



ที่ ฅ.กสก/๐๓๗/๘

การฅาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร  
๒๑๔๓/๑ อาคาร ๑ ชั้น ๓ ถนนพหลโยธิน แขวงลาดยาว  
เขตจตุจักร กรุงเทพฯ ๑๐๙๐๐

๑๙ เมษายน ๒๕๖๗

เรื่อง การแก้ไขปรับปรุงแบบฟอร์มการฅาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร

เรียน ตัวแทนสมาชิกการฅาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร

ตามที่คณะกรรมการการฅาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร ในคราวประชุมครั้งที่ ๓/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๗ ได้มีมติเห็นชอบให้แก้ไขแบบฟอร์มใบสมัครเป็นสมาชิกการฅาปนกิจสงเคราะห์ฯ (แบบ ฅ.กสก.๑) และแบบฟอร์มคำร้องขอรับเงินสงเคราะห์การฅาปนกิจสงเคราะห์ฯ (แบบ ฅ.กสก.๗) เพื่อให้สอดคล้องกับข้อบังคับและเป็นไปตามวัตถุประสงค์ของการฅาปนกิจสงเคราะห์ฯ รวมทั้งเพิ่มประสิทธิภาพในการบริหารจัดการให้ดียิ่งขึ้น นั้น

การฅาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตรจึงขอประชาสัมพันธ์แบบฟอร์มดังกล่าวซึ่งสามารถดาวน์โหลดได้จากเว็บไซต์การฅาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร [cpk.doae.go.th](http://cpk.doae.go.th) ทั้งนี้ให้ถือใช้แบบฟอร์มที่แก้ไขปรับปรุงใหม่ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและให้ความอนุเคราะห์เผยแพร่ประชาสัมพันธ์ให้สมาชิกในสังกัดของท่านได้รับทราบต่อไปด้วย จะขอบคุณมาก

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวอรพรรณ คงอภิรักษ์)

กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ ทำหน้าที่ผู้จัดการ  
การฅาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร

งานทรัพยากรบุคคล

โทร. ๐ ๒๕๗๙ ๓๙๑๐, ๐ ๒๕๗๙ ๙๕๔๘

โทรสาร ๐ ๒๕๗๙ ๒๓๗๕

## ใบสมัครเป็นสมาชิก

## การฌาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร

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

ของการฌาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร

ข้าพเจ้ายินยอมให้ส่วนราชการหักเงินได้รายเดือนหรือเงินอื่นใดที่จะได้รับส่งให้การฌาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร ซึ่งเรียกเก็บเป็นรายเดือนตามแบบฟอร์มที่กำหนด โดยข้าพเจ้าได้แจ้งให้บุคคลผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ของข้าพเจ้าทราบเรียบร้อยแล้ว

บุคคลที่ข้าพเจ้าประสงค์ให้เป็นผู้รับเงินสงเคราะห์เมื่อข้าพเจ้าเสียชีวิต ดังนี้

๑. \_\_\_\_\_ ซึ่งเป็น  คู่สมรส  บุตร  บิดา/มารดา  
 อยู่ในอุปการะ/ผู้อุปการะ (ให้ระบุความสัมพันธ์) \_\_\_\_\_ เลขบัตรประจำตัวประชาชน \_\_\_\_\_

๒. \_\_\_\_\_ ซึ่งเป็น  คู่สมรส  บุตร  บิดา/มารดา  
 อยู่ในอุปการะ/ผู้อุปการะ (ให้ระบุความสัมพันธ์) \_\_\_\_\_ เลขบัตรประจำตัวประชาชน \_\_\_\_\_

๓. \_\_\_\_\_ ซึ่งเป็น  คู่สมรส  บุตร  บิดา/มารดา  
 อยู่ในอุปการะ/ผู้อุปการะ (ให้ระบุความสัมพันธ์) \_\_\_\_\_ เลขบัตรประจำตัวประชาชน \_\_\_\_\_

๔. \_\_\_\_\_ ซึ่งเป็น  คู่สมรส  บุตร  บิดา/มารดา  
 อยู่ในอุปการะ/ผู้อุปการะ (ให้ระบุความสัมพันธ์) \_\_\_\_\_ เลขบัตรประจำตัวประชาชน \_\_\_\_\_

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

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

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

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อบังคับและระเบียบต่างๆ ของการฌาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตรโดยตลอดแล้ว ขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงและจะปฏิบัติตามข้อบังคับ และระเบียบต่างๆ ของการฌาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร ทุกประการ

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

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

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

( \_\_\_\_\_ ) ผู้ให้ความยินยอม

หมายเหตุ กรณีสมัครเป็นสมาชิกวิสามัญต้องให้คู่สมรสลงชื่อให้ความยินยอม, กรณีสมัครเป็นสมาชิกสมทบต้องให้บิดา/มารดาลงชื่อให้ความยินยอม

เฉพาะเจ้าหน้าที่

สมาชิกเลขที่.....

วันที่ลงรับ.....

## 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

สามัญ  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

ของการมาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร

มีคุณสมบัติตามข้อบังคับของการมาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง.....

สังกัด.....

เบอร์โทรศัพท์หน่วยงาน.....

