



หนังสือแต่งตั้งผู้จัดการศพและรับเงินสงเคราะห์
การฌาปนกิจสงเคราะห์ สำนักงานปลัดกระทรวงเกษตรและสหกรณ์

เขียนที่

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการการฌาปนกิจสงเคราะห์ สำนักงานปลัดกระทรวงเกษตรและสหกรณ์

ข้าพเจ้า สมาชิกการฌาปนกิจสงเคราะห์
สำนักงานปลัดกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ เลขทะเบียนที่..... ขอแสดงความจำนงแต่งตั้งให้
..... อายุ..... ปี อาชีพ..... ตั้งบ้านเรือนอยู่เลขที่
..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

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

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... ซึ่งเกี่ยวข้องกับ..... ของข้าพเจ้า

เป็นผู้จัดการศพและรับเงินสงเคราะห์ในเมื่อข้าพเจ้าถึงแก่กรรม ตามระเบียบฯ ข้อ ๑๙ ประกอบกับข้อ ๓๑

ข้าพเจ้าขอแสดงความจำนงไว้ด้วยว่า ถ้าการเพิกถอนหรือเปลี่ยนตัวผู้จัดการศพและรับเงิน
สงเคราะห์ มิได้ปฏิบัติให้เป็นไปตามระเบียบ คือมิได้แสดงความจำนงเป็นหนังสือตามแบบที่กำหนดไว้ต่อ
คณะกรรมการฯ ก็ให้ถือหนังสือแต่งตั้งฉบับนี้เป็นสำคัญ หรือในกรณีที่มีเหตุสุดวิสัยที่ผู้มีสิทธิรับเงินไม่อาจจะ
รับเงินสงเคราะห์ ก็ให้อยู่ในดุลพินิจของคณะกรรมการฯ ที่จะพิจารณาจ่ายได้ตามที่เห็นสมควรและเป็นธรรม

(ลงชื่อ)..... ผู้แสดงความจำนง
(.....) ตั้งผู้จัดการศพและ
รับเงินสงเคราะห์

(ลงชื่อ) พยาน
(.....)

(ลงชื่อ) พยาน
(.....)

หมายเหตุ ผู้จัดการศพและรับเงินสงเคราะห์ ต้องเป็นบุคคลในครอบครัวของสมาชิก ดังนี้

๑. สามี ภริยา บุตร บิดา มารดา
๒. พี่น้องร่วมบิดามารดาเดียวกัน
๓. พี่น้องร่วมบิดาหรือมารดาเดียวกัน
๔. ปู่ ย่า ตา ยาย
๕. ลุง ป้า น้า อา
๖. ผู้อุปการะเลี้ยงดูหรือผู้อยู่ในอุปการะเลี้ยงดู



หนังสือยินยอมการหักเงินเดือน หรือค่าจ้าง หรือบำนาญรายเดือน
ในการชำระเงินค่าสมัคร เงินสงเคราะห์ และเงินสงเคราะห์ล่วงหน้า
การฌาปนกิจสงเคราะห์ สำนักงานปลัดกระทรวงเกษตรและสหกรณ์

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๐ (๓) ประกอบกับข้อ ๒๖ ของระเบียบสำนักงานปลัดกระทรวง
เกษตรและสหกรณ์ ว่าด้วยการฌาปนกิจสงเคราะห์ พ.ศ. ๒๕๕๕ คณะกรรมการฌาปนกิจสงเคราะห์ สำนักงาน
ปลัดกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ ข้าพเจ้า.....
เลขประจำตัวประชาชน.....สมาชิกการฌาปนกิจสงเคราะห์
สำนักงานปลัดกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ เลขประจำตัวสมาชิกที่.....ปัจจุบันเป็น (ข้าราชการ/
ลูกจ้างประจำ/พนักงานราชการ/ข้าราชการบำนาญ/ผู้รับบำเหน็จรายเดือน).....
ตำแหน่ง.....รับเงินเดือน ค่าจ้าง บำนาญรายเดือน หรือบำเหน็จรายเดือน
ในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ จึงทำหนังสือให้คำยินยอมไว้กับการฌาปนกิจสงเคราะห์
สำนักงานปลัดกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ ดังนี้

ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาและ/หรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของส่วนราชการและ/หรือ
หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายหักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำนาญรายเดือน เงินบำเหน็จ
รายเดือน หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับจากส่วนราชการ เพื่อการชำระเงินค่าสมัคร เงินสงเคราะห์
และเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าตามจำนวนที่การฌาปนกิจสงเคราะห์ สำนักงานปลัดกระทรวงเกษตรและสหกรณ์
แจ้งไปจนกว่าจะสิ้นสุดการเป็นสมาชิกการฌาปนกิจสงเคราะห์ สำนักงานปลัดกระทรวงเกษตรและสหกรณ์

ลงชื่อ.....สมาชิก

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

โดยส่งแบบคำขอเปลี่ยนแปลงข้อมูลฯ และเอกสารประกอบมาที่

กองการเจ้าหน้าที่ สำนักงานปลัดกระทรวงเกษตรและสหกรณ์

เลขที่ ๓ แขวงบ้านพานถม เขตพระนคร กทม. ๑๐๒๐๐

วงเล็บมุมซองว่า “การฌาปนกิจสงเคราะห์ สป.กษ.”

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม โทร ๐-๒๖๒๙-๙๐๙๔

เอกสารที่ต้องใช้ประกอบในการสมัคร

- สำเนาบัตรข้าราชการ ลูกจ้าง หรือสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
ทั้งของผู้สมัครและผู้รับเงินสงเคราะห์
- สำเนาทะเบียนบ้านของผู้สมัครและของผู้รับเงินสงเคราะห์
- สำเนาทะเบียนสมรส กรณีผู้สมัครสมาชิกประเพณีวิสามันท์ และผู้รับเงินสงเคราะห์
เป็นสามี/ภรรยา

หมายเหตุ ลงนามรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