

ที่ ฅ.กสก. / ๐๑๒๒



การฅาปนกิจสงเคราะห์กรมสงเสริมการเกษต  
๒๑๔๓/๑ ถนนพหลโยธิน แขวงลาดยาว  
เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร ๑๐๙๐๐

ว พฤษภาคมน ๒๕๖๕

เรื่อง เชิญชวนสมัครสมาชิกการฅาปนกิจสงเคราะห์กรมสงเสริมการเกษต

เรียน ตัวแทนการฅาปนกิจสงเคราะห์กรมสงเสริมการเกษต

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. หนังสือประกาศเชิญชวนข้าราชการ ลูกจ้าง พนักงานราชการ สมัครสมาชิกการฅาปนกิจสงเคราะห์กรมสงเสริมการเกษต ประเภทสามัญ วิสามัญ และสมทบ  
๒. ใบสมัครเป็นสมาชิกการฅาปนกิจสงเคราะห์กรมสงเสริมการเกษต

ด้วยการฅาปนกิจสงเคราะห์กรมสงเสริมการเกษต ขอประชาสัมพันธ์เชิญชวนผู้ที่สนใจสมัครเป็นสมาชิกการฅาปนกิจสงเคราะห์กรมสงเสริมการเกษต ทั้งประเภทสามัญ วิสามัญ (คู่สมรส) และสมทบ (บุตร) โดยผู้สมัครเข้าเป็นสมาชิกต้องมีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้

๑. ผู้สมัครสมาชิกสามัญ ต้องเป็นข้าราชการหรือลูกจ้างประจำ หรือพนักงานราชการที่รับราชการสังกัดกรมสงเสริมการเกษต หรือเจ้าหน้าที่สหกรณ์ออมทรัพย์กรมสงเสริมการเกษต จำกัด หรือเจ้าหน้าที่การฅาปนกิจสงเคราะห์กรมสงเสริมการเกษต โดยมีอายุไม่เกิน ๕๐ ปีบริบูรณ์ ในวันที่สมัคร

๒. ผู้สมัครสมาชิกวิสามัญ ต้องเป็นคู่สมรสของสมาชิกสามัญ และต้องสมัครในขณะที่สมาชิกสามัญยังเป็นข้าราชการหรือลูกจ้างประจำ หรือพนักงานราชการที่รับราชการสังกัดกรมสงเสริมการเกษต หรือเจ้าหน้าที่สหกรณ์ออมทรัพย์กรมสงเสริมการเกษต จำกัด หรือเจ้าหน้าที่การฅาปนกิจสงเคราะห์กรมสงเสริมการเกษต โดยมีอายุไม่เกิน ๕๐ ปีบริบูรณ์ ในวันที่สมัคร

๓. ผู้สมัครสมาชิกสมทบ ต้องเป็นบุตรที่ชอบด้วยกฎหมายของสมาชิกสามัญซึ่งบรรลุนิติภาวะแล้ว และอายุไม่เกิน ๔๐ ปีบริบูรณ์ ในวันที่สมัคร โดยสมาชิกสามัญต้องยินยอมให้หักเงินเดือน เงินบำนาญ หรือเงินอื่นใดของสมาชิกสามัญที่สามารถนำมาชำระค่าสงเคราะห์ศพได้

การฅาปนกิจสงเคราะห์กรมสงเสริมการเกษต พิจารณาแล้วเห็นว่าเป็นสวัสดิการที่มั่นคงและเป็นประโยชน์ต่อเจ้าหน้าที่ของกรมสงเสริมการเกษต ในการสร้างหลักประกันให้กับบุคคลที่รักและห่วงใยให้มีความมั่นคงในชีวิต จึงขอเชิญชวนให้สมัครสมาชิก โดยกรอกแบบฟอร์มตามสิ่งที่ส่งมาด้วย พร้อมหลักฐานประกอบ เงินค่าสมัครและเงินสงเคราะห์ล่วงหน้า จำนวน ๑๕๐ บาท (หนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน) แล้วส่งคืนการฅาปนกิจสงเคราะห์กรมสงเสริมการเกษต เลขที่ ๒๑๔๓/๑ อาคาร ๑ ชั้น ๓ ถนนพหลโยธิน แขวงลาดยาว เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร ๑๐๙๐๐ โดยสามารถดาวน์โหลดเอกสารได้ที่เว็บไซต์ [cpk.doae.go.th](http://cpk.doae.go.th) ได้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป หากมีข้อสงสัยสอบถามได้ที่โทรศัพท์ : ๐ ๒๕๓๙ ๓๙๑๐, ๐ ๒๕๓๙ ๙๕๔๘ โทรสาร ๐ ๒๕๓๙ ๒๓๗๕

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและให้ความอนุเคราะห์เผยแพร่ประชาสัมพันธ์ต่อไปด้วย จะขอบคุณมาก

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวอรรวรรณ คงอิริรักษ์)

กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการทำหน้าที่ผู้จัดการ  
การฅาปนกิจสงเคราะห์กรมสงเสริมการเกษต