### หมายเหตุ

๑. ยื่นที่การมาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร จะต้องมิใช่สมัครและผู้รับรองเป็นข้าราชการไม่ต่ำกว่าระดับชำนาญการเป็นผู้รับรอง
๒. ยื่นที่หน่วยงานตัวแทน จะต้องมิใช่สมัคร และตัวแทนหรือผู้รักษาการหรือปฏิบัติราชการแทนเป็นผู้รับรอง
๓. ยื่นที่สถานที่อบรมสัมมนาข้าราชการบรรจุใหม่ จะต้องมิใช่สมัคร 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 และอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง

หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการหักเงินส่งให้การฅาปนกิจสงเคราะห์กรมสงเสริมการเกษตร

เขียนที่.....  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....  
ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....  
หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รับราชการสังกัด.....  
ตำแหน่ง.....และเป็นสมาชิกการฅาปนกิจสงเคราะห์กรมสงเสริมการเกษตร มีความประสงค์ให้ส่วนราชการ/หน่วยงานที่ข้าพเจ้า  
สังกัดอยู่หักเงินของข้าพเจ้า ดังนี้  
 สมาชิกสามัญ ชื่อ.....เลขที่สมาชิก.....  
 สมาชิกวิสามัญ ชื่อ.....เลขที่สมาชิก.....  
 สมาชิกสมทบ ชื่อ.....เลขที่สมาชิก.....

และสงให้การฅาปนกิจสงเคราะห์กรมสงเสริมการเกษตรที่ข้าพเจ้าเป็นสมาชิก จึงขอให้ความยินยอมไว้กับ ส่วนราชการ/หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่  
ทั้งปัจจุบันและในภายหน้า ดังนี้

ข้อ ๑ ยินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน หักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับ  
จากทางราชการ หรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ทั้งในปัจจุบันและในภายหน้า ตามจำนวนที่การฅาปนกิจสงเคราะห์กรมสงเสริมการเกษตร แจงใน  
แต่ละเดือนและสงชำระค่าสงเคราะห์ หรือเงินอื่น แล้วแต่กรณี ให้การฅาปนกิจสงเคราะห์กรมสงเสริมการเกษตร แทนข้าพเจ้าทุกเดือน

ข้อ ๒ กรณีข้าพเจ้าพ้นจากการเป็นข้าราชการ/ลูกจ้าง และได้รับบำเหน็จ บำนาญหรือเงินอื่นใด ข้าพเจ้ายินยอม  
ให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของส่วนราชการ หรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ หักเงินจากบำเหน็จ หรือเงินบำนาญ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจาก  
ทางราชการ หรือหน่วยงานตามข้อ ๑ ตามจำนวนที่การฅาปนกิจสงเคราะห์กรมสงเสริมการเกษตร แจง และสงเงินจำนวนดังกล่าวนั้น  
ให้การฅาปนกิจสงเคราะห์กรมสงเสริมการเกษตร แทนข้าพเจ้าทุกครั้ง

ข้อ ๓ การหักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จ หรือเงินอื่นใด ไม่ว่ากรณีใด เมื่อได้หักชำระหนี้แก่ทางราชการแล้ว  
(ถ้ามี) ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินดังกล่าวสงชำระค่าสงเคราะห์ หรือเงินอื่น ให้การฅาปนกิจสงเคราะห์กรมสงเสริมการเกษตร เป็นอันดับแรก

ข้อ ๔ หนังสือยินยอมนี้ให้มีผลตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป และข้าพเจ้าสัญญาว่าจะไม่ถอนการให้คำยินยอมทั้งหมด หรือบางส่วน  
จนกว่าข้าพเจ้าจะพ้นภาวะที่ข้าพเจ้ามีต่อการฅาปนกิจสงเคราะห์กรมสงเสริมการเกษตร เว้นแต่จะได้รับคำยินยอมเป็นหนังสือจากการฅาปนกิจสงเคราะห์  
กรมสงเสริมการเกษตร และคำยินยอมนี้ให้มีผลบังคับตลอดไปตราบเท่าที่ข้าพเจ้าต้องชำระเงินให้การฅาปนกิจสงเคราะห์กรมสงเสริมการเกษตร

ข้อ ๕ ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องเปลี่ยนแปลงส่วนราชการที่สังกัด โดยโอนไปสังกัดส่วนราชการอื่น หรือ หน่วยงานอื่นของรัฐ  
หรือองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของส่วนราชการ หรือหน่วยงานของรัฐ หรือองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น  
แห่งใดแห่งหนึ่งที่ข้าพเจ้าโอนไปสังกัด มีอำนาจหักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำนาญหรือเงินบำเหน็จ หรือเงินอื่นใดในลักษณะเดียวกัน ที่ข้าพเจ้า  
มีสิทธิจะได้รับจากทางราชการ หน่วยงานของรัฐ หรือองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น แล้วแต่กรณี เพื่อสงชำระค่าสงเคราะห์ หรือเงินอื่น  
ให้การฅาปนกิจสงเคราะห์กรมสงเสริมการเกษตรแทนข้าพเจ้าได้ทุกเดือน และข้าพเจ้าสัญญาว่าจะถือปฏิบัติตามคำยินยอมในหนังสือฉบับนี้  
ทุกประการ เพียงแต่การฅาปนกิจสงเคราะห์ให้มีหนังสือแจงให้ส่วนราชการ หรือหน่วยงานของรัฐ หรือองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่  
ได้ทราบเพื่อดำเนินการดังกล่าวข้างต้นแทนข้าพเจ้าต่อไป

