง รวบรวมใบสมัครพร้อมหลักฐานประกอบการรับสมัครส่งให้ กคส. ภายในวันที่ ๑๔ ตุลาคม ๒๕๕๖

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และกรุณาแจ้งเจ้าหน้าที่ในสังกัดได้ทราบต่อไปด้วย
จะขอบคุณยิ่ง


(นายชูโชค ทองด่าง)
อกค.

8. ข้าพเจ้าขอระบุ “ผู้รับเงินสงเคราะห์” ตามข้อ 20 แห่งข้อบังคับสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยการอุปถัมภ์สงเคราะห์กำนันนายกรัฐมนตรปี พ.ศ. 2538 คือ
เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□ โดยมีความเกี่ยวข้อง
สัมพันธ์กับผู้สมัครในฐานะเป็น.....

9. ข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบ คำสั่ง และมติคณะกรรมการการอุปถัมภ์
สงเคราะห์กำนันนายกรัฐมนตรปี ที่กำหนดไว้แล้วหรือที่ได้กำหนดขึ้นใหม่ โดยจะได้แจ้ง
หรือไม่ได้แจ้งให้ทราบก็ตาม ให้ถือว่าข้าพเจ้าได้ตกลงยินยอมแล้วทุกประการ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ยื่นใบสมัครวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ลายมือชื่อผู้รับเงินสงเคราะห์.....

(.....)

10. ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....เป็นผู้บังคับบัญชา
กรรมการประจำส่วนราชการของผู้สมัครขอรับรองว่า.....
มีคุณสมบัติครบถ้วน ตามข้อบังคับสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการอุปถัมภ์สงเคราะห์กำนัน
นายกรัฐมนตรปี พ.ศ. 2538 ทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง

๑๑. คณะกรรมการการอุปถัมภ์สงเคราะห์กำนันนายกรัฐมนตรปีได้อนุมัติ ในการประชุม
ครั้งที่...../.....เมื่อวันที่.....

(ลงชื่อ).....

เลขานุการการอุปถัมภ์สงเคราะห์กำนันนายกรัฐมนตรปี

วันที่.....