**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......../.................../.............