หนังสือยินยอมฉบับนี้ทำขึ้นด้วยความสมัครใจของข้าพเจ้า โดยได้ตรวจสอบข้อความและถ้อยคำในหนังสือนี้ทั้งหมดแล้ว  
ตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานสำคัญต่อหน้าพยาน

หนังสือนี้ทำขึ้น ๓ ฉบับ มีความตรงกันฉบับที่หนึ่งเก็บไว้ที่ส่วนราชการ/หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ ฉบับที่สองเก็บไว้  
กับข้าพเจ้า และฉบับที่สามเก็บไว้ที่การฅาปนกิจสงเคราะห์กรมสงเสริมการเกษตร ไว้เป็นหลักฐานด้วยแล้ว

**หมายเหตุ**  
๑.พยาน  
๑.๑ ยื่นที่การฅาปนกิจสงเคราะห์กรมสงเสริมการเกษตร จะต้อง  
เป็นข้าราชการไม่ต่ำกว่าระดับชำนาญการเป็นผู้รับรอง  
๑.๒ ยื่นที่หน่วยงานตัวแทน จะต้องเป็นตัวแทนหรือผู้รักษาการ  
หรือปฏิบัติราชการแทนเป็นผู้รับรอง  
๑.๓ ยื่นที่สถานที่อบรมสัมมนาข้าราชการบรรจุใหม่ จะต้องเป็น  
ข้าราชการไม่ต่ำกว่าระดับชำนาญการเป็นผู้รับรอง

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม  
(.....)  
ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)  
ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการหักเงินส่งให้การฅาปนกิจสงเคราะห์กรมสงเสริมการเกษตร

เขียนที่.....  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....  
ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....  
หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รับราชการสังกัด.....  
ตำแหน่ง.....และเป็นสมาชิกการฅาปนกิจสงเคราะห์กรมสงเสริมการเกษตร มีความประสงค์ให้ส่วนราชการ/หน่วยงานที่ข้าพเจ้า  
สังกัดอยู่หักเงินของข้าพเจ้า ดังนี้  
 สมาชิกสามัญ ชื่อ.....เลขที่สมาชิก.....  
 สมาชิกวิสามัญ ชื่อ.....เลขที่สมาชิก.....  
 สมาชิกสมทบ ชื่อ.....เลขที่สมาชิก.....

และสงให้การฅาปนกิจสงเคราะห์กรมสงเสริมการเกษตรที่ข้าพเจ้าเป็นสมาชิก จึงขอให้ความยินยอมไว้กับ ส่วนราชการ/หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่  
ทั้งปัจจุบันและในภายหน้า ดังนี้

ข้อ ๑ ยินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน หักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับ  
จากทางราชการ หรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ทั้งในปัจจุบันและในภายหน้า ตามจำนวนที่การฅาปนกิจสงเคราะห์กรมสงเสริมการเกษตร แจงใน  
แต่ละเดือนและสงชำระค่าสงเคราะห์ หรือเงินอื่น แล้วแต่กรณี ให้การฅาปนกิจสงเคราะห์กรมสงเสริมการเกษตร แทนข้าพเจ้าทุกเดือน

ข้อ ๒ กรณีข้าพเจ้าพ้นจากการเป็นข้าราชการ/ลูกจ้าง และได้รับบำเหน็จ บำนาญหรือเงินอื่นใด ข้าพเจ้ายินยอม  
ให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของส่วนราชการ หรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ หักเงินจากบำเหน็จ หรือเงินบำนาญ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจาก  
ทางราชการ หรือหน่วยงานตามข้อ ๑ ตามจำนวนที่การฅาปนกิจสงเคราะห์กรมสงเสริมการเกษตรแจง และสงเงินจำนวนดังกล่าวนั้น  
ให้การฅาปนกิจสงเคราะห์กรมสงเสริมการเกษตร แทนข้าพเจ้าทุกครั้ง

ข้อ ๓ การหักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จ หรือเงินอื่นใด ไม่ว่ากรณีใด เมื่อได้หักชำระหนี้แก่ทางราชการแล้ว  
(ถ้ามี) ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินดังกล่าวสงชำระค่าสงเคราะห์ หรือเงินอื่น ให้การฅาปนกิจสงเคราะห์กรมสงเสริมการเกษตร เป็นอันดับแรก

ข้อ ๔ หนังสือยินยอมนี้ให้มีผลตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป และข้าพเจ้าสัญญาว่าจะไม่ถอนการให้คำยินยอมทั้งหมด หรือบางส่วน  
จนกว่าข้าพเจ้าจะพ้นภาระที่ข้าพเจ้ามีต่อการฅาปนกิจสงเคราะห์กรมสงเสริมการเกษตร เว้นแต่จะได้รับคำยินยอมเป็นหนังสือจากการฅาปนกิจสงเคราะห์  
กรมสงเสริมการเกษตร และคำยินยอมนี้ให้มีผลบังคับตลอดไปตราบเท่าที่ข้าพเจ้าต้องชำระเงินให้การฅาปนกิจสงเคราะห์กรมสงเสริมการเกษตร

