



ที่ ขร ๐๐๑๙.๔/ ว ๓๖๓

สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดเชียงราย
ถนนแม่ฟ้าหลวง ขร ๕๗๑๐๐

๑๕ เมษายน ๒๕๖๓

เรื่อง การปรับปรุงข้อมูลผู้รับเงินสงเคราะห์

เรียน พัฒนาการอำเภอ และสมาชิกการฌาปนกิจกรมการพัฒนาชุมชน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แนวทางการจัดทำเอกสารการเปลี่ยนแปลงผู้รับเงินสงเคราะห์ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. หนังสือขอเปลี่ยนแปลงผู้รับเงินสงเคราะห์ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย การฌาปนกิจสงเคราะห์กรมการพัฒนาชุมชน มีวัตถุประสงค์เพื่อให้สมาชิกทำการสงเคราะห์ซึ่งกันและกันในการจัดการศพ และสงเคราะห์ครอบครัวของสมาชิกซึ่งถึงแก่ความตาย ณ ปัจจุบัน มีสมาชิก จำนวน ๙,๕๒๐ ราย เงินสงเคราะห์โดยประมาณ ๑๒๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนสองหมื่นบาทถ้วน) เพื่อให้การจ่ายเงินสงเคราะห์มีความสะดวก รวดเร็ว เป็นไปตามระเบียบฯ และความประสงค์ของสมาชิก และเป็นการป้องกันการทุจริตที่อาจเกิดขึ้น

สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดเชียงราย จึงขอส่งหนังสือขอเปลี่ยนแปลงผู้รับเงินสงเคราะห์ โดยหากสมาชิกต้องการเปลี่ยนแปลงข้อมูลผู้รับเงินสงเคราะห์ฯ ให้กรอกรายละเอียด และส่งถึงสำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดเชียงราย ภายในวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๓ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายอุทัย หอมนาน)

พัฒนาการจังหวัดเชียงราย

ฝ่ายอำนวยการ

โทร. ๐ ๕๓๑๗ ๗๓๕๐

โทรสาร ๐ ๕๓๑๕ ๐๑๖๑





แนวทางการจัดทำเอกสารการเปลี่ยนแปลงผู้รับเงินสงเคราะห์

๑. ใช้แบบฟอร์มหนังสือขอเปลี่ยนแปลงผู้รับเงินสงเคราะห์ (ณส.พช.๓)
๒. กรอกข้อมูลให้ชัดเจน ครบถ้วน ถูกต้อง สมบูรณ์ กรอกข้อความด้วยลายมือเดียวกัน และไม่ใช่หมึกต่างสีกัน
๓. ถ้ามีรอยชดเชย ตกเติม แก้ไข หรือขีดฆ่า สมาชิกต้องลงลายมือชื่อกำกับไว้ทุกแห่ง
๔. กรณีสมาชิกแสดงเจตนาให้ทายาทหลายคน ห้ามใช้คำว่า “หรือ” ให้ระบุรายชื่อทายาทผู้รับเงินสงเคราะห์เป็นรายบุคคลเรียงตามลำดับ ๑ ๒ ๓ เพื่อให้การจ่ายเงินสงเคราะห์มีความสะดวก รวดเร็วเป็นไปตามระเบียบฯ และความประสงค์ของสมาชิก รวมทั้งเป็นการป้องกันข้อโต้แย้งสิทธิ อันจะเกิดปัญหาขึ้นภายหลังได้
๕. พยานผู้รับรองลายมือชื่อของสมาชิก ต้องไม่เป็นบุคคลเดียวกันกับที่สมาชิกระบุให้เป็นผู้รับเงินสงเคราะห์ และพยานต้องเซ็นชื่อให้ครบจำนวน ๒ คน
๖. สมาชิกต้องแนบหลักฐานที่ลงนามรับรองสำเนาแล้ว ดังนี้
 - ๖.๑ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐของสมาชิก
 - ๖.๒ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของทายาทผู้รับเงินสงเคราะห์
 - ๖.๓ สำเนาทะเบียนสมรส กรณีระบุคู่สมรสเป็นผู้รับเงินสงเคราะห์
๗. เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ ได้ลงนามรับรองในช่องคำรับรองของเจ้าหน้าที่ในหนังสือขอเปลี่ยนแปลงผู้รับเงินสงเคราะห์



หนังสือขอเปลี่ยนแปลงผู้รับเงินสงเคราะห์

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน เลขาธิการคณะกรรมการดำเนินการจัดการการณานกิจสงเคราะห์กรมการพัฒนาชุมชน

ข้าพเจ้า.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน --- อายุ.....ปี

ตำแหน่ง.....สังกัด.....

สมาชิกประเภท () สามัญ () สมทบ เลขที่.....บ้านเลขที่.....ถนน.....

หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

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

มีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงผู้รับเงินสงเคราะห์จากที่ระบุไว้เดิมเป็นมอบให้บุคคลดังต่อไปนี้

ชื่อ-สกุล

ความสัมพันธ์

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน

๑.....---

๒.....---

๓.....---

เป็นผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ของข้าพเจ้า

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

คำรับรองของเจ้าหน้าที่

ข้าพเจ้า.....

ตำแหน่ง.....

สังกัด.....

ขอรับรองว่าสมาชิกการณานกิจสงเคราะห์
กรมการพัฒนาชุมชน ผู้นี้ ได้จัดทำเอกสาร
ฉบับนี้ด้วยตนเองจริง

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

...../...../.....

(ลงชื่อ)..... สมาชิก

(.....)

(ลงชื่อ)..... พยาน

(.....)

(ลงชื่อ)..... พยาน

(.....)

หมายเหตุ หากมีผู้รับเงินสงเคราะห์มากกว่า ๓ รายขึ้นไป ให้แนบเอกสารรายชื่อเพิ่มเติม

โดยแนบบแบบ ฉ.ส.พ.ช. ๓ เพิ่มอีก ๑ ฉบับ