



ที่ ศธ ๕๒๑๐๒๔/ว ๕

สพม.นธ  
 เลขที่รับ... 16499  
 วันที่... 27 ธ.ค. 2567  
 สำนักงาน สกสค. จังหวัดนครราชสีมา  
 หมู่ ๑๐ ตำบลสำภู อำเภอมือง  
 จังหวัดนครราชสีมา ๓๖๐๐๐

๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๗

เรื่อง แจ้งเวียนประกาศคณะกรรมการ ช.พ.ค. เรื่องหลักเกณฑ์และวิธีการสมัครเข้าเป็นสมาชิก ช.พ.ค. พ.ศ. ๒๕๖๗ และประกาศคณะกรรมการ ช.พ.ส. เรื่องหลักเกณฑ์และวิธีการสมัครเข้าเป็นสมาชิก ช.พ.ส. พ.ศ. ๒๕๖๗

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาขนาดกลาง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ประกาศ หลักเกณฑ์และวิธีการสมัครเป็นสมาชิก ช.พ.ค.และสมาชิก ช.พ.ส. จำนวน ๑ ชุด  
 ๒. ใบสมัครสมาชิก ช.พ.ค. (ผค.๑) และสมาชิก ช.พ.ส. (ผส.๑) จำนวน ๑ ชุด

ด้วยคณะกรรมการ ช.พ.ค. ในการประชุมครั้งที่ ๑๓/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ และคณะกรรมการ ช.พ.ส. ในการประชุมครั้งที่ ๑๒/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ ได้พิจารณาเรื่องหลักเกณฑ์และวิธีการสมัครเข้าเป็นสมาชิก ช.พ.ค. -ช.พ.ส. และเพื่อให้สอดคล้องกับสถานการณ์ในปัจจุบันช่วยลดภาระค่าใช้จ่ายในการครองชีพให้แก่ครูและบุคลากรทางการศึกษา รวมถึงคู่สมรสของครูและบุคลากรทางการศึกษาที่มีอายุไม่เกิน ๓๕ ปีบริบูรณ์ ได้มีโอกาสสมัครเข้าเป็นสมาชิก ช.พ.ค. - ช.พ.ส. เพิ่มมากขึ้นในการสงเคราะห์ช่วยเหลือซึ่งกันและกัน เพื่อเป็นค่าจัดการศพและสงเคราะห์ครอบครัวเมื่อสมาชิก ช.พ.ค.-ช.พ.ส. ถึงแก่ความตาย ในกรณีนี้ คณะกรรมการ ช.พ.ค. -ช.พ.ส. ได้มีมติเห็นชอบหลักเกณฑ์และวิธีการสมัครเข้าเป็นสมาชิก ช.พ.ค. -ช.พ.ส. โดยกำหนดให้เรียกเก็บเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าและค่าสมัครจากผู้สมัครเข้าเป็นสมาชิก ในอัตราดังต่อไปนี้

- ๑. ผู้สมัครสมาชิก ช.พ.ค. ที่มีอายุไม่เกิน ๓๕ ปีบริบูรณ์
  - ๑.๑ ค่าสมัคร จำนวน ๕๐ บาท
  - ๑.๒ เงินสงเคราะห์ล่วงหน้า จำนวน ๑๐๐ บาท
- ๒. ผู้สมัครสมาชิก ช.พ.ส. ที่มีอายุไม่เกิน ๓๕ ปีบริบูรณ์
  - ๒.๑ ค่าสมัคร จำนวน ๕๐ บาท
  - ๒.๒ เงินสงเคราะห์ล่วงหน้า จำนวน ๕๐ บาท

ในการนี้ สำนักงาน สกสค. จังหวัดนครราชสีมา ใคร่ขอความอนุเคราะห์ท่านได้โปรดประชาสัมพันธ์ให้สถานศึกษา ครูและบุคลากรทางการศึกษาในสังกัดทราบโดยทั่วกัน หากมีข้อสงสัยประการใดติดต่อสอบถาม รายละเอียดได้ที่ สำนักงาน สกสค. จังหวัดนครราชสีมา โทรศัพท์ ๐-๗๓๕-๓๐๖๑๐ และสามารถดาวน์โหลดแบบฟอร์มได้ที่ [www.otep.go.th](http://www.otep.go.th) ขอขอบคุณ มา ณ โอกาสนี้

