

โปรดเขียนตัวบรรจง
และกรอกข้อมูลให้ครบทุกช่อง



ชพส. 26

แบบคำขอดำรงสมาชิกภาพ ช.พ.ส. กรณีหย่า

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง.....นามสกุล.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□ ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่.....

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

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

เคยเป็นสมาชิก ช.พ.ส. เลขประจำตัว.....สังกัดอำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

เดิมชำระเงินสงเคราะห์รายสพ ณจดทะเบียนหย่ากับคู่สมรสที่ระบุนี้ไว้ในใบสมัคร

ชื่อ นาย/นาง.....นามสกุล.....

ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....มีความประสงค์ขอดำรงสมาชิก ช.พ.ส. ต่อไป

โดยขอส่งเอกสารเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

- สำเนาใบสำคัญการหย่า / ใบสำคัญการสมรสในกรณีที่กลับมาจดทะเบียนสมรสใหม่กับคู่สมรสเดิม
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน / บัตรประจำตัวข้าราชการ / บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ
ของสมาชิก ช.พ.ส.
- สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ถูกระบุทุกคน และบัตรประจำตัวประชาชน / บัตรประจำตัวข้าราชการ /
บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ ของพยาน จำนวน ฉบับ
- ใบรับรองแพทย์ฉบับจริง กรณีผู้ที่ยื่นคำขอดำรงสมาชิกภาพหลังจากหกสิบวันนับตั้งแต่วันที่จดทะเบียนหย่า
และหรือถูกถอนชื่อออกจากสมาชิกภาพเพราะเหตุหย่า
- สำเนาเงินสงเคราะห์รายสพ ตั้งแต่งวด.....ถึงงวด.....รวมเป็นเงิน.....บาท
- สำเนาเงินค่าสงเคราะห์ล่วงหน้า และเงินค่าขอดำรงสมาชิกภาพ รวมเป็นเงิน.....บาท
- ข้าพเจ้าได้ระบุนิติสิทธิรับเงินสงเคราะห์ไว้แล้วตามเอกสารแบบระบุ ชพส. 8 ที่ส่งมาพร้อมนี้

เมื่อข้าพเจ้าได้รับอนุมัติให้ดำรงสมาชิกภาพ ช.พ.ส. ข้าพเจ้าขอชำระเงินสงเคราะห์รายสพ

ณ.....จังหวัด.....

ลงชื่อ.....สมาชิก ช.พ.ส.

(.....)

หมายเหตุ ข้าพเจ้าได้ทราบระเบียบและข้อบังคับของ ช.พ.ส. แล้ว และจะปฏิบัติตามอย่างเคร่งครัด
หากข้าพเจ้าละเลยหรือไม่ปฏิบัติตาม ข้าพเจ้าจะไม่ขอเรียกร้องสิทธิใด ๆ จาก ช.พ.ส.



แบบระบุผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ส. (กรณีหย่า)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

ด้วยข้าพเจ้า นาย, นาง.....เลขประจำตัวประชาชน.....
 สมาชิก ช.พ.ส. เลขประจำตัว..... สถานที่ทำงาน.....
 อำเภอ/เขต.....จังหวัด..... ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....
 ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

ขอระบุผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ตามระเบียบคุรุสภา ว่าด้วยการฉกฉกเงิน
 สงเคราะห์ช่วยเหลือสมาชิกคุรุสภา ในกรณีคู่สมรสถึงแก่กรรม พ.ศ. 2541 แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 4) พ.ศ.
 2545 โดยระบุผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว จำนวน..... ราย

ผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว

1. เกี่ยวข้องเป็น..... ของข้าพเจ้า
2. เกี่ยวข้องเป็น..... ของข้าพเจ้า
3. เกี่ยวข้องเป็น..... ของข้าพเจ้า
4. เกี่ยวข้องเป็น..... ของข้าพเจ้า
5. เกี่ยวข้องเป็น..... ของข้าพเจ้า

ข้าพเจ้าขอเรียนด้วยความจริงว่า ได้ระบุผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัวดังกล่าวข้างต้น
 ถูกต้องตามระเบียบคุรุสภา ว่าด้วย ช.พ.ส. แล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

(ลงชื่อ).....สมาชิก ช.พ.ส.

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

คำรับรองและการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่

เรียน ประธานกรรมการ ช.พ.ศ./ประธานอนุกรรมการ ช.พ.ศ. จังหวัดเชียงราย

ข้าพเจ้า..... ซึ่งได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติงาน ช.พ.ศ.
ขอรับรองว่า นาย/นาง ผู้ขอดำรงสมาชิกภาพ ช.พ.ศ. ได้ระบุนิติ
รับเงินสงเคราะห์ครอบครัวด้วยความสมัครใจ ถูกต้องตามระเบียบครุสภา ว่าด้วย ช.พ.ศ. และลงลายมือชื่อ
ต่อหน้าข้าพเจ้าจริง

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

คำสั่ง อนุมัติการระบุนิติกรรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว เมื่อวันที่.....

ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ประธานกรรมการ ช.พ.ศ.

หมายเหตุ

1. ต้องกระทำการระบุนิติกรรับเงินและลงลายมือชื่อต่อหน้าเจ้าหน้าที่
2. การเปลี่ยนแปลงผู้มีสิทธิรับเงินกระทำหลังครบกำหนดเวลา 4 ปี นับแต่วันที่สมาชิก ช.พ.ศ. ระบุนิติกรรับเงินไว้แล้ว โดยยื่นคำร้องตามแบบ ช.พ.ศ. 8/1 เว้นแต่มีเหตุผลจำเป็นให้ผู้ดำรงสมาชิกภาพ ช.พ.ศ. ยื่นคำขอเปลี่ยนแปลงก่อนครบ 4 ปี ได้โดยคณะกรรมการ ช.พ.ศ. จะเป็นผู้พิจารณาอนุมัติเป็นราย ๆ ไป
3. การเปลี่ยนแปลงผู้มีสิทธิรับเงินต้องระบุนิติกรรับเงินเป็นบุคคลตามข้อ 8 แห่งระเบียบครุสภา ว่าด้วยการฉะพินกิจ สงเคราะห์ช่วยเหลือสมาชิกครุสภา ในกรณีคุ้มครองถึงแก่กรรม พ.ศ. 2541 เป็นผู้มีสิทธิรับเงิน นอกเหนือจากนี้คือการ ระบุนิติกรไม่ต้องไม่มีสิทธิได้รับการสงเคราะห์จาก ช.พ.ศ.
4. กรณีสมาชิกย้าย ต้องสำเนาแบบระบุ ฯ พร้อมกับการแจ้งย้ายด้วย
5. การขาด ลบ ตก เดิม หรือแก้ไขเปลี่ยนแปลงในแบบระบุนิติกรรับเงินให้ลงลายมือชื่อกำกับไว้