

อธิบดี พก.	รับ - ส่งที่..... ๑๔๖
ร.ต.เดือน ๕ มี.ค. ๒๕๖๓	เวลา..... ๙
ที่ พม ๐๖๐๑.๐๒/ภม.อ.๖๗๘	



รองอธิบดี	รับ - ส่งที่ ๑๓๔๖
๓ เม.ค. ๒๕๖๓	เวลา ๑๑.๑๒ น.
สำนักงานการมาปนกิจสังเคราะห์	

พก.	รับ - ส่งที่ ๑๙๔๕
วันเดือนปี ๒ มี.ค. ๒๕๖๓	เวลา ๐๙.๒๐ น.

สำนักงานการมาปนกิจสังเคราะห์  
กรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการ  
ถนนกรุงเกษม กทม. ๑๐๑๐

กลุ่มบริหารทรัพยากรบุคคล
รับ - ส่งที่ ๑๗ (๔๐๙)
วันเดือนปี ๖ มี.ค. ๒๕๖๓
เวลา ๑๓.๕๙ น.

๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์การรับสมัครสมาชิกการมาปนกิจสังเคราะห์ กรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการ

เรียน อธิบดีกรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ใบสมัครสมาชิกการมาปนกิจสังเคราะห์ จำนวน ๑ ฉบับ

## ๒. หลักเกณฑ์การรับสมัครสมาชิกการมาปนกิจสังเคราะห์ กรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการ

ด้วยสำนักงานการมาปนกิจสังเคราะห์ กรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการ ก่อตั้งขึ้นโดยมีวัตถุประสงค์เพื่อทำการสังเคราะห์ซึ่งกันและกันในการจัดการศพ หรือสังเคราะห์ครอบครัวของสมาชิกซึ่งถึงแก่ความตายด้วยเงินสังเคราะห์ โดยไม่ประสงค์จะหากำไรมาแบ่งปัน ซึ่งคุณสมบัติของสมาชิกสามัญต้องเป็นข้าราชการ หรือเจ้าหน้าที่สังกัดกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ ที่บรรจุไม่เกิน ๑ ปี และคุณสมบัติของสมาชิกสมทบ ต้องเป็นสามีหรือภรรยาของสมาชิกสามัญที่มีอายุไม่เกิน ๕๕ ปี

สำนักงานการมาปนกิจสังเคราะห์ กรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการ จึงได้ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์แก่ข้าราชการ และเจ้าหน้าที่ที่มีคุณสมบัติ และมีความประสงค์จะสมัครเข้าเป็นสมาชิก การมาปนกิจสังเคราะห์ฯ โดยสามารถยื่นใบสมัครได้ที่ สำนักงานการมาปนกิจสังเคราะห์ กรมพัฒนาสังคม และสวัสดิการ ๑๐๓๔ ถนนกรุงเกษม แขวงคลองมahanak เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพมหานคร ๑๐๑๐ ในวันและเวลาราชการ หรือสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ ๐ ๒๖๕๙ ๖๐๖๒

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

N. ๗๗๗

ผู้ดำเนินการตามส่วนอ

(นางธนารณ พรมสุวรรณ)

อธิบดีกรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ  
- ๕ มี.ค. ๒๕๖๓

สำนักงานการมาปนกิจสังเคราะห์

โทร. ๐-๒๖๕๙-๖๐๖๒

- บูรพาสันนห์ ลุเคป/กุ

(นายณัฐกฤต โภมจันทร์)

ผู้อำนวยการกลุ่มบริหารทรัพยากรบุคคล  
- ๒ มี.ค. ๒๕๖๓

(นายสุทธิ จันทร์วงศ์)  
ประธานกรรมการการมาปนกิจสังเคราะห์  
กรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการ

ที่ พม ๐๖๐๑ ๑๙๔๕ (๒๕๖๓)

เรียน ดร. ชัย ชาญ ชาญ

ผู้อปภกพจารณา มองนาย

สสภ. กทม.

(นางสาวสุกัญญา ทองเกษา)

เลขานุการกรม  
- ๒ มี.ค. ๒๕๖๓

(นางสาวอณร่า อินทนท์)

รองอธิบดี พก.