ข้อ ๕ ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องเปลี่ยนแปลงส่วนราชการที่สังกัด โดยโอนไปสังกัดส่วนราชการอื่น หรือ หน่วยงานอื่นของรัฐ  
หรือองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของส่วนราชการ หรือหน่วยงานของรัฐ หรือองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น  
แห่งใดแห่งหนึ่งที่ข้าพเจ้าโอนไปสังกัด มีอำนาจหักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำนาญหรือเงินบำเหน็จ หรือเงินอื่นใดในลักษณะเดียวกัน ที่ข้าพเจ้า  
มีสิทธิจะได้รับจากทางราชการ หน่วยงานของรัฐ หรือองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น แล้วแต่กรณี เพื่อสงชำระค่าสงเคราะห์ หรือเงินอื่น  
ให้การฅาปนกิจสงเคราะห์กรมสงเสริมการเกษตรแทนข้าพเจ้าได้ทุกเดือน และข้าพเจ้าสัญญาว่าจะถือปฏิบัติตามคำยินยอมในหนังสือฉบับนี้  
ทุกประการ เพียงแต่การฅาปนกิจสงเคราะห์ได้มีหนังสือแจงให้ส่วนราชการ หรือหน่วยงานของรัฐ หรือองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่  
ได้ทราบเพื่อดำเนินการดังกล่าวข้างต้นแทนข้าพเจ้าต่อไป

หนังสือยินยอมฉบับนี้ทำขึ้นด้วยความสมัครใจของข้าพเจ้า โดยได้ตรวจสอบข้อความและถ้อยคำในหนังสือนี้ทั้งหมดแล้ว  
ตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานสำคัญต่อหน้าพยาน

หนังสือนี้ทำขึ้น ๓ ฉบับ มีความตรงกันฉบับที่หนึ่งเก็บไว้ที่ส่วนราชการ/หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ ฉบับที่สองเก็บไว้  
กับข้าพเจ้า และฉบับที่สามเก็บไว้ที่การฅาปนกิจสงเคราะห์กรมสงเสริมการเกษตร ไว้เป็นหลักฐานด้วยแล้ว

**หมายเหตุ**  
๑.พยาน  
๑.๑ ยื่นที่การฅาปนกิจสงเคราะห์กรมสงเสริมการเกษตร จะต้อง  
เป็นข้าราชการไม่ต่ำกว่าระดับชำนาญการเป็นผู้รับรอง  
๑.๒ ยื่นที่หน่วยงานตัวแทน จะต้องเป็นตัวแทนหรือผู้รักษาการ  
หรือปฏิบัติราชการแทนเป็นผู้รับรอง  
๑.๓ ยื่นที่สถานที่อบรมสัมมนาข้าราชการบรรจุใหม่ จะต้องเป็น  
ข้าราชการไม่ต่ำกว่าระดับชำนาญการเป็นผู้รับรอง

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม  
(.....)  
ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)  
ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการหักเงินส่งให้การฅาปนกิจสงเคราะห์กรมสงเสริมการเกษต

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

หมู่ที่.....ตลอก/ชอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

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

ตำแหน่ง.....และเป็นสมาชิกการฅาปนกิจสงเคราะห์กรมสงเสริมการเกษต มีความประสงค์ให้ส่วนราชการ/หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่หักเงินของข้าพเจ้า ดังนี้

- สมาชิกสามัญ ชื่อ.....เลขที่สมาชิก.....
- สมาชิกวิสามัญ ชื่อ.....เลขที่สมาชิก.....
- สมาชิกสมทบ ชื่อ.....เลขที่สมาชิก.....

และสงให้การฅาปนกิจสงเคราะห์กรมสงเสริมการเกษตที่ข้าพเจ้าเป็นสมาชิก จึงขอให้ความยินยอมไว้กับ ส่วนราชการ/หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ ทั้งปัจจุบันและในภายหน้า ดังนี้

ข้อ ๑ ยินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน หักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับ จากทางราชการ หรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ทั้งในปัจจุบันและในภายหน้า ตามจำนวนที่การฅาปนกิจสงเคราะห์กรมสงเสริมการเกษต แจงในแต่ละเดือนและสงชำระค่าสงเคราะห์ หรือเงินอื่น แล้วแต่กรณี ให้การฅาปนกิจสงเคราะห์กรมสงเสริมการเกษต แทนข้าพเจ้าทุกเดือน

ข้อ ๒ กรณีข้าพเจ้าพ้นจากการเป็นข้าราชการ/ลูกจ้าง และได้รับบำเหน็จ บำนาญหรือเงินอื่นใด ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของส่วนราชการ หรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ หักเงินจากบำเหน็จ หรือเงินบำนาญ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการ หรือหน่วยงานตามข้อ ๑ ตามจำนวนที่การฅาปนกิจสงเคราะห์กรมสงเสริมการเกษต แจง และสงเงินจำนวนดังกล่าวนั้น ให้การฅาปนกิจสงเคราะห์กรมสงเสริมการเกษต แทนข้าพเจ้าทุกครั้ง

