**แบบขอรับการสงเคราะห์สมาชิก** (แบบ กสช. ๖)

 เขียนที่ สำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา

 วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม

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

เรื่อง ขอรับสวัสดิการเกี่ยวกับงานศพ ( ) สมาชิกสวัสดิการ ( ) ครอบครัว

เรียน กรรมการและเลขานุการคณะกรรมการสวัสดิการฯ

 ด้วยผู้ถึงแก่กรรม (นาย/นาง/นางสาว) ....................................................................................

ซึ่งเกี่ยวข้องเป็น ......................... ของข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ...................................................................

ข้าราชการ/ลูกจ้างประจำ/พนักงานราชการ ตำแหน่ง ........................................................................................

สำนัก/ศูนย์/กลุ่ม ...................................................................สำนักงานปลัดกระทรวง/สำนักงานรัฐมนตรี

กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม ได้ถึงแก่กรรม เมื่อวันที่....................................................

ด้วยโรค........................................................... เจ้าภาพตั้งศพบำเพ็ญกุศล ณ วัด................................................

ตำบล ..............................................อำเภอ ..................................... จังหวัด ......................................................

โดยมีกำหนดการ ดังนี้

 ( ) รดน้ำศพ วันที่ .......................................... เวลา .................. น.

 ( ) สวดพระอภิธรรมศพ วันที่............................ถึงวันที่ ........................เวลา ............... น.

 ในวันที่ .................................................... สำนักงานปลัดกระทรวงวิทยาศาสตร์ฯ และ

 ............................................................................. เป็นเจ้าภาพสวดพระอภิธรรมศพ

 ( ) ฌาปนกิจศพ วันที่ ................................... เวลา ............. น.

พร้อมนี้ ได้แนบ (๑) สำเนาใบมรณบัตร (๒) สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ หรือสำเนาบัตรประชาชน (๓) สำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับเงินช่วยเหลือ หรือผู้จัดการศพ มาด้วยแล้ว

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการเกี่ยวกับสวัสดิการงานศพให้ข้าพเจ้าด้วย จะขอบคุณยิ่ง

 (ลงชื่อ) ............................................ ผู้ขอรับสวัสดิการ

 ( )

 โทร. ...................................

 -๒- (แบบ กสช. ๖)

(๑) เรียน ประธานกรรมการสวัสดิการฯ

 ( ) ได้ตรวจสอบแล้ว มีสิทธิได้รับความช่วยเหลือตามระเบียบฯ ว่าด้วยการจัดสวัสดิการ

 ภายในและการสงเคราะห์ (ฉบับที่2) พ.ศ. 2557 ข้อ ๗ (6)

 ( ) โปรดพิจารณาอนุมัติเงินสวัสดิการช่วยเหลือการบำเพ็ญกุศลศพ

 ให้แก่ ........................................(กรณี ..................................... เสียชีวิต) 🞎 จำนวน 3,๐๐๐ บาท

 🞎 จำนวน 5,๐๐๐ บาท

 ( ) จัดรถบริการ รับ-ส่ง ผู้ไปร่วมงาน ดังนี้

 🞎 รดน้ำศพ ผู้ร่วมงานประมาณ.............. คน

 🞎 สวดพระอภิธรรมศพ ผู้ร่วมงานประมาณ.............. คน

 🞎 ฌาปนกิจศพ ผู้ร่วมงานประมาณ.............. คน

 ( ) ………………………………………………………………………………………

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

 (นายวันชัย สุวรรณหงษ์)

 ผสบค.

 กรรมการและเลขานุการคณะกรรมการสวัสดิการ สป.และ สร.วท.

 วันที่......../.................../.............

(๒) คำสั่ง

 ( ) อนุมัติ

 ( ) ............................................................................................................................

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

 (ศาสตราจารย์สิริฤกษ์ ทรงศิวิไล)

 ปอว.

 ประธานกรรมการสวัสดิการ

 วันที่......../.................../.............