



เลขทะเบียนที่.....

**ใบสมัครสมาชิก**  
**การฌาปนกิจสงเคราะห์ สำนักงานปลัดกระทรวงเกษตรและสหกรณ์**

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการ การฌาปนกิจสงเคราะห์ สำนักงานปลัดกระทรวงเกษตรและสหกรณ์

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

อายุ.....ปี ขอสมัครเป็นสมาชิกการฌาปนกิจสงเคราะห์ ประเภท

- ☐ สามัญ เป็น ☐ ข้าราชการ สังกัด.....  
☐ ลูกจ้างประจำ สังกัด.....  
☐ พนักงานราชการ สังกัด.....  
ตำแหน่ง.....

☐ วิสามัญ มีคู่สมรสเป็นสมาชิกการฌาปนกิจสงเคราะห์ เลขทะเบียน.....

ชื่อ-สกุล.....

ปัจจุบันข้าพเจ้าตั้งบ้านเรือนอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย.....

ถนน..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....

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

ชื่อคู่สมรส..... เป็นสมาชิกการฌาปนกิจสงเคราะห์

เลขทะเบียน..... ได้รับทราบระเบียบของการฌาปนกิจสงเคราะห์ สำนักงานปลัดกระทรวงเกษตร

และสหกรณ์ แล้ว จึงขอสมัครเป็นสมาชิกของการฌาปนกิจสงเคราะห์ฯ และเมื่อข้าพเจ้าถึงแก่ความตาย

ขอให้คณะกรรมการฯ จ่ายเงินสงเคราะห์ให้แก่.....

ตามที่ปรากฏในหนังสือแต่งตั้งผู้จัดการศพและรับเงินสงเคราะห์ ที่แนบมาพร้อมนี้

ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะปฏิบัติตามระเบียบของการฌาปนกิจสงเคราะห์ฯ ทุกประการ

ลงชื่อผู้สมัคร.....  
(.....)

**คำรับรองของผู้บังคับบัญชา (ระดับผู้อำนวยการกองหรือเทียบเท่าขึ้นไป)**

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....

ขอรับรองว่า ข้อความที่ได้กรอกในใบสมัครเป็นความจริง

ลงชื่อผู้รับรอง.....  
(.....)

หมายเหตุ ผู้สมัครตั้งแต่ระดับผู้อำนวยการกองหรือเทียบเท่าขึ้นไป สามารถรับรองตนเองได้



หนังสือแต่งตั้งผู้จัดการศพและรับเงินสงเคราะห์  
การฌาปนกิจสงเคราะห์ สำนักงานปลัดกระทรวงเกษตรและสหกรณ์

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการการฌาปนกิจสงเคราะห์ สำนักงานปลัดกระทรวงเกษตรและสหกรณ์

ข้าพเจ้า ..... สมาชิกการฌาปนกิจสงเคราะห์  
สำนักงานปลัดกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ เลขทะเบียนที่..... ขอแสดงความจำนงแต่งตั้งให้  
..... อายุ..... ปี อาชีพ..... ตั้งบ้านเรือนอยู่เลขที่  
..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....  
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... ซึ่งเกี่ยวข้องเป็น..... ของข้าพเจ้า  
เป็นผู้จัดการศพและรับเงินสงเคราะห์ในเมื่อข้าพเจ้าถึงแก่กรรม ตามระเบียบฯ ข้อ ๑๙ ประกอบกับข้อ ๓๑

ข้าพเจ้าขอแสดงความจำนงไว้ด้วยว่า ถ้าการเพิกถอนหรือเปลี่ยนตัวผู้จัดการศพและรับเงิน  
สงเคราะห์ มิได้ปฏิบัติให้เป็นไปตามระเบียบ คือมิได้แสดงความจำนงเป็นหนังสือตามแบบที่กำหนดไว้ต่อ  
คณะกรรมการฯ ก็ให้ถือหนังสือแต่งตั้งฉบับนี้เป็นสำคัญ หรือในกรณีที่มีเหตุสุดวิสัยที่ผู้มีสิทธิรับเงินไม่อาจจะ  
รับเงินสงเคราะห์ ก็ให้อยู่ในดุลพินิจของคณะกรรมการฯ ที่จะพิจารณาจ่ายได้ตามที่เห็นสมควรและเป็นธรรม

(ลงชื่อ).....ผู้แสดงความจำนง  
(.....)ตั้งผู้จัดการศพและ  
รับเงินสงเคราะห์

(ลงชื่อ) ..... พยาน  
(.....)

(ลงชื่อ) ..... พยาน  
(.....)

หมายเหตุ ผู้จัดการศพและรับเงินสงเคราะห์ ต้องเป็นบุคคลในครอบครัวของสมาชิก ดังนี้

- |                                     |                                                   |
|-------------------------------------|---------------------------------------------------|
| ๑. สามี ภริยา บุตร ปิตา มารดา       | ๔. ปู่ ย่า ตา ยาย                                 |
| ๒. พี่น้องร่วมบิดามารดาเดียวกัน     | ๕. ลุง ป้า น้า อา                                 |
| ๓. พี่น้องร่วมบิดาหรือมารดาเดียวกัน | ๖. ผู้อุปการะเลี้ยงดูหรือผู้อยู่ในอุปการะเลี้ยงดู |

## โดยส่งแบบคำขอเปลี่ยนแปลงข้อมูลฯ และเอกสารประกอบมาที่

กองการเจ้าหน้าที่ สำนักงานปลัดกระทรวงเกษตรและสหกรณ์

เลขที่ ๓ แขวงบ้านพานถม เขตพระนคร กทม. ๑๐๒๐๐

วงเล็บมุมซองว่า “การฉาปนกิจสงเคราะห์ สป.กษ.”

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม โทร ๐-๒๖๒๙-๙๐๙๔

### เอกสารที่ต้องใช้ประกอบในการสมัคร

- สำเนาบัตรข้าราชการ ลูกจ้าง หรือสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน  
ทั้งของผู้สมัครและผู้รับเงินสงเคราะห์
- สำเนาทะเบียนบ้านของผู้สมัครและผู้รับเงินสงเคราะห์
- สำเนาทะเบียนสมรส กรณีผู้สมัครสมาชิกประเพณีวิสามันท์ และผู้รับเงินสงเคราะห์  
เป็นสามี/ภรรยา

หมายเหตุ ลงนามรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