คณะผลิตกรรมการเกษตร
เลขที่ 4481 เวลา 11:20 น.
วันที่ 12 กย. 2557

ที่ ส.พ.ค.ชม.๐๑/๑๗๒

สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์เพื่อนครูจังหวัดเชียงใหม่
๑๒๒ ถนนวงแหวน ตำบลช้างเผือก
อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๓๐๐

๒๗ สิงหาคม ๒๕๕๗

เรื่อง การรับสมัครสมาชิกกรณีพิเศษ

เรียน อธิการบดี/คณะบดี/ผู้อำนวยการสำนัก/ผู้อำนวยการเขตพื้นที่การศึกษา/ผู้อำนวยการวิทยาลัย/ผู้อำนวยการสถานศึกษาโรงเรียนทุกแห่งในจังหวัดเชียงใหม่

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ประกาศสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์เพื่อนครูจังหวัดเชียงใหม่ ๑ ฉบับ
๒. แบบฟอร์มใบสมัคร ๑ ฉบับ

ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินกิจการสมาคม ครั้งที่ ๗/๒๕๕๗ ประจำเดือนกรกฎาคม ๒๕๕๗ เมื่อวันที่ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๕๗ ระเบียบวาระการประชุมที่ ๔.๖ (๓) มีความเห็นชอบให้มีการเปิดรับสมัครสมาชิกเป็นกรณีพิเศษ ทั้งประเภทสามัญ และประเภทสมทบ ซึ่งเปิดรับสมัครสมาชิกที่มีอายุเกิน ๔๕ ปีแต่ไม่เกิน ๗๐ ปีนับถึงวันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๕๘ เนื่องในโอกาสที่สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี มีพระชนมายุ ๖๐ พรรษาในปี พ.ศ.๒๕๕๘ โดยเปิดรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๑ กันยายน ๒๕๕๗ จนถึงวันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๕๘ ตามประกาศของสมาคมที่แนบมาพร้อมนี้

สมาคมจึงใคร่ขอความอนุเคราะห์ท่านได้ช่วยประชาสัมพันธ์ และแจ้งประกาศการรับสมัครดังกล่าวให้บุคลากรในสังกัดของท่านได้รับทราบต่อไป ทางสมาคมฯ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าคงจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านด้วยดี จึงขอขอบพระคุณมา ณ โอกาสนี้ด้วย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายณัฏฐกรณ์ ศรีสุรักษ์)
นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์เพื่อนครูจังหวัดเชียงใหม่

เรียน รองฯ ปรีชา
☑ เพื่อโปรดทราบ ☐ เพื่อโปรดพิจารณา
☑ เห็นควรแจ้งทุกหน่วยงานทราบ
☐ เห็นควรแจ้งทุกสาขาวิชา ทราบ/พิจารณา
☐ เห็นควรแจ้งผู้เกี่ยวข้องทราบ
12/9/57

จัดส่งเสนอ

งานทะเบียน ส.พ.ค.
โทรศัพท์ : ๐-๕๓๒๒-๐๓๔๗
โทรสาร : ๐-๕๓๒๑-๑๙๘๕ (ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ชิต อินปรา)
รองคณบดีฝ่ายบริหารคณะผลิตกรรมการเกษตร
E-Mail : SPKCMo๑@hotmail.com

ประกาศสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์เพื่อนครูจังหวัดเชียงใหม่

เรื่อง การรับสมัครสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์เพื่อนครูจังหวัดเชียงใหม่ เป็นกรณีพิเศษ

เนื่องในโอกาสที่สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี มีพระชนมายุ 60 พรรษา ในปี พ.ศ. 2558

เนื่องในโอกาสที่สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี มีพระชนมายุ 60 พรรษา ในปี พ.ศ. 2558 สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์เพื่อนครูจังหวัดเชียงใหม่ โดยมติที่ประชุมคณะกรรมการฯ ประจำเดือน เมื่อวันที่ 28 กรกฎาคม พ.ศ. 2557 กำหนดให้มีการรับสมัครสมาชิก ส.พ.ค. เป็นกรณีพิเศษ ตั้งแต่วันที่ 1 กันยายน พ.ศ. 2557 ถึงวันที่ 29 พฤษภาคม พ.ศ. 2558 เพื่อเป็นการเปิดโอกาสให้ผู้ที่มีอายุเกินตามที่ข้อบังคับของสมาคมฯ กำหนด สามารถสมัครเข้าเป็นสมาชิกได้ ดังนี้