งานสมาชิกภาพ

โทร ๐-๒๕๓๙-๙๕๔๘, ๐-๒๕๓๙-๓๙๑๐

โทรสาร ๐-๒๕๓๙-๒๓๗๕

## ใบสมัครเป็นสมาชิก

## การฅาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร

ที่ \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

สมัครสมาชิกประเภท

 สามัญ วิสามัญ สมทบ

เฉพาะเจ้าหน้าที่

สมาชิกเลขที่ \_\_\_\_\_

วันที่อนุมัติ \_\_\_\_\_

วันที่ลงรับ \_\_\_\_\_

วันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_

ข้าพเจ้า \_\_\_\_\_ เกิดวันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_

เลขบัตรประจำตัวประชาชน \_\_\_\_\_ สัญชาติ \_\_\_\_\_ โทรศัพท์บ้าน \_\_\_\_\_ โทรศัพท์มือถือ \_\_\_\_\_

ขอสมัครเป็นสมาชิกประเภท  สามัญ  วิสามัญ สามัญ  ภรรยา ชื่อ \_\_\_\_\_ เลขที่สมาชิก  สามัญ \_\_\_\_\_ผู้สมัครสมาชิกเป็น  ข้าราชการ  ลูกจ้าง  เจ้าหน้าที่สหกรณ์  พนักงานราชการ  อื่นๆ \_\_\_\_\_สังกัด  กอง / ฝ่าย  หน่วย / ศูนย์ \_\_\_\_\_ จังหวัด \_\_\_\_\_ขอสมัครเป็นสมาชิกประเภท  สมทบ

บิดา ชื่อ \_\_\_\_\_ เลขที่สมาชิก \_\_\_\_\_

มารดา ชื่อ \_\_\_\_\_ เลขที่สมาชิก \_\_\_\_\_

เป็นบุตร  ชาย  หญิง  อื่นๆ \_\_\_\_\_

ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่ \_\_\_\_\_ หมู่ที่ \_\_\_\_\_ ตรอก/ซอย \_\_\_\_\_ ถนน \_\_\_\_\_ ตำบล/แขวง \_\_\_\_\_ อำเภอ/เขต \_\_\_\_\_

จังหวัด \_\_\_\_\_ รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_ โทรศัพท์ \_\_\_\_\_ ขอสมัครเป็นสมาชิก  สามัญ  วิสามัญ  สมทบ

ขอการฅาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร

ข้าพเจ้ายินยอมให้ส่วนราชการหักเงินได้รายเดือนหรือเงินอื่นใดที่จะได้รับส่งให้การฅาปนกิจสงเคราะห์ฯ ซึ่งเรียกเก็บเป็นรายเดือนตามแบบฟอร์มที่กำหนด โดยข้าพเจ้าได้แจ้งให้บุคคลผู้มีสิทธิ์รับเงินสงเคราะห์ของข้าพเจ้าทราบว่า เมื่อข้าพเจ้าเสียชีวิตให้นำเงินสงเคราะห์ที่จะได้รับชำระหนี้ของทางราชการหรือหนี้สหกรณ์ออมทรัพย์กรมส่งเสริมการเกษตร จำกัด ก่อน

บุคคลที่ข้าพเจ้าประสงค์ให้เป็นผู้รับเงินสงเคราะห์เมื่อข้าพเจ้าเสียชีวิต ดังนี้

๑. \_\_\_\_\_ ซึ่งเป็น  คู่สมรส  บุตร  บิดา/มารดา ผู้อยู่ในอุปการะ/ผู้ถูกอุปการะ (ให้ระบุความสัมพันธ์) \_\_\_\_\_ เลขบัตรประจำตัวประชาชน \_\_\_\_\_๒. \_\_\_\_\_ ซึ่งเป็น  คู่สมรส  บุตร  บิดา/มารดา ผู้อยู่ในอุปการะ/ผู้ถูกอุปการะ (ให้ระบุความสัมพันธ์) \_\_\_\_\_ เลขบัตรประจำตัวประชาชน \_\_\_\_\_๓. \_\_\_\_\_ ซึ่งเป็น  คู่สมรส  บุตร  บิดา/มารดา ผู้อยู่ในอุปการะ/ผู้ถูกอุปการะ (ให้ระบุความสัมพันธ์) \_\_\_\_\_ เลขบัตรประจำตัวประชาชน \_\_\_\_\_๔. \_\_\_\_\_ ซึ่งเป็น  คู่สมรส  บุตร  บิดา/มารดา ผู้อยู่ในอุปการะ/ผู้ถูกอุปการะ (ให้ระบุความสัมพันธ์) \_\_\_\_\_ เลขบัตรประจำตัวประชาชน \_\_\_\_\_

ของข้าพเจ้า อยู่บ้านเลขที่ \_\_\_\_\_ หมู่ที่ \_\_\_\_\_ ตรอก/ซอย \_\_\_\_\_ ถนน \_\_\_\_\_

ตำบล/แขวง \_\_\_\_\_ อำเภอ/เขต \_\_\_\_\_ จังหวัด \_\_\_\_\_

รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_ โทรศัพท์ \_\_\_\_\_ เป็นผู้รับเงินสงเคราะห์และจัดการศพของข้าพเจ้า