ข้อ ๓ การหักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จ หรือเงินอื่นใด ไม่ว่าจะกรณีใด เมื่อได้หักชำระหนี้แก่ทางราชการแล้ว (ถ้ามี) ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินดังกล่าวสงชำระค่าสงเคราะห์ หรือเงินอื่น ให้การฅาปนกิจสงเคราะห์กรมสงเสริมการเกษต เป็นอันดับแรก

ข้อ ๔ หนังสือยินยอมนี้ให้มีผลตั้งแต่นี้เป็นต้นไป และข้าพเจ้าสัญญาว่าจะไม่ถอนการให้คำยินยอมทั้งหมด หรือบางส่วน จนกว่าข้าพเจ้าจะพ้นภาระที่ข้าพเจ้ามีต่อการฅาปนกิจสงเคราะห์กรมสงเสริมการเกษต เว้นแต่จะได้รับคำยินยอมเป็นหนังสือจากการฅาปนกิจสงเคราะห์กรมสงเสริมการเกษต และคำยินยอมนี้ให้มีผลบังคับตลอดไปตราบเท่าที่ข้าพเจ้าต้องชำระเงินให้การฅาปนกิจสงเคราะห์กรมสงเสริมการเกษต

ข้อ ๕ ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องเปลี่ยนแปลงส่วนราชการที่สังกัด โดยโอนไปสังกัดส่วนราชการอื่น หรือ หน่วยงานอื่นของรัฐ หรือองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของส่วนราชการ หรือหน่วยงานของรัฐ หรือองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น แห่งใดแห่งหนึ่งที่ข้าพเจ้าโอนไปสังกัด มีอำนาจหักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำนาญหรือเงินบำเหน็จ หรือเงินอื่นใดในลักษณะเดียวกัน ที่ข้าพเจ้ามีสิทธิจะได้รับจากทางราชการ หน่วยงานของรัฐ หรือองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น แล้วแต่กรณี เพื่อสงชำระค่าสงเคราะห์ หรือเงินอื่น ให้การฅาปนกิจสงเคราะห์กรมสงเสริมการเกษตแทนข้าพเจ้าได้ทุกเดือน และข้าพเจ้าสัญญาว่าจะถือปฏิบัติตามคำยินยอมในหนังสือฉบับนี้ ทุกประการ เพียงแต่การฅาปนกิจสงเคราะห์ได้มีหนังสือแจงให้ส่วนราชการ หรือหน่วยงานของรัฐ หรือองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ ได้ทราบเพื่อดำเนินการดังกล่าวข้างต้นแทนข้าพเจ้าต่อไป

หนังสือยินยอมฉบับนี้ทำขึ้นด้วยความสมัครใจของข้าพเจ้า โดยได้ตรวจสอบข้อความและถ้อยคำในหนังสือนี้ทั้งหมดแล้ว ตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานสำคัญต่อหน้าพยาน

หนังสือนี้ทำขึ้น ๓ ฉบับ มีความตรงกันฉบับที่หนึ่งเก็บไว้ที่ส่วนราชการ/หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ ฉบับที่สองเก็บไว้กับข้าพเจ้า และฉบับที่สามเก็บไว้ที่การฅาปนกิจสงเคราะห์กรมสงเสริมการเกษต ไว้เป็นหลักฐานด้วยแล้ว

**หมายเหตุ**

๑.พยาน

๑.๑ ยืนที่การฅาปนกิจสงเคราะห์กรมสงเสริมการเกษต จะต้องเป็นข้าราชการไม่ต่ำกว่าระดับชำนาญการเป็นผู้รับรอง

๑.๒ ยืนที่หน่วยงานตัวแทน จะต้องเป็นตัวแทนหรือผู้รักษาการหรือปฏิบัติราชการแทนเป็นผู้รับรอง

๑.๓ ยืนที่สถานที่อบรมสัมมนาข้าราชการบรรจุใหม่ จะต้องเป็นข้าราชการไม่ต่ำกว่าระดับชำนาญการเป็นผู้รับรอง

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)



## เอกสารแสดงความยินยอม (Consent Form)

วันที่ \_\_\_\_\_

ชื่อบริการ การให้บริการของการฉาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว \_\_\_\_\_

“ให้” ความยินยอม

“ไม่ให้” ความยินยอม

การฉาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร เก็บรวบรวม ตรวจสอบ ประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า เพื่อนำไปใช้ในการให้บริการสมาชิกการฉาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตรเท่านั้น และข้อมูลในระบบจะถูกเก็บรักษาไว้เพื่อการฉาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร

ทั้งนี้ ก่อนการแสดงเจตนา ข้าพเจ้าได้อ่านรายละเอียดจากเอกสารชี้แจงข้อมูล หรือได้รับคำอธิบายจากการฉาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร ถึงการนำข้อมูลไปใช้ในการให้บริการของการฉาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร ในการเก็บรวบรวม ใช้หรือเปิดเผย (“ประมวลผล”) ข้อมูลส่วนบุคคล และมีความเข้าใจดีแล้ว

