

## รายละเอียด ช.พ.ค.

**วัตถุประสงค์ :** เพื่อให้สมาชิกได้ทำการสงเคราะห์ซึ่งกันและกันในการจัดการศพและสงเคราะห์ครอบครัวของสมาชิกโดยสมเกียรติ ตามสมควรแก่ฐานะ

### สิทธิประโยชน์ที่บุคลากรจะได้รับ :

1. เงินค่าจัดการศพ ให้แก่ผู้จัดการศพของสมาชิก ศพละไม่เกิน 200,000.- บาท
2. เงินสงเคราะห์ครอบครัว
  - 2.1 จ่ายแก่ผู้ที่ระบุไว้ในหนังสือแสดงเจตนา กรณีไม่ได้ระบุไว้ แบ่งจ่ายตามลำดับที่ ช.พ.ค.กำหนดตามระเบียบ
  - 2.2 จำนวนเงินเก็บจากเพื่อนสมาชิกที่มีชีวิตอยู่ ณ วันที่ประกาศรายชื่อสมาชิกถึงแก่ความตาย โดย หักค่าจัดการศพ ค่าใช้จ่ายในกิจการและภาระผูกพันที่มีไว้ต่อสำนักงาน

### คุณสมบัติสมาชิก ช.พ.ค. :

1. มีอายุไม่เกิน 35 ขึ้นไป จนถึง 60 ปี (นับถึงวันที่ 31 ธันวาคม 2566) และผู้ที่เคยลาออกจาก ช.พ.ค. ยกเว้นสมาชิก ช.พ.ค. ที่ถูกถอนชื่อ
2. เป็นผู้ปฏิบัติหน้าที่อย่างใดอย่างหนึ่ง ดังนี้ 1. คณาจารย์ 2. บุคลากรทางการศึกษา เป็นต้น

**อัตราค่าสมัคร :** 1. เงินค่าสมัคร จำนวน 100.- บาท

2. เงินค่าสงเคราะห์ล่วงหน้า) จำนวน 2,000.- บาท

### หน้าที่ของสมาชิก

1. ต้องชำระเงินรายศพ เมื่อสมาชิก ช.พ.ค. ถึงแก่ความตาย ศพละ 1 บาท ตามประกาศรายชื่อของ ช.พ.ค.
2. สมาชิกที่มีรายได้เป็นเดือน ต้องยินยอมให้ผู้จ่ายเงินเดือนทำการหักเงินได้รายเดือน ณ ที่จ่าย เพื่อชำระเงินสงเคราะห์รายศพ
3. กรณีสมาชิก ช.พ.ค. ค้างชำระเงินสงเคราะห์รายศพ โดยไม่มีเหตุอันสมควร เป็นเวลาตั้งแต่ 3 เดือนขึ้นไปติดต่อกัน ช.พ.ค. จะถอนชื่อออกจากสมาชิก ช.พ.ค.

### เอกสารประกอบการสมัคร ช.พ.ค.

1. ใบสมัครสมาชิก ช.พ.ค.
2. หนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ค.
3. ใบรับรองแพทย์ที่ออกโดยแพทย์ที่ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม ที่ออกไม่เกิน 1 เดือน นับตั้งแต่วันที่ได้รับการตรวจร่างกาย
4. สำเนาใบสำคัญการสมรส (ถ้ามี) นำตัวจริงมาแสดงต่อเจ้าหน้าที่ด้วย
5. สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ - สกุล (ถ้ามี) นำตัวจริงมาแสดงต่อเจ้าหน้าที่ด้วย
6. บัตรประชาชนตัวจริงมาแสดงแก่เจ้าหน้าที่ด้วย
7. สำเนาคำสั่งบรรจุและแต่งตั้ง หรือสำเนาสัญญาจ้าง ซึ่งมีระยะเวลาจ้างต่อเนื่องไม่น้อยกว่า 1 ปี

### เอกสารประกอบหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินสงเคราะห์ ช.พ.ค.

1. บัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐที่ทางราชการออกให้
2. ทะเบียนบ้านของสมาชิก ช.พ.ค. และทะเบียนบ้านของทุกคนที่ระบุชื่อไว้ในหนังสือแสดงเจตนา
3. ใบเปลี่ยนชื่อ - สกุล (ถ้ามี)
4. ใบสำคัญการสมรส (ถ้ามี)
5. สำเนามรณบัตรบิดา มารดา หรือ หนังสือรับรองการถึงแก่กรรมของบิดา มารดา สมาชิก ช.พ.ค.
6. สำเนารับรองบุตรบุญธรรม สำเนาการรับรองบุตรนอกสมรสที่บิดาจดทะเบียนรับรองแล้ว (ถ้ามี)

\*\*\*\*\*

รวบรวมข้อมูลโดย  
งานยุทธศาสตร์ บริหาร และทรัพยากรบุคคล  
คณะทรัพยากรธรรมชาติ ม.อ.  
ข้อมูล ณ วันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2566

## เอกสารประกอบการสมัคร ช.พ.ค. เป็นกรณีพิเศษ

### ใบสมัครสมาชิก ช.พ.ค. กรณีพิเศษ แบบเอกสารดังนี้

- สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ
- สำเนาบัตรบัตรประชาชน
- สำเนาทะเบียนบ้าน
- สำเนาใบสำคัญการสมรส (ถ้ามี)
- สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ – สกุล (ถ้ามี)
- ใบรับรองแพทย์ที่ออกโดยแพทย์ที่ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมรับรองว่า

ขณะตรวจร่างกายผู้สมัครเป็นผู้ที่มีสุขภาพร่างกายแข็งแรง สมบูรณ์ และออกให้ไม่เกิน 1 เดือน นับตั้งแต่วันที่ได้รับการตรวจร่างกาย

ทั้งนี้ สกสค.สงขลา ไม่มีแบบฟอร์มเฉพาะ สามารถใช้แบบฟอร์มของโรงพยาบาล หรือคลินิก ที่มีแพทย์ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมรับรองได้

- เงินค่าสมัคร จำนวน 100.- บาท เงินค่าสงเคราะห์ล่วงหน้า จำนวน 2,000.- บาท
- สำเนาค่าส่งบรรจุและแต่งตั้ง หรือสำเนาสัญญาจ้าง ซึ่งมีระยะเวลาจ้างต่อเนื่องไม่น้อยกว่า 1 ปี

### หนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ค.

#### 1. เอกสารของสมาชิก ช.พ.ค.

- สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ
- สำเนาบัตรบัตรประชาชน
- สำเนาทะเบียนบ้าน
- สำเนาใบสำคัญการสมรส (ถ้ามี)
- สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ – สกุล (ถ้ามี)
- สำเนาใบมรณบัตรของบิดา มารดา หรือหนังสือรับรองการถึงแก่ความตายของบิดามารดา ของสมาชิก ช.พ.ค.
- สำเนารับรองบุตรบุญธรรม สำเนาหนังสือรับรองบุตรนอกสมรสที่บิดาจดทะเบียนรับรองแล้ว (ถ้ามี)

#### 2. เอกสารของผู้ถูกระบุชื่อไว้ในหนังสือแสดงเจตนา

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ถูกระบุชื่อทุกคน
- สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ถูกระบุชื่อทุกคน

ขอให้บุคลากรดูตัวอย่างการกรอกรายละเอียดแบบฟอร์ม  
ได้ที่หน้าเว็บไซต์ งานยุทธศาสตร์ บริหาร และทรัพยากรบุคคล (ด้านทรัพยากรบุคคล)  
คณะทรัพยากรธรรมชาติ