



ที่ ขร ๐๐๑๙.๔/๓๕๕

ถึง สำนักงานพัฒนาชุมชนอำเภอทุกอำเภอ

ด้วย กรมการพัฒนาชุมชน โดยกลุ่มงานสวัสดิการวาทะพวงพวงเพื่อไว้อาลัย ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ พนักงานราชการ และบุคคลในครอบครัว (บิดา มารดา คู่สมรส และบุตร) ที่เสียชีวิต โดยเบิกจ่ายจากกองทุนสวัสดิการกรมการพัฒนาชุมชน

ในการนี้ เพื่อให้การดำเนินการดังกล่าวเป็นไปด้วยความถูกต้อง กรมการพัฒนาชุมชน จึงได้มีการปรับปรุงหลักเกณฑ์การวาทะพวงพวง กรณีเบิกจ่ายจากกองทุนสวัสดิการกรมการพัฒนาชุมชน รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้ โดยสำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดเชียงราย ขอประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรในสังกัดทราบโดยทั่วกัน

สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดเชียงราย



กลุ่มงานประสานฯ

โทร. ๐ ๕๓๑๗ ๗๓๕๐

โทรสาร ๐ ๕๓๑๕ ๐๑๖๑

เศรษฐกิจฐานรากมั่นคง ชุมชนเข้มแข็งอย่างยั่งยืน
ด้วยหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง



Change for Good

กรมการพัฒนาชุมชน กระทรวงมหาดไทย



ที่.....

สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด.....

ที่อยู่.....

(วันที่).....

เรื่อง ส่งเอกสารเบิกจ่ายเงินสวัสดิการค่าจ้างพวงหรีด

เรียน อธิบดีกรมการพัฒนาชุมชน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบ สก.๑/๑

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. บิลเงินสด

จำนวน ๑ ฉบับ

๓. ใบสำคัญรับเงิน

จำนวน ๑ ฉบับ

๔. สำเนากรมบัตร

จำนวน ๑ ฉบับ

๕. ภาพถ่ายพวงหรีด

จำนวน ๑ ฉบับ

สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด.....ขอแจ้งว่า.....ตำแหน่ง.....

(ชื่อ-สกุลและตำแหน่ง ข้าราชการ ลูกจ้างประจำและพนักงานราชการ) เสียชีวิตเมื่อวันที่.....

ในการนี้ สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด.....ได้จัดวางพวงหรีดในนามอธิบดี
กรมการพัฒนาชุมชน (ประธานกรรมการสวัสดิการกรมการพัฒนาชุมชน) และรองอธิบดีกรมการพัฒนาชุมชน
เรียบร้อยแล้ว โดย นาย/นาง/น.ส.ตำแหน่ง.....สังกัดกลุ่มงานประสานและ
สนับสนุนการบริหารงานพัฒนาชุมชน ได้ทศรองจ่าย ค่าพวงหรีด จำนวนเงิน.....บาท
(.....) จึงขอส่งเอกสารเบิกจ่ายเงินสวัสดิการค่าจ้างพวงหรีด ดังรายละเอียดปรากฏ
ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานประสานและสนับสนุนการบริหารงานพัฒนาชุมชน

โทรศัพท์/โทรสาร





ที่.....

สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด.....

ที่อยู่.....

(วันที่).....

เรื่อง ส่งเอกสารเบิกจ่ายเงินสวัสดิการค่าจ้างพวงหรีด

เรียน อธิบดีกรมการพัฒนาชุมชน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบ สก.๑/๒	จำนวน ๑ ฉบับ
๒. บิลเงินสด	จำนวน ๑ ฉบับ
๓. ใบสำคัญรับเงิน	จำนวน ๑ ฉบับ
๔. สำเนากรมบัตร	จำนวน ๑ ฉบับ
๕. ภาพถ่ายพวงหรีด	จำนวน ๑ ฉบับ
๖. สำเนาทะเบียนบ้านข้าราชการ (กรณีบิดา-มารดา)	จำนวน ๑ ฉบับ
๗. สำเนาทะเบียนสมรส (กรณีคู่สมรส)	จำนวน ๑ ฉบับ
๘. สำเนาทะเบียนบ้านบุตร (กรณีบุตร)	จำนวน ๑ ฉบับ

สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด.....ขอแจ้งว่า..... (ชื่อ-สกุล บิดา มารดา คู่สมรส และบุตรของข้าราชการ ลูกจ้างประจำและพนักงานราชการที่เสียชีวิต) เกี่ยวข้องเป็น..... (ความสัมพันธ์) ของ..... ตำแหน่ง..... (ชื่อ-สกุลและตำแหน่งของ ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ และพนักงานราชการ) เสียชีวิตเมื่อวันที่.....