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อบังคับและระเบียบต่างๆ ของการฅาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตรโดยตลอดแล้ว ขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงและจะปฏิบัติตามข้อบังคับ และระเบียบต่างๆ ของการฅาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร ทุกประการ

(ลงชื่อ) \_\_\_\_\_ คู่สมรส(กรณีสมัครวิสามัญ) (ลงชื่อ) \_\_\_\_\_ ผู้สมัคร

( \_\_\_\_\_ ) ผู้ให้ความยินยอม ( \_\_\_\_\_ )

(ลงชื่อ) \_\_\_\_\_ บิดา/มารดา(กรณีสมัครสมทบ)

( \_\_\_\_\_ ) ผู้ให้ความยินยอม

หมายเหตุ กรณีสมัครเป็นสมาชิกวิสามัญต้องให้คู่สมรสลงชื่อให้ความยินยอม, กรณีสมัครเป็นสมาชิกสมทบต้องให้บิดา/มารดาลงชื่อให้ความยินยอม

## คุณสมบัติของผู้สมัคร ขั้นตอนและวิธีการสมัคร และการได้รับสิทธิเป็นสมาชิก

### ก. คุณสมบัติของผู้สมัคร

- (๑) สมาชิกสามัญ ต้องเป็นข้าราชการหรือลูกจ้างประจำ หรือพนักงานราชการที่รับราชการสังกัดกรมส่งเสริมการเกษตร หรือเจ้าหน้าที่สหกรณ์ออมทรัพย์กรมส่งเสริมการเกษตร จำกัด หรือเจ้าหน้าที่การพาณิชย์สงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร
- (๒) สมาชิกวิสามัญ ต้องเป็นคู่สมรสของสมาชิกสามัญ และต้องสมัครในขณะที่สมาชิกสามัญยังเป็นข้าราชการหรือลูกจ้างประจำ หรือพนักงานราชการที่รับราชการสังกัดกรมส่งเสริมการเกษตร หรือเจ้าหน้าที่สหกรณ์ออมทรัพย์กรมส่งเสริมการเกษตร จำกัด หรือเจ้าหน้าที่การพาณิชย์สงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร
- (๓) สมาชิกสมทบ ต้องเป็นบุตรที่ชอบด้วยกฎหมายของสมาชิกสามัญซึ่งบรรลุนิติภาวะแล้ว และอายุไม่เกิน ๔๐ ปีบริบูรณ์ โดยสมาชิกสามัญต้องยินยอมให้หักเงินเดือน เงินบำนาญ หรือเงินอื่นใดของสมาชิกสามัญที่สามารถนำมาชำระค่าสงเคราะห์ศพได้
- (๔) ในวันที่ยื่นใบสมัครเป็นสมาชิกสามัญและวิสามัญจะต้องมีอายุไม่เกินห้าสิบปีบริบูรณ์
- (๕) มีความประพฤติดี ไม่เป็นภัยต่อสังคมและยินยอมปฏิบัติตามข้อบังคับของการพาณิชย์สงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร
- (๖) ไม่เป็นบุคคลลึกลับจืด จิตพิ้นเพื่อน ไม่สมประกอบ หรือไม่เป็นบุคคลที่กำลังป่วยด้วยโรคร้ายแรงและอาจเป็นอันตรายถึงชีวิต
- (๗) ผู้สมัครเป็นสมาชิกต้องยื่นใบรับรองแพทย์ของโรงพยาบาลรัฐ หรือสถานพยาบาลของรัฐซึ่งรับรองโรคทั่วไป
- (๘) ไม่เคยถูกให้ออกจากสมาชิกตามข้อบังคับการพาณิชย์สงเคราะห์ ข้อ ๑๙ (๔)

### ข. ขั้นตอนและวิธีการสมัคร

#### (๑) สถานที่ยื่นใบสมัคร

- ๑.๑ ยื่นใบสมัครที่การพาณิชย์สงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร
- ๑.๒ ยื่นใบสมัครที่หน่วยงานตัวแทน
- ๑.๓ ยื่นใบสมัครที่สถานที่อบรมสัมมนาข้าราชการบรรจุใหม่

#### (๒) เอกสารหลักฐานประกอบการรับสมัคร

- ๒.๑ ใบสมัครตามแบบฟอร์มที่การพาณิชย์สงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตรกำหนด
- ๒.๒ สำเนาบัตรข้าราชการหรือสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- ๒.๓ สำเนาทะเบียนบ้านของผู้สมัครและผู้ที่จะเป็นผู้รับเงินสงเคราะห์ทุกคน (กรณีมอบให้บุตรที่ยังไม่บรรลุนิติภาวะต้องแนบสำเนาสูติบัตรด้วย)
- ๒.๔ ใบรับรองแพทย์โรงพยาบาลของรัฐหรือสถานพยาบาลของรัฐ ซึ่งรับรองโรคทั่วไป
- ๒.๕ เงินค่าสมัครและเงินสงเคราะห์ล่วงหน้า จำนวน ๑๕๐ บาท
- ๒.๖ สำเนาใบสำคัญการสมรสกรณีสมัครสมาชิกวิสามัญ