วันที่ 27 ธ.ค. 2567 (ลงชื่อ) จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและประชาสัมพันธ์ให้ทราบโดยทั่วกัน

ขอแสดงความนับถือ

*ศศิธร*

(นางสาวศศิธร จันทร์โชติ)

นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ รักษาการแทน

ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครู

และบุคลากรทางการศึกษาจังหวัดนครราชสีมา

ประกาศและแบบฟอร์มใบสมัคร

กลุ่มอำนาจการ โทร. ๐๗๓-๕๓๐-๖๑๐

“เรียนดี มีความสุข”





ประกาศคณะกรรมการ ช.พ.ค.  
เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการสมัครเป็นสมาชิก ช.พ.ค. พ.ศ. 2567

อาศัยอำนาจตามความในข้อ 24 (1) ข้อ 11 และข้อ 12 แห่งระเบียบสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครูและบุคลากรทางการศึกษา ว่าด้วยการណาปนกิจสงเคราะห์ช่วยเพื่อนครูและบุคลากรทางการศึกษา พ.ศ. 2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2562 ประกอบกับมติคณะกรรมการ ช.พ.ค. ในการประชุมครั้งที่ 13/2567 เมื่อวันที่ 28 พฤศจิกายน พ.ศ. 2567 คณะกรรมการ ช.พ.ค. จึงกำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการสมัครเป็นสมาชิก ช.พ.ค. อัตราเงินค่าสมัคร เงินสงเคราะห์ล่วงหน้า ใบรับรองแพทย์ และเอกสารประกอบใบสมัครเป็นสมาชิก ช.พ.ค. ไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศคณะกรรมการ ช.พ.ค. เรื่องหลักเกณฑ์และวิธีการสมัครเป็นสมาชิก ช.พ.ค. พ.ศ. 2567”

ข้อ 2 ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศเป็นต้นไป

ข้อ 3 ให้ยกเลิกประกาศคณะกรรมการ ช.พ.ค. เรื่องหลักเกณฑ์และวิธีการสมัครเป็นสมาชิก ช.พ.ค. พ.ศ. 2562

ข้อ 4 บรรดาคำสั่ง หลักเกณฑ์ และวิธีการปฏิบัติอื่นใดที่กำหนดไว้แล้วในประกาศนี้ หรือซึ่งขัดหรือแย้งกับประกาศนี้ให้ใช้ประกาศนี้แทน

ข้อ 5 ในประกาศนี้

“สำนักงาน” หมายความว่า สำนัก ช.พ.ค.-ช.พ.ส. ตามข้อบังคับเกี่ยวกับการบริหารสำนักงานคณะกรรมการ สกสค. ที่คณะกรรมการ สกสค. กำหนด

“สำนักงาน สกสค. จังหวัด” หมายความว่า สำนักงานส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครูและบุคลากรทางการศึกษาจังหวัด และหมายความรวมถึงสำนักงานส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครูและบุคลากรทางการศึกษากรุงเทพมหานคร

“คณะกรรมการ ช.พ.ค.” หมายความว่า คณะกรรมการการណาปนกิจสงเคราะห์ช่วยเพื่อนครูและบุคลากรทางการศึกษา

“ประธานกรรมการ ช.พ.ค.” หมายความว่า ประธานกรรมการการណาปนกิจสงเคราะห์ช่วยเพื่อนครูและบุคลากรทางการศึกษา

“ระเบียบ ช.พ.ค.” หมายความว่า ระเบียบสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครูและบุคลากรทางการศึกษา ว่าด้วยการណาปนกิจสงเคราะห์ช่วยเพื่อนครูและบุคลากรทางการศึกษา พ.ศ. 2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2562

/ข้อ 6 เงินค่าสมัคร...