- ๓ มี.ค. ๒๕๖๓

**หลักเกณฑ์การรับสมัครสมาชิก  
การมาปนกิจสังเคราะห์ กรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการ**

**๑. คุณสมบัติผู้สมัครเป็นสมาชิกการมาปนกิจสังเคราะห์**

(๑) สมาชิกสามัญ ได้แก่ ข้าราชการ เจ้าหน้าที่ในสังกัดกระทรวงการพัฒนาสังคม และความมั่นคงของมนุษย์ ที่ได้รับการบรรจุไม่เกิน ๑ ปี หรือ

(๒) สมาชิกสมทบ ได้แก่ สามีหรือภรรยาของสมาชิกสามัญ จะต้องมีอายุไม่เกิน ๕๕ ปีบริบูรณ์ และต้องสมัครเข้าเป็นสมาชิกในขณะที่คู่สมรสยังมีสถานภาพเป็นข้าราชการ เจ้าหน้าที่ในสังกัด กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

(๓) มีความประพฤติดี และยินยอมปฏิบัติตามระเบียบของการมาปนกิจสังเคราะห์

(๔) ไม่เป็นบุคคลวิกลจริต หรือจิตพิณเพื่อน ไม่สมประกอบ

(๕) ไม่เป็นบุคคลซึ่งถูกตัดชื่อออกจากเป็นสมาชิก

(๖) ไม่เป็นบุคคลที่ลาออกจากเป็นสมาชิก และยังคงชำระเงินสังเคราะห์อยู่

**๒. หลักฐานการรับสมัคร**

๑. ใบสมัครตามแบบของการมาปนกิจสังเคราะห์ โดยให้ยื่นผ่านผู้บังคับบัญชาตามลำดับชั้น เพื่อรับรองคุณสมบัติ

**๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน**

๓. กรณีสมาชิกสมทบทองมีหลักฐานประกอบการสมัคร คือ สำเนาทะเบียนสมรส ใบตรวจรับรองสุขภาพจากแพทย์แผนปัจจุบันชั้นหนึ่ง สำเนาทะเบียนบ้าน บัตรประจำตัวประชาชน หรือใบหนารถของเกินอย่างเดียวอย่างหนึ่ง โดยให้สามีหรือภรรยาเป็นผู้รับรอง และยื่นผ่านผู้บังคับบัญชา ของสมาชิกสามัญรับรองคุณสมบัติ

๔. ค่าสมัครสมาชิก ๑๐ บาท และเงินสังเคราะห์ล่วงหน้า ๒๕๐ บาท รวมเป็นเงิน ๒๖๐ บาท (สองร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

**๓. ติดต่อสอบถาม**

สำนักงานการมาปนกิจสังเคราะห์ กรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการ ๑๐๓๔ ถนนกรุงเกษม แขวงคลองมหานาค เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพมหานคร ๑๐๑๐๐ ในวันและเวลาราชการ หรือสอบถาม ข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ ๐ ๒๖๕๙ ๖๐๖๒ โทรสาร ๐ ๒๖๕๙ ๖๐๕๔



เลขที่เบียนสมาชิก.....

ใบสมัครสมาชิก

การผาปันกิจสังเคราะห์ กรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการ

เจียนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า..... เกิดวันที่..... อายุ..... ปี  
เลขที่บัตรประชาชน □-□□□□-□□□□□▪□□▪□

เป็น ( ) ข้าราชการ ( ) สูงจังประชาร ( ) พนักงานราชการ ( ) อื่นๆ  
ตำแหน่ง ..... สังกัด .....

ขณะนี้ปฏิบัติงานที่.....

ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

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

คุณสมรสชื่อ..... ตำแหน่ง..... สังกัด .....

( ) เป็นสมาชิกแล้ว เลขที่เบียน..... ( ) ยังไม่เป็นสมาชิก

ขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกการผาปันกิจสังเคราะห์ กรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการ และหากข้าพเจ้าถึงแก่กรรมขออนให้บุคลเพื่อไปปั้น เป็นผู้รับเงินสังเคราะห์ และจัดการศพของข้าพเจ้า

๑. ชื่อ-สกุล..... เกี่ยวข้องเป็น.....

อายุบ้านเลขที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

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

๒. ชื่อ-สกุล..... เกี่ยวข้องเป็น.....

อายุบ้านเลขที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

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

๓. ชื่อ-สกุล..... เกี่ยวข้องเป็น.....

อายุบ้านเลขที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

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

ข้าพเจ้าได้ส่งเงินค่าสมัคร ๑๐ บาท และเงินสังเคราะห์ส่วนหน้า ๒๕๐ บาท รวมเป็นเงิน ๒๖๐ บาท (สองร้อยห้าสิบบาทถ้วน) มาพร้อมใบสมัครด้วยแล้ว.