#### (๓) การยื่นใบสมัคร

- ๓.๑ ยื่นที่การพาณิชย์สงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร จะต้องยื่นใบสมัครและผู้รับรองเป็นข้าราชการไม่ต่ำกว่าระดับชำนาญการเป็นผู้รับรอง
- ๓.๒ ยื่นที่หน่วยงานตัวแทน จะต้องยื่นใบสมัคร และตัวแทนหรือผู้รักษาการหรือปฏิบัติราชการแทนเป็นผู้รับรอง
- ๓.๓ ยื่นที่สถานที่อบรมสัมมนาข้าราชการบรรจุใหม่ จะต้องยื่นใบสมัคร และผู้รับรองเป็นข้าราชการไม่ต่ำกว่าระดับชำนาญการเป็นผู้รับรอง

กรณีผู้สมัครยื่นใบสมัคร ณ สถานที่อบรมสัมมนาข้าราชการบรรจุใหม่ มอบให้ผู้จัดการการพาณิชย์สงเคราะห์เสนอเรื่องเข้าที่ประชุมคณะกรรมการการพาณิชย์สงเคราะห์อนุมัติการเป็นสมาชิกโดยใช้เอกสารใบสมัครและผู้รับรอง และให้ผู้สมัครจัดส่งเอกสารเพิ่มเติมตามที่กำหนดในใบสมัครได้หลังจากยื่นใบสมัครแล้ว แต่ต้องไม่เกินกำหนดสี่สิบห้าวันหลังจากที่ประชุมคณะกรรมการ การพาณิชย์สงเคราะห์ได้มีมติรับผู้สมัครเข้าเป็นสมาชิกแล้วตามข้อ ๑๖ และหากผู้สมัครไม่ส่งเอกสารเพิ่มเติมในกำหนดระยะเวลาดังกล่าว จะไม่ได้รับสิทธิการเป็นสมาชิกและการพาณิชย์สงเคราะห์จะยกเลิกการสมัครเป็นสมาชิกในครั้งนี้ โดยจะรอเอกสารเพิ่มเติมจนกว่าจะครบถ้วนแล้วนำเสนอที่ประชุมคณะกรรมการการพาณิชย์สงเคราะห์เพื่อพิจารณาอนุมัติสิทธิการเป็นสมาชิกอีกครั้งหนึ่งต่อไป และจะเริ่มต้นระยะเวลา การอนุมัติสิทธิการเป็นสมาชิกอีก ๔๕ วัน ตามหลักเกณฑ์การสมัครเป็นสมาชิก

### ค. ขั้นตอนการได้รับสิทธิเป็นสมาชิกการพาณิชย์สงเคราะห์

ผู้สมัครดำเนินการตามข้อ ก., ข.(๑),(๒),(๓) และคณะกรรมการมีมติเห็นชอบการสมัครแล้ว ผู้สมัครจะได้รับสิทธิการเป็นสมาชิกภายใน ๔๕ วัน นับตั้งแต่วันที่คณะกรรมการมีมติเห็นชอบ

หมายเหตุ คณะกรรมการการพาณิชย์สงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร ประชุมครั้งที่ ๗/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๔ มีมติเห็นชอบให้ใช้แบบฟอร์มที่กำหนดขึ้นใหม่

เฉพาะเจ้าหน้าที่

สมาชิกเลขที่.....

วันที่ลรับ.....

## หนังสือรับรองสมาชิกสามัญ/วิสามัญ/สมทบ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด  กอง  สำนักงาน  หน่วย/ ศูนย์.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

ขอรับรองว่านาย/นาง/นางสาว.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....สัญชาติ.....โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....

ได้สมัครเป็นสมาชิกประเภท  สามัญ  วิสามัญ

สามมี  ภรรยา ชื่อ.....เลขที่สมาชิก  สามัญ.....

ผู้สมัครสมาชิกเป็น  ข้าราชการ  ลูกจ้าง  เจ้าหน้าที่สหกรณ์  พนักงานราชการ  อื่นๆ.....

สังกัด  กอง / ฝ่าย  หน่วย/ ศูนย์.....จังหวัด.....

ได้สมัครเป็นสมาชิกประเภท  สมทบ

บิดา ชื่อ.....เลขที่สมาชิก.....

มารดา ชื่อ.....เลขที่สมาชิก.....

เป็นบุตร  ชาย  หญิง  อื่นๆ.....

ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....ขอสมัครเป็นสมาชิก  สามัญ  วิสามัญ  สมทบ

ของการฌาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร

มีคุณสมบัติตามข้อบังคับของการฌาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง.....

สังกัด.....

เบอร์โทรศัพท์หน่วยงาน.....

### หมายเหตุ

- ยื่นที่การฌาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร จะต้องมีใบสมัครและผู้รับรองเป็นข้าราชการไม่ต่ำกว่าระดับชำนาญการเป็นผู้รับรอง
- ยื่นที่หน่วยงานตัวแทน จะต้องมีใบสมัคร และตัวแทนหรือผู้รักษาการหรือปฏิบัติราชการแทนเป็นผู้รับรอง
- ยื่นที่สถานที่อบรมสัมมนาข้าราชการบรรจุใหม่ จะต้องมีใบสมัคร และผู้รับรองเป็นข้าราชการไม่ต่ำกว่าระดับชำนาญการเป็นผู้รับรอง

แบบบันทึกเพิ่มเติมต่อท้าย  
(กรณีผู้รับเงินสงเคราะห์มิใช่บุคคลในครอบครัว)

ใบสมัคร  คำขอเพิ่ม/เปลี่ยนผู้รับเงินสงเคราะห์

ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ตามที่ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขที่.....