1. <u>คุณสมบัติของผู้สมัคร</u>

1.1 เป็นข้าราชการครู และบุคลากรทางการศึกษา ครู อาจารย์ พนักงานมหาวิทยาลัย พนักงานราชการ เจ้าหน้าที่ของรัฐผู้รับเงินบำเหน็จบำนาญ ลูกจ้างในหน่วยงานของรัฐ หรือเอกชน ในหน่วยงานทางการศึกษา และหรือสถานศึกษาตามที่กำหนดไว้ในมาตรา 4 วรรคแปด และวรรคเก้า แห่งพระราชบัญญัติสภาครู และบุคลากรทางการศึกษา พ.ศ. 2546 และหรือหน่วยงานในลักษณะเดียวกัน หรือเป็นคู่สมรส บิดา มารดา บุตร โดยชอบด้วยกฎหมายของบุคคล ดังกล่าว

1.2 ต้องมีอายุเกิน 45 ปีแต่ไม่เกิน 70 ปี (นับถึงวันที่ 29 พฤษภาคม พ.ศ. 2558)

1.3 เป็นผู้มีคุณสมบัติตามข้อบังคับของสมาคมฯ ข้อ 10 (2) – (6) ดังนี้

(2) ไม่เป็นคนวิกลจริตหรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ

(3) ต้องมีสุขภาพสมบูรณ์ในวันสมัคร

(4) ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย

(5) ไม่เป็นโรคติดต่อร้ายแรง หรือเป็นโรคเรื้อรังจนรักษาไม่หาย

(6) ต้องมีความประพฤติดี และยินยอมปฏิบัติตามข้อบังคับ

1.4 ไม่เป็นผู้ที่เคยถูกให้พ้นจากสมาชิกภาพตามข้อบังคับสมาคมฯ ข้อ 14 (4) คือ ขาดส่งเงินสงเคราะห์ และได้รับหนังสือเตือนจากสมาคมแล้วสามครั้ง และทางสมาคมได้นำเงินสงเคราะห์ล่วงหน้ามาจ่ายเป็นเงินสงเคราะห์หมดแล้ว หรือสมาคมติดต่อหาหลักแหล่งที่อยู่ไม่ได้ และคณะกรรมการพิจารณาเห็นสมควรให้พ้นจากสมาชิกภาพ

การพิจารณารับเข้าเป็นสมาชิก จะสมบูรณ์ในวันที่คณะกรรมการดำเนินกิจการของสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์เพื่อนครูจังหวัดเชียงใหม่ อนุมัติเข้าเป็นสมาชิก

2. <u>วัน เวลา รับสมัคร</u>

เปิดรับสมัคร ตั้งแต่วันที่ 1 กันยายน พ.ศ. 2557 ถึงวันที่ 29 พฤษภาคม พ.ศ. 2558 ในวันเวลาราชการ

ส.พ.ค. ๑ /๑

เลขประจำตัว ชม. .....

วันรับขึ้นทะเบียน.....

ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิก

สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์เพื่อนครูจังหวัดเชียงใหม่ (สพค.) กรณีพิเศษ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน.....สังกัด.....

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

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี.....เดือน เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....

เลขประจำตัวประชาชน ☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐ ☐☐☐

ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล / แขวง.....อำเภอ / เขต.....

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

ข้าพเจ้าได้ทราบ พ.ร.บ.การฌาปนกิจสงเคราะห์ พ.ศ. ๒๕๔๕ ประกาศกระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ ลว. ๒๗ ธันวาคม ๒๕๔๕ และข้อบังคับของสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์เพื่อนครูจังหวัดเชียงใหม่ พ.ศ. ๒๕๔๖ และแก้ไขเพิ่มเติม โดยตลอดแล้ว มีความประสงค์ขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์เพื่อนครูจังหวัดเชียงใหม่ (ส.พ.ค.)

☐ ประเภทสามัญ

☐ ประเภทสมทบ เป็น☐ คู่สมรส ☐ บิดา ☐ มารดา ☐ บุตร ของนาย/นาง.....

เลขประจำตัว สพค..... สังกัด.....อำเภอ.....จังหวัด.....

โดยยอมรับปฏิบัติตาม ข้อบังคับของสมาคมฯ หลักเกณฑ์ และเงื่อนไข ตามที่กำหนดไว้ทุกประการ และข้าพเจ้าได้ชำระเงินดังนี้

๑. ค่าสมัคร ๕๐ บาท

๒. เงินบำรุงสมาคม ๒๐ บาท

๓. เงินสงเคราะห์ศพล่วงหน้า ๙๐๐ บาท

๔. และเงินค่าธรรมเนียม.....บาท พร้อมหลักฐานประกอบอื่น ๆ มาพร้อมใบสมัครนี้แล้ว

หากข้าพเจ้าถึงแก่ความตายขอมอบให้บุคคลต่อไปนี้เป็นผู้รับเงินค่าสงเคราะห์ครอบครัว ดังนี้ (กรณีระบุ)

๑. .....เกี่ยวข้องเป็น.....

๒. .....เกี่ยวข้องเป็น.....

๓. .....เกี่ยวข้องเป็น.....