ข้าพเจ้าให้ความยินยอมหรือปฏิเสธไม่ให้ความยินยอมในเอกสารนี้ด้วยความสมัครใจ ปราศจากการบังคับหรือขู่ขู่ และข้าพเจ้าทราบว่าข้าพเจ้าสามารถถอนความยินยอมนี้เสียเมื่อใดก็ได้เว้นแต่ในกรณีที่มีข้อจำกัดสิทธิตามกฎหมายหรือยังมีสัญญาระหว่างข้าพเจ้ากับการฉาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตรที่ให้ประโยชน์แก่ข้าพเจ้าอยู่

กรณีที่ข้าพเจ้าประสงค์จะขอถอนความยินยอม ข้าพเจ้าจะดำเนินการยื่นเรื่องขอถอนความยินยอมที่การฉาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร อาคาร 1 ชั้น 3 เบอร์โทร 0 2579 9548 ข้าพเจ้าทราบว่า การถอนความยินยอมจะมีผลทำให้ข้าพเจ้าอาจได้รับความสะดวกในการใช้บริการน้อยลง หรือ ไม่สามารถเข้าถึงฟังก์ชันการใช้งานบางอย่างได้ และข้าพเจ้าทราบว่า การถอนความยินยอมดังกล่าว ไม่มีผลกระทบต่อการประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคลที่ได้ดำเนินการเสร็จสิ้นไปแล้วก่อนการถอนความยินยอม

ลงชื่อ.....

(.....)

### หมายเหตุ

1. สมาชิกสามัญไม่ต้องกรอกเอกสารฉบับนี้
2. ข้าราชการกรมส่งเสริมการเกษตร กรมการข้าว กรมหม่อนไหม และสำนักงานปลัดกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ ไม่ต้องกรอกเอกสารฉบับนี้



## คำร้องขอรับเงินสงเคราะห์

## การฅาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร

เฉพาะเจ้าหน้าที่

สมาชิกเลขที่.....

วันที่สงรับ.....

เขียนที่.....

วันที่.....

เดือน.....

พ.ศ.....

## เรียน ประธานกรรมการการฅาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....

และเป็นผู้ได้รับมอบอำนาจของ

(นาย/นาง/นางสาว).....

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

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

ตามที(นาย/นาง/นางสาว).....

สมาชิกการฅาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร

ประเภท  สามัญ  วิสามัญ  สมทบ เลขที่สมาชิก..... เกี่ยวข้องเป็น  คู่สมรส  บุตร  บิดา  มารดา ผู้อยู่ในอุปการะ  ผู้อุปการะ ของข้าพเจ้า ได้ถึงแก่ความตายเมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

โดยข้าพเจ้าเป็นผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ ของสมาชิกผู้ถึงแก่ความตายที่แสดงเจตจำนงระบุชื่อไว้ต่อการฅาปนกิจสงเคราะห์ฯ

เพื่อให้เป็นไปตามข้อบังคับของการฅาปนกิจสงเคราะห์ฯ และเจตนาธรรม์ของสมาชิกผู้ถึงแก่ความตาย หลังจากทีข้าพเจ้าได้รับเงินสงเคราะห์งวดที่สอง และเงินสงเคราะห์เพิ่มเติมหลังจากงวดที่สอง ภายในระยะเวลาเก้าสิบวันแล้ว หากการฅาปนกิจสงเคราะห์ฯ ได้รับเงินสงเคราะห์ที่ค้างชำระเพิ่มเติม ข้าพเจ้าขอมอบเงินสงเคราะห์ดังกล่าวให้การฅาปนกิจสงเคราะห์ฯ นำไปใช้ประโยชน์เพื่อดำเนินงานการฅาปนกิจสงเคราะห์ฯ ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดจ่ายเงินสงเคราะห์ให้ข้าพเจ้าตามข้อบังคับการฅาปนกิจสงเคราะห์ฯ ด้วย

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความและสำเนาเอกสารที่ได้ยื่นนี้เป็ความจริงทุกประการ หากข้อความและสำเนาเอกสารที่ยื่นนี้เป็เท็จข้าพเจ้ายินยอมให้ดำเนินการตามกฎหมาย ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้จัดส่งสำเนาเอกสารซึ่งรับรองสำเนาโดยผู้ขอรับเงินสงเคราะห์การฅาปนกิจสงเคราะห์ฯ เรียบร้อยแล้ว มาเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

- สำเนาใบมรณบัตรของสมาชิก
- สำเนาทะเบียนบ้านของสมาชิกผู้ถึงแก่ความตาย (ที่ประทับ ตาย)
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรข้าราชการของผู้รับเงินสงเคราะห์ (ไม่หมดอายุ)
- สำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับเงินสงเคราะห์
- หนังสือสำคัญแสดงการเป็นสมาชิก (ถ้าไม่มีให้ขอใบแทนที่ ฅ.ก.ส.ก. และรับรองสำเนาถูกต้องโดยผู้รับเงินสงเคราะห์)
- ใบเสร็จรับเงิน (ถ้าไม่มีให้ขอสำเนาที่ ฅ.ก.ส.ก. และรับรองสำเนาถูกต้องโดยผู้รับเงินสงเคราะห์)
- ใบสำคัญรับเงินสงเคราะห์
- หนังสือรับรองจากหน่วยงานตัวแทนว่าสมาชิกเสียชีวิตจริงของผู้บังคับบัญชาของสมาชิกหรือคู่สมรส