ได้แสดงความความจำนงให้  ผู้อยู่ในอุปการะของข้าพเจ้า  ผู้อุปการะข้าพเจ้า เป็นผู้รับเงินสงเคราะห์ นั้น

เนื่องจาก ๑.....เกี่ยวข้องกับ.....

ระบุเหตุผลและความสัมพันธ์.....

๒.....เกี่ยวข้องกับ.....

ระบุเหตุผลและความสัมพันธ์.....

๓.....เกี่ยวข้องกับ.....

ระบุเหตุผลและความสัมพันธ์.....

๔.....เกี่ยวข้องกับ.....

ระบุเหตุผลและความสัมพันธ์.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....สมาชิก/ผู้สมัคร

( )

ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

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

หมายเหตุ ผู้อยู่ในอุปการะหรือผู้อุปการะ หมายถึง บุคคลที่สมาชิกได้ส่งเสียให้เล่าเรียน หรือเป็นผู้อุปการะเลี้ยงดูสมาชิก  
ในวัยเด็ก ซึ่งมีความสัมพันธ์ช่วยเหลือเกื้อกูลกันเหมือนญาติ ดูแลรักษาในยามเจ็บป่วย และอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง

หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการหักเงินส่งให้การฌาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....

หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รับราชการสังกัด.....

ตำแหน่ง.....และเป็นสมาชิกการฌาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร มีความประสงค์ให้ส่วนราชการ/หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่หักเงินของข้าพเจ้า ดังนี้

สมาชิกสามัญ ชื่อ.....เลขที่สมาชิก.....

สมาชิกวิสามัญ ชื่อ.....เลขที่สมาชิก.....

สมาชิกสมทบ ชื่อ.....เลขที่สมาชิก.....

และสั่งให้การฌาปนกิจสงเคราะห์ที่ข้าพเจ้าเป็นสมาชิก จึงขอให้ความยินยอมไว้กับ ส่วนราชการ/หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ทั้งปัจจุบันและในภายหน้า ดังนี้  
ข้อ ๑ ยินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน หักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการ หรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ทั้งในปัจจุบันและในภายหน้า ตามจำนวนที่การฌาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร แจ้งในแต่ละเดือนและส่งชำระค่าสงเคราะห์ หรือเงินอื่น แล้วแต่กรณี ให้การฌาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร แทนข้าพเจ้าทุกเดือน

ข้อ ๒ กรณีข้าพเจ้าพ้นจากการเป็นข้าราชการ/ลูกจ้าง และได้รับบำเหน็จ บำนาญหรือเงินอื่นใด ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของส่วนราชการ หรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ หักเงินจากบำเหน็จ หรือเงินบำนาญ หรือ เงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการ หรือหน่วยงานตามข้อ ๑ ตามจำนวนที่การฌาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตรแจ้ง และส่งเงินจำนวนดังกล่าวนั้นให้การฌาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร แทนข้าพเจ้าทุกครั้ง

ข้อ ๓ การหักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จ หรือเงินอื่นใด ไม่ว่ากรณีใด เมื่อได้หักชำระหนี้แก่ทางราชการแล้ว (ถ้ามี) ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินดังกล่าวส่งชำระค่าสงเคราะห์ศพ หรือเงินอื่น ให้การฌาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร เป็นอันดับแรก รวมทั้งชำระหนี้ที่มีต่อสหกรณ์ออมทรัพย์กรมส่งเสริมการเกษตร จำกัด

ข้อ ๔ หนังสือยินยอมนี้ให้มีผลตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไป และข้าพเจ้าสัญญาว่าจะไม่ถอนการให้คำยินยอมทั้งหมด หรือบางส่วนจนกว่าข้าพเจ้าจะพ้นภาระที่ข้าพเจ้ามีต่อการฌาปนกิจสงเคราะห์ เว้นแต่จะได้รับคำยินยอมเป็นหนังสือจากการการฌาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร และคำยินยอมนี้ให้มีผลบังคับตลอดไปตราบเท่าที่ข้าพเจ้าต้องชำระเงินให้การฌาปนกิจสงเคราะห์

