



ที่ ขร ๐๐๑๙.๔/ว ๓๑๕

สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดเชียงราย  
ถนนแม่ฟ้าหลวง ขร ๕๗๑๐๐

๑๕ เมษายน ๒๕๖๓

เรื่อง การรับสมัครสมาชิกการฌาปนกิจสงเคราะห์กรมการพัฒนาชุมชน

เรียน พัฒนาการอำเภอทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ใบสมัครสมาชิกการฌาปนกิจสงเคราะห์กรมการพัฒนาชุมชน จำนวน ๑ ชุด  
๒. รายละเอียดการสมัคร จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย การฌาปนกิจสงเคราะห์กรมการพัฒนาชุมชน มีสมาชิกรวมสามัญและสมทบทั้งหมด  
จำนวน ๙,๕๒๐ ราย ประกอบด้วย ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ พนักงานราชการ ผู้รับบำนาญ ลูกจ้างเกษียณฯ  
และคู่สมรส โดยมีข้าราชการ ลูกจ้างประจำ และพนักงานราชการที่ยังไม่เป็นสมาชิก จำนวน ๑,๖๗๕ ราย  
คิดเป็นร้อยละ ๒๖

เพื่อเป็นการส่งเสริมให้บุคลากรในสังกัดกรมการพัฒนาชุมชน มีสวัสดิการให้กับครอบครัว  
การฌาปนกิจสงเคราะห์ฯ จึงขอประชาสัมพันธ์เชิญชวนให้ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ และพนักงานราชการ  
สมัครเป็นสมาชิกการฌาปนกิจสงเคราะห์ฯ ทั้งประเภทสามัญ และสมทบ (คู่สมรส) เพื่อเป็นสวัสดิการให้กับ  
บุคลากรและครอบครัว รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายอุทัย หอมนาน)  
พัฒนาการจังหวัดเชียงราย

ฝ่ายอำนวยการ

โทร. ๐ ๕๓๑๗ ๗๓๕๐

โทรสาร ๐ ๕๓๑๕ ๐๑๖๑



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 ในกรณีที่ผู้ขอรับเงินสงเคราะห์ไม่ประสงค์รับเงินหรือไม่อาจ  
ติดต่อได้ ให้การฌาปนกิจสงเคราะห์ปิดประกาศหรือโฆษณาเพื่อแสดงเจตนาเปลี่ยนแปลงครอบครอง หากไม่มี  
ผู้ใดมารับเงินสงเคราะห์ดังกล่าว ให้ตั้งเป็นเงินสงเคราะห์ค้างจ่ายในระยะเวลาห้าปี นับแต่วันประกาศหรือ  
โฆษณานั้น เมื่อครบห้าปีแล้วให้นำเงินเข้าบัญชีทุนในการดำเนินงานของการฌาปนกิจสงเคราะห์

(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)..... เหมัญญิก  
(.....)  
...../...../.....

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 เดือนนับตั้งแต่วันที่จดทะเบียนสมรส อัตราค่าสมัคร 25 บาท



## 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 และยินยอมปฏิบัติตามระเบียบของการพัฒนาสังคมและสวัสดิการ
5. ไม่เป็นบุคคลที่กำลังป่วยด้วยโรคร้ายแรง
6. ไม่เป็นบุคคลซึ่งคณะกรรมการมีมติให้พ้นจากสมาชิกภาพ หรือมีมติให้ออก

### หลักฐานการสมัคร

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



### อัตราค่าสมัคร

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

| อายุ<br>ณ วันที่ยื่นใบสมัคร | ค่าสมัคร | ค่าสงเคราะห์ศพ<br>จ่ายล่วงหน้า 15 ศพ | จ่าย ณ วันสมัคร<br>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. หน่วยงานต้นสังกัดรวบรวมส่งสำนักงานการพัฒนากิจการสังคมและสวัสดิการ กลุ่มงานสวัสดิการ  
สำนักงานเลขานุการกรม โทร 02 141 6036