หนังสือมอบอำนาจการรับเงินสงเคราะห์ (กรณีที่มีรับเงินด้วยตนเองไม่ได้ พร้อมกับสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรประจำตัวข้าราชการ)

สำเนาใบสำคัญการสมรส

สำเนาใบสำคัญการหย่าและหรือหลักฐานแสดงว่าเป็นบุตรอยู่ในความปกครองของตน

หลักฐานอื่นๆ

(ลงชื่อ) \_\_\_\_\_ ผู้ยื่นคำร้อง

( )

(ลงชื่อ) \_\_\_\_\_ พยาน

( )

(ลงชื่อ) \_\_\_\_\_ พยาน

( )

**หมายเหตุ ๑.**

๑.๑ พยาน คือ ๑.๑.๑ ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมและพัฒนาการเกษตร

๑.๑.๒ ผู้อำนวยการกอง/สำนัก/ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร

๑.๑.๓ ผู้อำนวยการศูนย์ปฏิบัติการ

๑.๑.๔ เกษตรจังหวัด

๑.๑.๕ หัวหน้าฝ่ายบริหาร

๑.๒ ผู้ขอรับเงินสงเคราะห์รับรองสำเนาเอกสารทุกฉบับ

๒. คณะกรรมการการณานกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร ประชุมครั้งที่ ๓/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๗  
มติเห็นชอบให้ใช้แบบฟอร์มที่กำหนดขึ้นใหม่

ใบสำคัญรับเงินสงเคราะห์

เขียนที่ \_\_\_\_\_

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

ข้าพเจ้า \_\_\_\_\_ อยู่บ้านเลขที่ \_\_\_\_\_ หมู่ที่ \_\_\_\_\_

ตรอก/ซอย \_\_\_\_\_ ถนน \_\_\_\_\_ ตำบล/แขวง \_\_\_\_\_

อำเภอ/เขต \_\_\_\_\_ จังหวัด \_\_\_\_\_ บัตรประจำตัวประชาชนหรือ

บัตรประจำตัวข้าราชการ หรือ บัตรประจำตัวลูกจ้างประจำ เลขที่ \_\_\_\_\_

ส่วนราชการที่สังกัด \_\_\_\_\_ บัตรหมดอายุวันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_

ได้รับเงินสงเคราะห์ศพเป็นเงิน \_\_\_\_\_ บาท สตางค์( \_\_\_\_\_ )

ไปถูกต้องแล้ว

(ลงชื่อ) \_\_\_\_\_ ผู้รับเงิน

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

(ลงชื่อ) \_\_\_\_\_ ผู้จ่ายเงิน

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

(ลงชื่อ) \_\_\_\_\_ พยาน

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

(ลงชื่อ) \_\_\_\_\_ พยาน

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

## หนังสือมอบอำนาจ

เขียนที่.....  
วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

๑. ข้าพเจ้า ..... อายุ ..... ปี บัตรประจำตัวประชาชน/  
บัตรประจำตัวข้าราชการ เลขที่ ..... วันออกบัตร .....  
วันบัตรหมดอายุ ..... ออกให้โดย ..... อยู่บ้านเลขที่ .....  
หมู่ที่ ..... ตรอก/ซอย ..... ถนน ..... ตำบล/แขวง .....  
อำเภอ/เขต ..... จังหวัด ..... หมายเลขโทรศัพท์ .....  
ซึ่งเป็นผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ของ ..... จากการฅาปนกิจสงเคราะห์  
กรมส่งเสริมการเกษตร

๒. ข้าพเจ้ามีความจำเป็นไม่สามารถดำเนินการขอรับเงินสงเคราะห์ได้ จึงมอบอำนาจให้  
..... อายุ ..... ปี บัตรประจำตัวประชาชน/บัตรประจำตัวข้าราชการ  
เลขที่ ..... วันออกบัตร ..... วันบัตรหมดอายุ .....  
ออกให้โดย ..... อยู่บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ตรอก/ซอย .....  
ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....  
จังหวัด ..... หมายเลขโทรศัพท์ ..... เป็นผู้ขอรับเงินสงเคราะห์ดังกล่าว  
โดยให้มีอำนาจยื่นคำร้องขอรับเงินสงเคราะห์ รับเงินสงเคราะห์ และดำเนินการอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการ  
รับเงินสงเคราะห์แทนข้าพเจ้าได้จนกว่าจะเสร็จสิ้น

การใดที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปแทนข้าพเจ้า ให้ถือว่าเป็นการกระทำของข้าพเจ้า  
และยอมรับผิดในการกระทำนั้น ๆ ทุกประการ

เพื่อเป็นหลักฐาน จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ) ..... ผู้มอบอำนาจ  
(.....)

(ลงชื่อ) ..... ผู้รับมอบอำนาจ  
(.....)

(ลงชื่อ) ..... พยาน  
(.....)

(ลงชื่อ) ..... พยาน  
(.....)

หมายเหตุ ๑. แบบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน

๒. คณะกรรมการการฅาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร ประชุมครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๑ เมื่อวันที่ ๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๗  
มีมติเห็นชอบให้ใช้แบบฟอร์มที่กำหนดขึ้นใหม่

หนังสือรับรองบุคคลในการขอรับเงินสงเคราะห์  
การฅาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร

เขียนที่.....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า ..... เกี่ยวข้องเป็น .....  
อยู่บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่..... ต.รอก/ชอย ..... ถนน .....

ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด .....

ข้าพเจ้า ..... เกี่ยวข้องเป็น .....  
อยู่บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่..... ต.รอก/ชอย ..... ถนน .....

ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด .....

ข้าพเจ้า ..... เกี่ยวข้องเป็น .....  
อยู่บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่..... ต.รอก/ชอย ..... ถนน .....

ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด .....

โดยข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นผู้มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์ของ.....

สมาชิกการฅาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร ประเภท ..... เลขที่สมาชิก ..... เสียชีวิตเมื่อวันที่  
..... เดือน ..... พ.ศ. .... หากต่อมาปรากฏว่ามีทายาทหรือ บุคคลอื่นใดนอกเหนือจากที่ยื่นคำร้องขอ

รับเงินสงเคราะห์ข้างต้นและมาเรียกร้องขอรับเงินสงเคราะห์จากการฅาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร ข้าพเจ้า  
ขอรับผิดชอบและยินยอมชดใช้เงินที่ได้รับจากการฅาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตรทั้งหมด ภายใน ๓๐ วัน  
หลังจากที่ได้รับแจ้ง

(ลงชื่อ) ..... ผู้ขอรับเงินและขอรับรองตนเองคนที่ ๑  
(.....)

(ลงชื่อ) ..... ผู้ขอรับเงินและขอรับรองตนเองคนที่ ๒  
(.....)

(ลงชื่อ) ..... ผู้ขอรับเงินและขอรับรองตนเองคนที่ ๓  
(.....)

(ลงชื่อ) ..... พยาน  
(.....)

ตำแหน่ง .....

(ลงชื่อ) ..... พยาน  
(.....)

ตำแหน่ง .....

หมายเหตุ ๑. พยาน หมายถึง

๑. ผู้นำท้องถิ่น
๒. เกษตรจังหวัด หรือผู้อำนวยการศูนย์ หรือผู้อำนวยการสำนัก  
หรือ หัวหน้าฝ่ายบริหาร
๓. ข้าราชการตั้งแต่ระดับชำนาญการ ขึ้นไป
๔. แนบสำเนาบัตรประจำตัวของพยาน

๒. คณะกรรมการการฅาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร ประชุมครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๑ เมื่อวันที่ ๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๑  
มีมติเห็นชอบให้ใช้แบบฟอร์มที่กำหนดขึ้นใหม่



## เอกสารแสดงความยินยอม (Consent Form)

วันที่ \_\_\_\_\_

ชื่อบริการ การให้บริการของการมาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว \_\_\_\_\_

“ให้” ความยินยอม

“ไม่ให้” ความยินยอม

การมาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร เก็บรวบรวม ตรวจสอบ ประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า เพื่อนำไปใช้ในการให้บริการสมาชิกการมาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตรเท่านั้น และข้อมูลในระบบจะถูกเก็บรักษาไว้ที่การมาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร

ทั้งนี้ ก่อนการแสดงเจตนา ข้าพเจ้าได้อ่านรายละเอียดจากเอกสารชี้แจงข้อมูล หรือได้รับคำอธิบายจากการมาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร ถึงการนำข้อมูลไปใช้ในการให้บริการของการมาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร ในการเก็บรวบรวม ใช้หรือเปิดเผย (“ประมวลผล”) ข้อมูลส่วนบุคคล และมีความเข้าใจดีแล้ว

ข้าพเจ้าให้ความยินยอมหรือปฏิเสธไม่ให้ความยินยอมในเอกสารนี้ด้วยความสมัครใจ ปราศจากการบังคับหรือชักจูง และข้าพเจ้าทราบว่าข้าพเจ้าสามารถถอนความยินยอมนี้เสียเมื่อใดก็ได้เว้นแต่ในกรณีที่มีข้อจำกัดสิทธิตามกฎหมายหรือยังมีสัญญาระหว่างข้าพเจ้ากับการมาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตรที่ให้ประโยชน์แก่ข้าพเจ้าอยู่

กรณีที่ข้าพเจ้าประสงค์จะขอถอนความยินยอม ข้าพเจ้าจะดำเนินการยื่นเรื่องขอถอนความยินยอมที่การมาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร อาคาร 1 ชั้น 3 เบอร์โทร 0 2579 9548 ข้าพเจ้าทราบว่า การถอนความยินยอมจะมีผลทำให้ข้าพเจ้าอาจได้รับความสะดวกในการใช้บริการน้อยลง หรือ ไม่สามารถเข้าถึงฟังก์ชันการใช้งานบางอย่างได้ และข้าพเจ้าทราบว่า การถอนความยินยอมดังกล่าว ไม่มีผลกระทบต่อการประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคลที่ได้ดำเนินการเสร็จสิ้นไปแล้วก่อนการถอนความยินยอม

ลงชื่อ.....

(.....)

### หมายเหตุ

1. สมาชิกสามัญไม่ต้องกรอกเอกสารฉบับนี้
2. ข้าราชการกรมส่งเสริมการเกษตร กรมการข้าว กรมหม่อนไหม และสำนักงานปลัดกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ไม่ต้องกรอกเอกสารฉบับนี้