ข้อ 6 เงินค่าสมัคร ให้เรียกเก็บจากผู้สมัครเข้าเป็นสมาชิก ช.พ.ค. เพียงครั้งเดียวในอัตราคนละห้าสิบบาท  
เงินค่าสมัครตามวรรคหนึ่ง สำนักงานจะไม่คืนให้แก่ผู้สมัครเข้าเป็นสมาชิก ช.พ.ค. ไม่ว่ากรณีใด ๆ

ข้อ 7 เงินสงเคราะห์ล่วงหน้า ให้เรียกเก็บจากผู้สมัครเข้าเป็นสมาชิก ช.พ.ค. เพียงครั้งเดียว ในอัตรา  
คนละหนึ่งร้อยบาท เพื่อสำรองไว้เป็นค่าจัดการศพ

เงินสงเคราะห์ล่วงหน้าตามวรรคหนึ่ง สำนักงานจะคืนให้กับผู้สมัครเข้าเป็นสมาชิก ช.พ.ค. ในกรณี  
ดังต่อไปนี้

- (1) ขาดคุณสมบัติการเป็นสมาชิก ช.พ.ค.
- (2) ลาออก
- (3) พ้นจากสมาชิกภาพ ช.พ.ค.

การคืนเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าในกรณีตามวรรคหนึ่ง สำนักงานจะคืนให้แก่ที่สมาชิก ช.พ.ค. ผู้นั้นไม่ตก  
อยู่ภายใต้ความผูกพันที่จะต้องจ่ายเงินสงเคราะห์ตามที่จ่ายไว้ล่วงหน้า

ข้อ 8 ผู้สมัครสมาชิก ช.พ.ค. ต้องยื่นใบสมัครตามแบบ (ฉค.1) ท้ายประกาศนี้ ด้วยตนเองต่อหน้า  
เจ้าหน้าที่ ณ สำนักงาน สกสค. จังหวัด ดังต่อไปนี้

ก. ผู้สมัครที่มีคุณสมบัติตามข้อ 11 แห่งระเบียบ ช.พ.ค. ให้ยื่นใบสมัครและหนังสือแสดงเจตนา  
ระบุตัวผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ค. (ฉค.2) พร้อมเอกสารหลักฐานประกอบการสมัคร ดังนี้

(1) ใบรับรองแพทย์ที่ออกให้โดยแพทย์ซึ่งขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม  
รับรองว่าขณะตรวจร่างกายผู้สมัครเป็นผู้มีร่างกายแข็งแรง สมบูรณ์ และให้ใช้ได้ไม่เกินหนึ่งเดือนนับแต่วันที่ได้ออก  
การตรวจร่างกาย

- (2) สำเนาใบสำคัญการสมรส/หลักฐานสำคัญการสมรส (ถ้ามี)
- (3) สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อตัว -ชื่อสกุล (ถ้ามี)

ให้นำเอกสารฉบับจริงตาม (2) - (3) มาแสดงต่อหน้าเจ้าหน้าที่ในวันสมัครด้วย

ข. ผู้สมัครที่เป็นเจ้าหน้าที่หรือลูกจ้างของสหกรณ์ออมทรัพย์ครู นอกจากต้องปฏิบัติตามข้อ ก. แล้ว  
ต้องยื่นสำเนาเอกสารหลักฐานเพื่อประกอบการสมัครด้วย ดังนี้

(1) สำเนาคำสั่งแต่งตั้งเป็นเจ้าหน้าที่หรือลูกจ้างหรือหนังสือรับรองการเป็นเจ้าหน้าที่หรือลูกจ้าง  
(2) สำเนาสัญญาจ้าง หรือเอกสารหลักฐานที่แสดงว่าหน่วยงานจ้างให้ปฏิบัติหน้าที่ และเอกสารหรือ  
สัญญาจ้างนั้นต้องมีกำหนดเวลาจ้างต่อเนื่องกันไม่น้อยกว่าหนึ่งปี

ให้นำเอกสารฉบับจริงตาม (2) มาแสดงต่อหน้าเจ้าหน้าที่ในวันสมัครด้วย

ค. ผู้สมัครที่เป็นลูกจ้างประจำ ลูกจ้างชั่วคราวหรือที่เรียกชื่ออย่างอื่นที่ปฏิบัติงานในลักษณะ  
เดียวกันในสังกัดหรือในกำกับดูแลของกระทรวงศึกษาธิการ กระทรวงวัฒนธรรม กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา  
สำนักนายกรัฐมนตรี และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น นอกจากปฏิบัติตามความในข้อ ก. แล้ว ต้องยื่นเอกสาร  
หลักฐานเพื่อประกอบการสมัครด้วย ดังนี้