(ลงชื่อ)..... ผู้สมัคร

(.....)

### คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้า.....เป็นผู้บังคับบัญชาของ.....

ผู้สมัครหรือคู่สมรสของผู้สมัคร ขอรับรองว่าผู้สมัครเป็นผู้ที่มีคุณสมบัติครบถ้วนตามระเบียบกรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการ ว่าด้วย การมาปนกิจสังเคราะห์ พ.ศ.๒๕๕๕ ข้อ ๑๐

(ลงชื่อ) .....

(.....)

ตำแหน่ง.....

#### หมายเหตุ ข้อบังคับ ๑๙ ผู้สมัครเข้าเป็นสมาชิกต้องมีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้

- (๑) มีความประพฤติดี และอ่อนโยนปฏิบัติตามระเบียบของการมาปนกิจสังเคราะห์
- (๒) ไม่เป็นบุคคลวิกลจริต หรือจิตพิมพ์เพื่อน ไม่สมประกอบ
- (๓) ไม่เป็นบุคคลที่ถูกคัดซื้อออกจากเป็นสมาชิกตามข้อ ๑๕(๓)
- (๔) ไม่เป็นบุคคลที่ลาออกจากเป็นสมาชิก และยังคงชำระเงินสังเคราะห์อยู่

ข้อบังคับ ๑๙ ผู้ที่ประสงค์จะสมัครเข้าเป็นสมาชิก ต้องยื่นใบสมัครตามแบบของการมาปนกิจสังเคราะห์ พร้อมชำระเงินค่าสมัคร โดยสมาชิกสามารถยื่นผ่านผู้บังคับบัญชาหรือรับรองคุณสมบัติ ส่วนสมาชิกสมทบผู้สมัครจะต้องมีอายุไม่เกิน ๕๕ ปีบริบูรณ์ และต้องมีหลักฐานประกอบการสมัคร คือ ๑. สำเนาทะเบียนบ้าน ๒. สำเนาบัตรประชาชน ๓. ใบรับรองแพทย์ ๔. สำเนาทะเบียนสมรส และยื่นใบสมัครผ่านผู้บังคับบัญชาของสมาชิกสามัญเพื่อรับรองคุณสมบัติตัวย

#### ข้อบังคับ ๒๐ สมาชิกภาพยื่อมสันสุดลงในกรณี

- |  |           |
|--|-----------|
| (๑) ตาย  | (๒) ลาออก |
| (๓) คณะกรรมการมีมติให้ตัดซื้อออกเพื่อภาระค้างชำระเงินสังเคราะห์ โดยได้รับหนังสือจากการมาปนกิจสังเคราะห์ แล้วไม่นำเงินมาชำระให้ครบจำนวนภายใน ๘๐ วัน นับจากวันที่ได้รับหนังสือ |           |
| (๔) คณะกรรมการมีมติให้ตัดซื้อออกเพื่อภาระค้างชำระเงินสังเคราะห์ เนื่องจากการมาปนกิจสังเคราะห์ ติดต่อหลักแหล่งที่อยู่ไม่ได้   |           |

#### ข้อบังคับ ๒๑ สมาชิกต้องมีหน้าที่ต้องปฏิบัติ ดังนี้

- (๑) ปฏิบัติตามระเบียบ ประกาศ หรือคำสั่งของการมาปนกิจสังเคราะห์ และมติของคณะกรรมการ
- (๒) สมาชิกต้องชำระเงินสังเคราะห์ให้เรียบร้อยภายใน ๓๐ วัน หลังจากได้รับแจ้งจากการมาปนกิจสังเคราะห์
- (๓) เก็บรักษาหนังสือสำคัญแสดงการเป็นสมาชิกการมาปนกิจสังเคราะห์ไว้
- (๔) สมาชิกผู้ได้ย้ายที่อยู่ เปลี่ยนชื่อ เปลี่ย�名สกุล ให้ยื่นคำร้องต่อเลขานุการการมาปนกิจสังเคราะห์ ภายใน ๑๕ วัน เพื่อจะได้แก้ไขหลักฐานต่าง ๆ ในทะเบียนให้ถูกต้องต่อไป
- (๕) สมาชิกผู้ได้ประสงค์เปลี่ยนชื่อบุคคลที่สมาชิกแสดงความจำนงไว้ในใบสมัคร ให้สมาชิกผู้นั้นแจ้ง เป็นลายลักษณ์อักษรต่อเลขานุการการมาปนกิจสังเคราะห์