ข้อ ๕ ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องเปลี่ยนแปลงส่วนราชการที่สังกัด โดยโอนไปสังกัดส่วนราชการอื่น หรือ หน่วยงานอื่นของรัฐ หรือองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของส่วนราชการ หรือหน่วยงานของรัฐ หรือองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใดแห่งหนึ่งที่ข้าพเจ้าโอนไปสังกัด มีอำนาจหักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำนาญหรือเงินบำเหน็จ หรือเงินอื่นใดในลักษณะเดียวกัน ที่ข้าพเจ้ามีสิทธิจะได้รับจากทางราชการ หน่วยงานของรัฐ หรือองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น แล้วแต่กรณี เพื่อส่งชำระค่าสงเคราะห์ หรือเงินอื่นให้การฌาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร แทนข้าพเจ้าได้ทุกเดือน และข้าพเจ้าสัญญาว่าจะถือปฏิบัติตามคำยินยอมในหนังสือฉบับนี้ทุกประการ เพียงแต่การฌาปนกิจสงเคราะห์ได้มีหนังสือแจ้งให้ส่วนราชการ หรือหน่วยงานของรัฐ หรือองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ได้ทราบเพื่อดำเนินการดังกล่าวข้างต้นแทนข้าพเจ้าต่อไป

หนังสือยินยอมฉบับนี้ทำขึ้นด้วยความสมัครใจของข้าพเจ้า โดยได้ตรวจสอบข้อความและถ้อยคำในหนังสือนี้ทั้งหมดแล้วตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานสำคัญต่อหน้าพยาน

**หนังสือนี้ทำขึ้น ๓ ฉบับ มีความตรงกันฉบับที่หนึ่งเก็บไว้ที่ส่วนราชการ/หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ ฉบับที่สองเก็บไว้กับข้าพเจ้า และฉบับที่สามเก็บไว้ที่การฌาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร ไว้เป็นหลักฐานด้วยแล้ว**

**หมายเหตุ**  
๑. พยาน  
๑.๑ ยื่นที่การฌาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร จะต้องเป็นข้าราชการไม่ต่ำกว่าระดับชำนาญการเป็นผู้รับรอง  
๑.๒ ยื่นที่หน่วยงานตัวแทน จะต้องเป็นตัวแทนหรือผู้รักษาการหรือปฏิบัติราชการแทนเป็นผู้รับรอง  
๑.๓ ยื่นที่สถานที่อบรมสัมมนาข้าราชการบรรจุใหม่ จะต้องเป็นข้าราชการไม่ต่ำกว่าระดับชำนาญการเป็นผู้รับรอง

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการหักเงินส่งให้การฌาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....

หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รับราชการสังกัด.....

ตำแหน่ง.....และเป็นสมาชิกการฌาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร มีความประสงค์ให้ส่วนราชการ/หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่หักเงินของข้าพเจ้า ดังนี้

สมาชิกสามัญ ชื่อ.....เลขที่สมาชิก.....

สมาชิกวิสามัญ ชื่อ.....เลขที่สมาชิก.....

สมาชิกสมทบ ชื่อ.....เลขที่สมาชิก.....

และสั่งให้การฌาปนกิจสงเคราะห์ที่ข้าพเจ้าเป็นสมาชิก จึงขอให้ความยินยอมไว้กับ ส่วนราชการ/หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ทั้งปัจจุบันและในภายหน้า ดังนี้  
ข้อ ๑ ยินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน หักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการ หรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ทั้งในปัจจุบันและในภายหน้า ตามจำนวนที่การฌาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร แจ้งในแต่ละเดือนและส่งชำระค่าสงเคราะห์ หรือเงินอื่น แล้วแต่กรณี ให้การฌาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร แทนข้าพเจ้าทุกเดือน

ข้อ ๒ กรณีข้าพเจ้าพ้นจากการเป็นข้าราชการ/ลูกจ้าง และได้รับบำเหน็จ บำนาญหรือเงินอื่นใด ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของส่วนราชการ หรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ หักเงินจากบำเหน็จ หรือเงินบำนาญ หรือ เงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการ หรือหน่วยงานตามข้อ ๑ ตามจำนวนที่การฌาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตรแจ้ง และส่งเงินจำนวนดังกล่าวนั้นให้การฌาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร แทนข้าพเจ้าทุกครั้ง

ข้อ ๓ การหักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จ หรือเงินอื่นใด ไม่ว่ากรณีใด เมื่อได้หักชำระหนี้แก่ทางราชการแล้ว (ถ้ามี) ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินดังกล่าวส่งชำระค่าสงเคราะห์ศพ หรือเงินอื่น ให้การฌาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร เป็นอันดับแรก รวมทั้งชำระหนี้ที่มีต่อสหกรณ์ออมทรัพย์กรมส่งเสริมการเกษตร จำกัด

ข้อ ๔ หนังสือยินยอมนี้ให้มีผลตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไป และข้าพเจ้าสัญญาว่าจะไม่ถอนการให้คำยินยอมทั้งหมด หรือบางส่วนจนกว่าข้าพเจ้าจะพ้นภาระที่ข้าพเจ้ามีต่อการฌาปนกิจสงเคราะห์ เว้นแต่จะได้รับคำยินยอมเป็นหนังสือจากการการฌาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร และคำยินยอมนี้ให้มีผลบังคับตลอดไปตราบเท่าที่ข้าพเจ้าต้องชำระเงินให้การฌาปนกิจสงเคราะห์