(1) สำเนาคำสั่งมอบหมายงานหรือหนังสือรับรองว่าเป็นผู้ปฏิบัติหน้าที่เกี่ยวกับการจัดการศึกษา  
(2) สำเนาคำสั่งบรรจุและแต่งตั้ง หรือสัญญาจ้าง หรือเอกสารหลักฐานที่แสดงว่าหน่วยงานจ้างให้  
ปฏิบัติหน้าที่และเอกสารหรือสัญญาจ้างนั้นต้องมีกำหนดเวลาจ้างต่อเนื่องกันไม่น้อยกว่าหนึ่งปี

ให้นำเอกสารฉบับจริงตาม (2) มาแสดงต่อหน้าเจ้าหน้าที่ในวันสมัครด้วย

ง. ผู้สมัครที่เคยเป็นสมาชิกคุรุสภา ก่อนวันที่ 12 มิถุนายน 2546 ให้แสดงหลักฐานหรือสำเนา  
หลักฐานเพื่อตรวจสอบได้ว่าเคยเป็นสมาชิกคุรุสภา

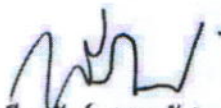
/ข้อ 9 ผู้เขียน...

ข้อ 9 ผู้ใดยื่นใบสมัครอันเป็นเท็จ หรือปกปิดข้อความอันควรแจ้งให้ทราบ หรือกระทำการอื่นใด โดยไม่สุจริตเพื่อให้ได้มาซึ่งสิทธิในการเป็นสมาชิก ช.พ.ค. ให้ถือว่าผู้นั้นไม่มีสิทธิสมัครเป็นสมาชิก ช.พ.ค. มาตั้งแต่ต้น และมีได้รับการสงเคราะห์ตามระเบียบ ช.พ.ค. อีกรั้งจะไม่คืนเงินใด ๆ

หากมีปัญหาที่จำต้องวินิจฉัยตามความในวรรคแรก คำวินิจฉัยของคณะกรรมการ ช.พ.ค. ให้เป็นที่สุด

ข้อ 10 ให้ประธานกรรมการ ช.พ.ค. รักษาการตามประกาศนี้

ประกาศ ณ วันที่ 29 พฤศจิกายน พ.ศ. 2567



(นายพีระพันธ์ เทมะรัตน์)

เลขาธิการคณะกรรมการส่งเสริมสวัสดิการ  
และสวัสดิภาพครูและบุคลากรทางการศึกษา  
ประธานกรรมการ ช.พ.ค.



## ใบสมัครสมาชิก ช.พ.ค.

เขียนที่ สำนักงาน สกสค. จังหวัด.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

## 1. สำหรับผู้สมัคร

## 1. ข้อมูลผู้สมัครสมาชิก ช.พ.ค.

(1) ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว .....นามสกุล..... อายุ.....ปี

เลขบัตรประจำตัวประชาชน [ ] - [ ] [ ] [ ] [ ] - [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] - [ ] [ ] - [ ]

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. .... คู่สมรสชื่อ .....

(2) เป็นผู้ดำรงตำแหน่งหรือปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่ง

- ครู                       คณาจารย์                       ผู้บริหารสถานศึกษา                       ผู้บริหารการศึกษา  
 บุคลากรทางการศึกษา                       ผู้ปฏิบัติงานด้านการศึกษา                       บุคลากรซึ่งปฏิบัติงานในสหกรณ์ออมทรัพย์ครู  
 สมาชิกครูสภา                       บุคลากรทางการศึกษาอื่น

(3) ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์..... โทรศัพท์เคลื่อนที่..... E-mail .....

(4) ที่อยู่ปัจจุบัน  สถานที่เดียวกับที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์..... โทรศัพท์เคลื่อนที่..... E-mail .....

(5) ชื่อหน่วยงาน/สถานศึกษา .....สังกัด.....

ปัจจุบันข้าพเจ้าได้รับเงินเดือน/ค่าจ้างประจำ จากหน่วยงาน.....