ในการนี้ สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด..... ได้จัดวางพวงหรีดในนามอธิบดี กรมการพัฒนาชุมชน (ประธานกรรมการสวัสดิการกรมการพัฒนาชุมชน) เรียบร้อยแล้ว โดย นาย/นาง/น.ส. ตำแหน่ง..... สังกัดกลุ่มงานประสานและสนับสนุนการบริหารงานพัฒนาชุมชน ได้ทตรงจ่าย ค่าพวงหรีด จำนวนเงิน..... บาท (.....) จึงขอส่งเอกสาร เบิกจ่ายเงินสวัสดิการค่าจ้างพวงหรีด ดังรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานประสานและสนับสนุนการบริหารงานพัฒนาชุมชน
โทรศัพท์/โทรสาร



งบหน้าสำหรับติดใบสำคัญการทรองจ่ายค่าพวงหรีดเคารพศพ
กรณี ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ และพนักงานราชการ เสียชีวิต

ชื่อ - สกุล (ผู้เสียชีวิต).....ตำแหน่ง.....

สังกัด.....

เสียชีวิตเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

สถานที่ตั้งศพบำเพ็ญกุศล

() วัด.....หมู่ที่.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....

() บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....

พื้นที่สำหรับติดใบเสร็จค่าพวงหรีด

ชื่อ - สกุล.....ตำแหน่ง.....

ขอรับรองว่าได้จ่ายเงินทรองเพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการจัดวางพวงหรีดเคารพศพ จำนวน.....บาท

(.....) และขอให้โอนเงินเข้าบัญชีธนาคาร.....เลขที่.....

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

แบบหน้าสำหรับติดใบสำคัญการทวงจ่ายค่าพวงหรีดเคศพศพ
กรณี บุคคลในครอบครัว (บิดา มารดา คู่สมรส และบุตร) ของข้าราชการ
ลูกจ้างประจำ และพนักงานราชการ เสียชีวิต

ชื่อ - สกุล (ผู้เสียชีวิต).....เกี่ยวข้องกับ.....ของ

ชื่อ - สกุล (ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ พนักงานราชการ).....

ตำแหน่ง.....สังกัด.....

เสียชีวิตเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

สถานที่ตั้งศพบำเพ็ญกุศล

() วัด.....หมู่ที่.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....

() บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....

พื้นที่สำหรับติดใบเสร็จค่าพวงหรีด

ชื่อ - สกุล.....ตำแหน่ง.....

ขอรับรองว่าได้จ่ายเงินทวงจ่ายเพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการจัดวางพวงหรีดเคศพศพ จำนวน.....บาท

(.....) และขอให้โอนเงินเข้าบัญชีธนาคาร.....เลขที่.....

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
ได้รับเงินจากกองทุนสวัสดิการกรมการพัฒนาชุมชน ดังรายการต่อไปนี้

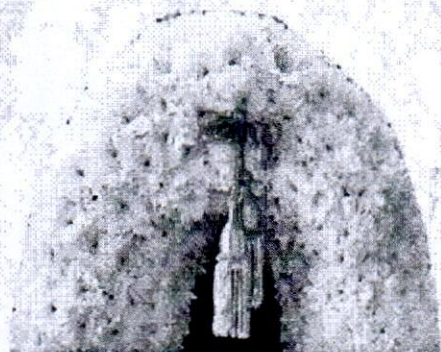
ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน	
		บาท	สตางค์
รวมเป็นเงิน			

รวมเป็นเงิน (ตัวอักษร).....

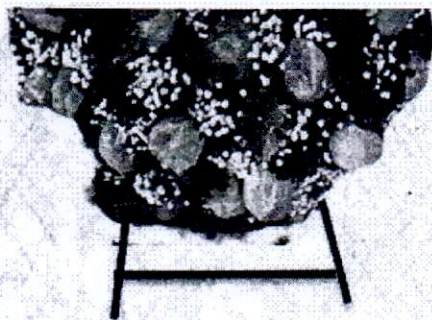
ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน.....
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน
(.....)

ตัวอย่างพวงหรีด



อรรษิษฐ์ - จิณณารักษ์ สัมพันธ์รัตน์
รองอธิบดีกรมการพัฒนารัฐบาล และภริยา



ชูชีพ พงษ์ไชย
รองอธิบดีกรมการพัฒนารัฐบาล



วิฑูรย์ นวลนุกูล
รองอธิบดีกรมการพัฒนารัฐบาล



วรงค์ แสงเมือง
รองอธิบดีกรมการพัฒนารัฐบาล

โทนสีพวงหรีด : ขาว - เขียว