ข้อ ๕ ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องเปลี่ยนแปลงส่วนราชการที่สังกัด โดยโอนไปสังกัดส่วนราชการอื่น หรือ หน่วยงานอื่นของรัฐ หรือองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของส่วนราชการ หรือหน่วยงานของรัฐ หรือองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใดแห่งหนึ่งที่ข้าพเจ้าโอนไปสังกัด มีอำนาจหักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำนาญหรือเงินบำเหน็จ หรือเงินอื่นใดในลักษณะเดียวกัน ที่ข้าพเจ้ามีสิทธิจะได้รับจากทางราชการ หน่วยงานของรัฐ หรือองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น แล้วแต่กรณี เพื่อส่งชำระค่าสงเคราะห์ หรือเงินอื่นให้การฌาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร แทนข้าพเจ้าได้ทุกเดือน และข้าพเจ้าสัญญาว่าจะถือปฏิบัติตามคำยินยอมในหนังสือฉบับนี้ทุกประการ เพียงแต่การฌาปนกิจสงเคราะห์ได้มีหนังสือแจ้งให้ส่วนราชการ หรือหน่วยงานของรัฐ หรือองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ได้ทราบเพื่อดำเนินการดังกล่าวข้างต้นแทนข้าพเจ้าต่อไป

หนังสือยินยอมฉบับนี้ทำขึ้นด้วยความสมัครใจของข้าพเจ้า โดยได้ตรวจสอบข้อความและถ้อยคำในหนังสือนี้ทั้งหมดแล้วตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานสำคัญต่อหน้าพยาน

**หนังสือนี้ทำขึ้น ๓ ฉบับ มีความตรงกันฉบับที่หนึ่งเก็บไว้ที่ส่วนราชการ/หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ ฉบับที่สองเก็บไว้กับข้าพเจ้า และฉบับที่สามเก็บไว้ที่การฌาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร ไว้เป็นหลักฐานด้วยแล้ว**

**หมายเหตุ**  
๑.พยาน  
๑.๑ ยื่นที่การฌาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร จะต้องเป็นข้าราชการไม่ต่ำกว่าระดับชำนาญการเป็นผู้รับรอง  
๑.๒ ยื่นที่หน่วยงานตัวแทน จะต้องเป็นตัวแทนหรือผู้รักษาการหรือปฏิบัติราชการแทนเป็นผู้รับรอง  
๑.๓ ยื่นที่สถานที่อบรมสัมมนาข้าราชการบรรจุใหม่ จะต้องเป็นข้าราชการไม่ต่ำกว่าระดับชำนาญการเป็นผู้รับรอง

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการหักเงินส่งให้การฌาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....

หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รับราชการสังกัด.....

ตำแหน่ง.....และเป็นสมาชิกการฌาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร มีความประสงค์ให้ส่วนราชการ/หน่วยงานที่ข้าพเจ้า

สังกัดอยู่หักเงินของข้าพเจ้า ดังนี้

สมาชิกสามัญ ชื่อ.....เลขที่สมาชิก.....

สมาชิกวิสามัญ ชื่อ.....เลขที่สมาชิก.....

สมาชิกสมทบ ชื่อ.....เลขที่สมาชิก.....

และสั่งให้การฌาปนกิจสงเคราะห์ที่ข้าพเจ้าเป็นสมาชิก จึงขอให้ความยินยอมไว้กับ ส่วนราชการ/หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ทั้งปัจจุบันและในภายหน้า ดังนี้

ข้อ ๑ ยินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน หักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับ จากทางราชการ หรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ทั้งในปัจจุบันและในภายหน้า ตามจำนวนที่การฌาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร แจ้งในแต่ละ เดือนและส่งชำระค่าสงเคราะห์ หรือเงินอื่น แล้วแต่กรณี ให้การฌาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร แทนข้าพเจ้าทุกเดือน

ข้อ ๒ กรณีข้าพเจ้าพ้นจากการเป็นข้าราชการ/ลูกจ้าง และได้รับบำเหน็จ บำนาญหรือเงินอื่นใด ข้าพเจ้ายินยอมให้ เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของส่วนราชการ หรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ หักเงินจากบำเหน็จ หรือเงินบำนาญ หรือ เงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทาง ราชการ หรือหน่วยงานตามข้อ ๑ ตามจำนวนที่การฌาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตรแจ้ง และส่งเงินจำนวนดังกล่าวนั้นให้ การฌาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร แทนข้าพเจ้าทุกครั้ง

ข้อ ๓ การหักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จ หรือเงินอื่นใด ไม่ว่ากรณีใด เมื่อได้หักชำระหนี้แก่ทางราชการแล้ว (ถ้ามี) ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินดังกล่าวส่งชำระค่าสงเคราะห์ศพ หรือเงินอื่น ให้การฌาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร เป็นอันดับแรก รวมทั้ง ชำระหนี้ที่มีต่อสหกรณ์ออมทรัพย์กรมส่งเสริมการเกษตร จำกัด

ข้อ ๔ หนังสือยินยอมนี้ให้มีผลตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไป และข้าพเจ้าสัญญาว่าจะไม่ถอนการให้คำยินยอมทั้งหมด หรือบางส่วน จนกว่าข้าพเจ้าจะพ้นภาวะที่ข้าพเจ้ามีต่อการฌาปนกิจสงเคราะห์ เว้นแต่จะได้รับคำยินยอมเป็นหนังสือจากการการฌาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร และคำยินยอมนี้ให้มีผลบังคับตลอดไปตราบเท่าที่ข้าพเจ้าต้องชำระเงินให้การฌาปนกิจสงเคราะห์