เลขที่..... ถนน..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

\* กรณีย้ายที่อยู่/สถานที่ปฏิบัติงาน ข้าพเจ้าจะแจ้งเปลี่ยนแปลงให้สำนักงาน สกสค. จังหวัด ทราบภายใน 30 วัน นับแต่วันที่ที่มีการเปลี่ยนแปลง

## 2. กรณีที่ติดต่อข้าพเจ้าไม่ได้ให้ติดต่อบุคคล ดังต่อไปนี้

ชื่อ - ชื่อสกุล ..... โทรศัพท์..... E-mail.....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....

## 3. ข้าพเจ้าได้ชำระเงินในการสมัครครั้งนี้ ดังนี้

3.1 ค่าสมัคร	เป็นเงิน	50.00 บาท
3.2 เงินสงเคราะห์ล่วงหน้า	เป็นเงิน	100.00 บาท
	รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	150.00 บาท
	ตัวอักษร	(หนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

ข้าพเจ้าได้รับทราบหลักการและเข้าใจวัตถุประสงค์ของระเบียบสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครูและบุคลากรทางการศึกษา ว่าด้วยการฉกฉกเงินสงเคราะห์ช่วยเหลือครูและบุคลากรทางการศึกษา พ.ศ. 2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2562 และมีความประสงค์สมัครเป็นสมาชิก ช.พ.ค. โดยยินยอมปฏิบัติตามระเบียบดังกล่าวทุกประการ และขอรับรองว่าข้าพเจ้าไม่เคยสมัครเป็นสมาชิก ช.พ.ค. มาก่อน

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

2. คำรับรองของผู้บังคับบัญชาผู้สมัครสมาชิก ช.พ.ค.

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล..... ตำแหน่ง.....  
มีเงินได้รายเดือนๆ ละ.....บาท สถานที่ทำงาน .....สังกัด.....  
เริ่มรับราชการหรือปฏิบัติงานตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....จนถึงปัจจุบัน

ลงชื่อ .....  
( ..... )  
ตำแหน่ง .....  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

- หมายเหตุ 1. ผู้รับรองต้องเป็นผู้บังคับบัญชาชั้นต้นขึ้นไป  
2. การรับรองมีผลบังคับใช้ได้ไม่เกิน 60 วัน นับแต่วันที่รับรอง

3. สำหรับเจ้าหน้าที่

ข้าพเจ้าซึ่งได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติงาน ช.พ.ค. ตรวจสอบแล้วขอรับรองว่าผู้สมัครเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนในการสมัครเป็นสมาชิก ช.พ.ค. และได้แนบหลักฐานประกอบการสมัครครบถ้วนถูกต้องเรียบร้อยแล้ว พร้อมทั้งชำระเงินค่าสมัคร เงินสงเคราะห์ล่วงหน้าตามระเบียบสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครูและบุคลากรทางการศึกษา ว่าด้วยการฉาบปกิจสงเคราะห์ช่วยเหลือครูและบุคลากรทางการศึกษา พ.ศ. 2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2562 และประกาศคณะกรรมการ ช.พ.ค. เรื่องหลักเกณฑ์และวิธีการสมัครเป็นสมาชิก ช.พ.ค. พ.ศ. 2567 และได้กระทำต่อหน้าข้าพเจ้าจริง

ลงชื่อ .....เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ  
( ..... )  
ตำแหน่ง .....  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

- อนุมัติ  
 ไม่อนุมัติ เพราะ.....  
.....

ลงชื่อ.....  
( ..... )  
ผู้อำนวยการสำนักงาน สกสค. จังหวัด.....  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....



ประกาศคณะกรรมการ ช.พ.ส.

เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการสมัครเป็นสมาชิก ช.พ.ส. พ.ศ. 2567

อาศัยอำนาจตามความในข้อ 23 (1) และข้อ 9 และข้อ 10 แห่งระเบียบสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครูและบุคลากรทางการศึกษา ว่าด้วยการណาปนกิจสงเคราะห์ช่วยเพื่อนครูและบุคลากรทางการศึกษา ในกรณีคู่สมรสถึงแก่ความตาย พ.ศ. 2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2562 ประกอบกับมติคณะกรรมการ ช.พ.ส. ในการประชุมครั้งที่ 12/2567 เมื่อวันที่ 29 พฤศจิกายน 2567 คณะกรรมการ ช.พ.ส. จึงกำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการสมัครเป็นสมาชิก ช.พ.ส. อัตราเงินค่าสมัคร เงินสงเคราะห์ล่วงหน้า ใบรับรองแพทย์ และเอกสารประกอบใบสมัครเป็นสมาชิก ช.พ.ส. ไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศคณะกรรมการ ช.พ.ส. เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการสมัครเป็นสมาชิก ช.พ.ส. พ.ศ. 2567”

ข้อ 2 ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศเป็นต้นไป

ข้อ 3 ให้ยกเลิกประกาศคณะกรรมการ ช.พ.ส. เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการสมัครสมาชิก ช.พ.ส. พ.ศ. 2562

ข้อ 4 บรรดาคำสั่ง หลักเกณฑ์และวิธีการปฏิบัติอื่นใดที่กำหนดไว้แล้วในประกาศนี้ หรือซึ่งขัดแย้งกับประกาศนี้ ให้ใช้ประกาศนี้แทน

ข้อ 5 ในประกาศนี้

“สำนักงาน” หมายความว่า สำนัก ช.พ.ค.-ช.พ.ส. ตามข้อบังคับเกี่ยวกับการบริหารสำนักงานคณะกรรมการ สกสค. ที่คณะกรรมการ สกสค. กำหนด

“สำนักงาน สกสค. จังหวัด” หมายความว่า สำนักงานส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครูและบุคลากรทางการศึกษาจังหวัด และหมายความรวมถึงสำนักงานส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครูและบุคลากรทางการศึกษากรุงเทพมหานคร

“คณะกรรมการ ช.พ.ส.” หมายความว่า คณะกรรมการการណาปนกิจสงเคราะห์ช่วยเพื่อนครูและบุคลากรทางการศึกษา ในกรณีคู่สมรสถึงแก่ความตาย

“ประธานกรรมการ ช.พ.ส.” หมายความว่า ประธานกรรมการการណาปนกิจสงเคราะห์ช่วยเพื่อนครูและบุคลากรทางการศึกษา ในกรณีคู่สมรสถึงแก่ความตาย

“ระเบียบ ช.พ.ส.” หมายความว่า ระเบียบสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครูและบุคลากรทางการศึกษา ว่าด้วยการណาปนกิจสงเคราะห์ช่วยเพื่อนครูและบุคลากรทางการศึกษา ในกรณีคู่สมรสถึงแก่ความตาย พ.ศ. 2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2562

ข้อ 6 เงินค่าสมัคร ให้เรียกเก็บจากผู้สมัครเข้าเป็นสมาชิก ช.พ.ส. เพียงครั้งเดียวในอัตราคนละห้าสิบบาท เงินค่าสมัครตามวรรคหนึ่ง สำนักงานจะไม่คืนให้แก่ผู้สมัครเข้าเป็นสมาชิก ช.พ.ส. ไม่ว่ากรณีใด ๆ

/ข้อ 7 เงินสงเคราะห์...

ข้อ 7 เงินสงเคราะห์ล่วงหน้า ให้เรียกเก็บจากผู้สมัครเข้าเป็นสมาชิก ข.พ.ส. เพียงครั้งเดียว ในอัตราคนละห้าสิบบาท เพื่อสำรองไว้เป็นค่าจัดการศพ

เงินสงเคราะห์ล่วงหน้าตามวรรคหนึ่ง สำนักงานจะคืนให้กับผู้สมัครเข้าเป็นสมาชิก ข.พ.ส. ในกรณีดังต่อไปนี้

- (1) ขาดคุณสมบัติการเป็นสมาชิก ข.พ.ส.
- (2) ลาออก
- (3) พ้นจากสมาชิกภาพ ข.พ.ส.

การคืนเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าในกรณีตามวรรคหนึ่ง สำนักงานจะคืนให้เท่าที่สมาชิก ข.พ.ส. ผู้นั้นไม่ตกอยู่ภายใต้ความผูกพันที่จะต้องจ่ายเงินสงเคราะห์ตามที่จ่ายไว้ล่วงหน้า

ข้อ 8 ผู้สมัครสมาชิก ข.พ.ส. ต้องยื่นใบสมัครตามแบบ (ณส.1) ท้ายประกาศนี้ ด้วยตนเองต่อเจ้าหน้าที่ ณ สำนักงาน สกสค. จังหวัด ดังต่อไปนี้

ก. ผู้สมัครที่มีคุณสมบัติตามข้อ 9 แห่งระเบียบ ข.พ.ส. ให้ยื่นใบสมัครพร้อมเอกสารหลักฐานประกอบการสมัคร ดังนี้

(1) ใบรับรองแพทย์ที่ออกให้โดยแพทย์ซึ่งขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมรับรองว่าขณะตรวจร่างกายผู้สมัครเป็นผู้มีร่างกายแข็งแรง สมบูรณ์ และให้ใช้ได้ไม่เกินหนึ่งเดือนนับแต่วันที่ได้มีการตรวจร่างกาย

- (2) สำเนาใบสำคัญสมรส/หลักฐานสำคัญการสมรส
- (3) สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อตัว -ชื่อสกุล (ถ้ามี)

ให้นำเอกสารฉบับจริงตาม (2) - (3) มาแสดงต่อหน้าเจ้าหน้าที่ในวันสมัครด้วย

ข. ผู้สมัครที่มีคู่สมรสชอบด้วยกฎหมายเป็นเจ้าหน้าที่หรือลูกจ้างของสหกรณ์ออมทรัพย์ครู นอกจากต้องปฏิบัติตามข้อ ก. แล้ว ต้องยื่นสำเนาเอกสารหลักฐานเพื่อประกอบการสมัครด้วย ดังนี้

- (1) สำเนาคำสั่งแต่งตั้งเป็นเจ้าหน้าที่หรือลูกจ้างหรือหนังสือรับรองการเป็นเจ้าหน้าที่หรือลูกจ้าง
- (2) สำเนาสัญญาจ้าง หรือเอกสารหลักฐานที่แสดงว่าหน่วยงานจ้างให้ปฏิบัติหน้าที่และเอกสารหรือสัญญาจ้างนั้นต้องมีกำหนดเวลาจ้างต่อเนื่องกันไม่น้อยกว่าหนึ่งปี

ให้นำเอกสารฉบับจริงตาม (2) มาแสดงต่อเจ้าหน้าที่ในวันสมัครด้วย

ค. ผู้สมัครที่มีคู่สมรสชอบด้วยกฎหมายเป็นลูกจ้างประจำ ลูกจ้างชั่วคราว หรือที่เรียกชื่อเป็นอย่างอื่นที่ปฏิบัติงานในลักษณะเดียวกันในสังกัดหรือในกำกับดูแลของกระทรวงศึกษาธิการ กระทรวงวัฒนธรรม กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา สำนักนายกรัฐมนตรี องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น นอกจากปฏิบัติตามความในข้อ ก. แล้ว ต้องยื่นเอกสารหลักฐานเพื่อประกอบการสมัครด้วย ดังนี้

- (1) สำเนาคำสั่งมอบหมายงานหรือหนังสือรับรองว่าเป็นผู้ปฏิบัติหน้าที่เกี่ยวกับการจัดการศึกษา
- (2) สำเนาคำสั่งบรรจุและแต่งตั้ง หรือสัญญาจ้าง หรือเอกสารหลักฐานที่แสดงว่าหน่วยงานจ้างให้ปฏิบัติหน้าที่และเอกสารหรือสัญญาจ้างนั้นต้องมีกำหนดเวลาจ้างต่อเนื่องกันไม่น้อยกว่าหนึ่งปี

ให้นำเอกสารฉบับจริงตาม (2) มาแสดงต่อหน้าเจ้าหน้าที่ในวันสมัครด้วย

ง. ผู้สมัครที่มีคู่สมรสชอบด้วยกฎหมายที่เคยเป็นสมาชิกคุรุสภาก่อนวันที่ 12 มิถุนายน 2546 ให้แสดงหลักฐานหรือสำเนาหลักฐานเพื่อตรวจสอบว่าได้เคยเป็นสมาชิกคุรุสภา