ข้อ ๕ ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องเปลี่ยนแปลงส่วนราชการที่สังกัด โดยโอนไปสังกัดส่วนราชการอื่น หรือ หน่วยงานอื่นของรัฐ หรือองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของส่วนราชการ หรือหน่วยงานของรัฐ หรือองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น แห่งใดแห่งหนึ่งที่ข้าพเจ้าโอนไปสังกัด มีอำนาจหักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำนาญหรือเงินบำเหน็จ หรือเงินอื่นใดในลักษณะเดียวกัน ที่ข้าพเจ้า มีสิทธิจะได้รับจากทางราชการ หน่วยงานของรัฐ หรือองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น แล้วแต่กรณี เพื่อส่งชำระค่าสงเคราะห์ หรือเงินอื่น ให้การฌาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร แทนข้าพเจ้าได้ทุกเดือน และข้าพเจ้าสัญญาว่าจะถือปฏิบัติตามคำยินยอมในหนังสือฉบับนี้ทุกประการ เพียงแต่การฌาปนกิจสงเคราะห์ได้มีหนังสือแจ้งให้ส่วนราชการ หรือหน่วยงานของรัฐ หรือองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ได้ทราบ เพื่อดำเนินการดังกล่าวข้างต้นแทนข้าพเจ้าต่อไป

หนังสือยินยอมฉบับนี้ทำขึ้นด้วยความสมัครใจของข้าพเจ้า โดยได้ตรวจสอบข้อความและถ้อยคำในหนังสือนี้ทั้งหมดแล้ว ตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานสำคัญต่อหน้าพยาน

**หนังสือนี้ทำขึ้น ๓ ฉบับ มีความตรงกันฉบับที่หนึ่งเก็บไว้ที่ส่วนราชการ/หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ ฉบับที่สองเก็บไว้กับข้าพเจ้า และฉบับที่สามเก็บไว้ที่การฌาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร ไว้เป็นหลักฐานด้วยแล้ว**

**หมายเหตุ**  
๑. พยาน  
๑.๑ ยื่นที่การฌาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร จะต้องเป็นข้าราชการไม่ต่ำกว่าระดับชำนาญการเป็นผู้รับรอง  
๑.๒ ยื่นที่หน่วยงานตัวแทน จะต้องเป็นตัวแทนหรือผู้รักษาการหรือปฏิบัติราชการแทนเป็นผู้รับรอง  
๑.๓ ยื่นที่สถานที่อบรมสัมมนาข้าราชการบรรจุใหม่ จะต้องเป็นข้าราชการไม่ต่ำกว่าระดับชำนาญการเป็นผู้รับรอง

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)



# ประกาศเชิญชวนข้าราชการ/ลูกจ้าง/พนักงานราชการ สมัครสมาชิกการฌาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร

## สิทธิพิเศษมากมายสำหรับสมาชิก

- ♥ เป็นสวัสดิการกรมส่งเสริมการเกษตร เพื่อช่วยเหลือซึ่งกันและกัน
  - ♥ สมัครสมาชิกการฌาปนกิจสงเคราะห์ฯ มีมติรับเป็นสมาชิกจะได้รับสิทธิทันที 45 วัน
  - ♥ เสียชีวิตรับเงินสงเคราะห์ศพ รายละไม่น้อยกว่า 360,000 บาท
  - ♥ เสียชีวิตรับค่าพวงหรีด 600 บาท
  - ♥ คู่สมรสสมัครสมาชิกวิสามัญได้ อายุไม่เกิน 50 ปี
  - ♥ บุตรสมัครสมาชิกสมทบได้ บรรลุนิติภาวะ และอายุไม่เกิน 40 ปี
- ↪ (สมาชิกสามัญสมัครให้บุตรได้ไม่จำกัดจำนวนคน)



## เอกสารประกอบการสมัครสมาชิก

- ✓ ใบสมัครสมาชิก
- ✓ ใบรับรองแพทย์โรงพยาบาลของรัฐ หรือสถานพยาบาลของรัฐซึ่งรับรองโรคทั่วไป เท่านั้น
- ✓ สำเนาทะเบียนบ้านของผู้สมัครและผู้ที่จะบู๊ให้เป็นผู้รับเงินสงเคราะห์ทุกคน
- ✓ สำเนาใบสำคัญการสมรส (ถ้ามี)
- ✓ สำเนาบัตรข้าราชการหรือสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- ✓ ค่าสมัคร 50 บาท พร้อมเงินสงเคราะห์ล่วงหน้า 5 ศพ เป็นเงิน 100 บาท

### จำนวนสมาชิก ณ.ก.ส.ก.

ประเภท	จำนวน	หน่วย
สามัญ	11,560	๓๒๒
วิสามัญ	6,432	๓๒๒
สมทบ	57	๓๒๒
รวมทั้งสิ้น	18,049	๓๒๒

ข้อมูล ณ วันที่  
2/5/2565