ข้อ 9 ผู้ใดยื่นใบสมัครอันเป็นเท็จ หรือปกปิดข้อความอันควรแจ้งให้ทราบ หรือกระทำการอื่นใด โดยไม่สุจริตเพื่อให้ได้มาซึ่งสิทธิในการเป็นสมาชิก ข.พ.ส. ให้ถือว่าผู้นั้นไม่มีสิทธิสมัครเป็นสมาชิก ข.พ.ส. มาตั้งแต่ต้น และมีได้รับการสงเคราะห์ตามระเบียบ ข.พ.ส. อีกทั้งไม่คืนเงินใดๆ

หากมีปัญหาที่จำต้องวินิจฉัยตามความในวรรคแรก คำวินิจฉัยของคณะกรรมการ ข.พ.ส. ให้เป็นที่สิ้นสุด

ข้อ 10 ให้ประธานกรรมการ ข.พ.ส. รักษาการตามประกาศนี้

ประกาศ ณ วันที่ 29 พฤศจิกายน พ.ศ. 2567

  
(นายพระพันธ์ เหมะรัต)

เลขาธิการคณะกรรมการส่งเสริมสวัสดิการ  
และสวัสดิภาพครูและบุคลากรทางการศึกษา  
ประธานกรรมการ ข.พ.ส.

ข้าพเจ้า (ผู้สมัครสมาชิก ช.พ.ส. และคู่สมรส) ได้รับทราบหลักการและเข้าใจวัตถุประสงค์ของระเบียบสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครูและบุคลากรทางการศึกษา ว่าด้วยการฌาปนกิจสงเคราะห์ช่วยเพื่อนครูและบุคลากรทางการศึกษา ในกรณีคู่สมรสถึงแก่ความตาย พ.ศ. 2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2562 แล้ว และมีความประสงค์สมัครเป็นสมาชิก ช.พ.ส. โดยยินยอมปฏิบัติตามระเบียบดังกล่าวทุกประการ และขอรับรองว่าข้าพเจ้าไม่เคยสมัครเป็นสมาชิก ช.พ.ส. มาก่อน

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร  
(.....)

**2. คำรับรองของผู้บังคับบัญชาของคู่สมรสผู้สมัครสมาชิก ช.พ.ส.**

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล..... ตำแหน่ง.....  
มีเงินได้รายเดือนๆ ละ.....บาท สถานที่ทำงาน .....สังกัด.....  
เริ่มรับราชการหรือปฏิบัติงานตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....จนถึงปัจจุบัน

ลงชื่อ .....  
(.....)  
ตำแหน่ง .....  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

- หมายเหตุ 1. ผู้รับรองต้องเป็นผู้บังคับบัญชาชั้นต้น  
2. การรับรองมีผลบังคับใช้ได้ไม่เกิน 60 วัน นับแต่วันที่รับรอง

**3. สำหรับเจ้าหน้าที่**

ข้าพเจ้าซึ่งได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติงาน ช.พ.ส. ตรวจสอบแล้วขอรับรองว่าผู้สมัครเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนในการสมัครเป็นสมาชิก ช.พ.ส. และได้แนบหลักฐานประกอบการสมัครครบถ้วนถูกต้องเรียบร้อยแล้ว พร้อมทั้งชำระเงินค่าสมัคร เงินสงเคราะห์ล่วงหน้า ตามระเบียบสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครูและบุคลากรทางการศึกษา ว่าด้วยการฌาปนกิจสงเคราะห์ช่วยเพื่อนครูและบุคลากรทางการศึกษา ในกรณีคู่สมรสถึงแก่ความตาย พ.ศ. 2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2562 และประกาศของคณะกรรมการ ช.พ.ส. เรื่องหลักเกณฑ์และวิธีการสมัครเป็นสมาชิก ช.พ.ส. พ.ศ. 2567 และได้กระทำต่อหน้าข้าพเจ้าจริง

ลงชื่อ .....เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ  
(.....)  
ตำแหน่ง .....  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

- อนุมัติ  
 ไม่อนุมัติ เพราะ.....

ลงชื่อ.....  
(.....)  
ผู้อำนวยการสำนักงาน สกสศ. จังหวัด.....  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....