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

ผู้รับรอง

ขอรับรองว่า.....มีคุณสมบัติครบถ้วน

(ลงชื่อ).....สมาชิก / กรรมการ (ลงชื่อ).....สมาชิก / กรรมการ

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

3. สถานที่รับสมัคร

สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์เพื่อนครูจังหวัดเชียงใหม่ (ส.พ.ค.จังหวัดเชียงใหม่) อาคารเลขที่ 122 ถนนวงแหวน ตำบลช้างเผือก อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่ รหัสไปรษณีย์ 50300 **โทรศัพท์ :** 0 5322 0347

โทรสาร : 0 5321 1985, **E-mail :** spkcm01@hotmail.com และ เว็บไซต์ www.cmtca.or.th

4. ค่าสมัคร เงินสงเคราะห์ล่วงหน้า และเงินค่าธรรมเนียม ผู้สมัครต้องชำระเงิน

4.1	ค่าสมัคร	50.00	บาท
4.2	ค่าบำรุงสมาคม	20.00	บาท
4.3	เงินสงเคราะห์ล่วงหน้า	900.00	บาท
4.4	เงินค่าบริจาคให้สมาคมฯ		

- ผู้สมัครที่มีอายุระหว่าง 46 - 55 ปี จำนวน 6,000.00 บาท
- ผู้สมัครที่มีอายุระหว่าง 56 - 60 ปี จำนวน 7,000.00 บาท
- ผู้สมัครที่มีอายุระหว่าง 61- 65 ปี จำนวน 8,000.00 บาท
- ผู้สมัครที่มีอายุระหว่าง 66- 70 ปี จำนวน 9,000.00 บาท

(การนับอายุแต่ละช่วง ให้นับอายุครบปีบริบูรณ์)

5. เอกสารประกอบการสมัคร

5.1	ใบสมัคร	
5.2	สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/ บัตรข้าราชการ	จำนวน 1 ฉบับ
5.3	สำเนาทะเบียนบ้าน	จำนวน 1 ฉบับ
5.4	ใบรับรองแพทย์ (จากโรงพยาบาลของรัฐ หรือเอกชน)	จำนวน 1 ฉบับ
	(สำหรับบุคคลที่มีอายุ 60 ปีขึ้นไป ให้ใช้ใบรับรองแพทย์จากโรงพยาบาลของรัฐเท่านั้น)	
5.5	สำเนาทะเบียนสมรส (กรณีสมาชิกสมทบ)	จำนวน 1 ฉบับ
5.6	สำเนาสมุดประจำตัว หรือหนังสือแต่งตั้งของโรงเรียน หรือหนังสือรับรองจากผู้บริหารโรงเรียน (กรณีครูโรงเรียนเอกชน และโรงเรียนพระปริยัติธรรมฯ)	จำนวน 1 ฉบับ
5.7	สำเนาบัตรสมาชิก ส.พ.ค. หรือหลักฐานที่แสดงการเป็นสมาชิก (กรณีผู้สมัครเป็นบิดา มารดา หรือบุตร)	
5.8	เอกสารการเปลี่ยนชื่อ และชื่อสกุล (ถ้ามี)	
5.9	สำเนาหลักฐานของผู้มีสิทธิ์รับเงินสงเคราะห์ครอบครัว (กรณีระบุ) ประกอบด้วย	
5.9.1	สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน	จำนวน 1 ฉบับ
5.9.2	สำเนาทะเบียนบ้าน	จำนวน 1 ฉบับ

ประกาศ ณ วันที่ 13 สิงหาคม พ.ศ. 2557

(นายณัฏฐกรณ์ ศรีสุรักษ์)

นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์เพื่อนครูจังหวัดเชียงใหม่

หมายเหตุ

๑. สมาชิกอาจระบุผู้รับเงินค่าสงเคราะห์ครอบครัวในใบสมัครก็ได้ โดยให้ระบุบุคคลตามที่กำหนดไว้ในข้อ ๒๑ แห่ง ข้อบังคับสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์เพื่อนครูจังหวัดเชียงใหม่ พ.ศ. ๒๕๔๖ และแก้ไขเพิ่มเติม ดังนี้

๒. หากสมาชิกไม่ระบุผู้รับเงินค่าสงเคราะห์ครอบครัวตามข้อ ๑ ผู้มีสิทธิ์รับเงินได้แก่บุคคลที่กำหนดไว้ในข้อ ๒๑ แห่งข้อบังคับสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์เพื่อนครูจังหวัดเชียงใหม่ พ.ศ. ๒๕๔๖ และแก้ไขเพิ่มเติม โดยผู้อยู่ในลำดับก่อนย่อมตัดสิทธิ์ผู้อยู่ลำดับหลัง

๓. สมาชิกอาจยื่นคำร้องขอเปลี่ยนแปลงการระบุบุคคลผู้รับเงินค่าสงเคราะห์ครอบครัวก็ได้ ทั้งนี้ให้เป็นไปตามประกาศของสมาคมฯ

๔. หากสมาชิก หรือทายาทที่ระบุไว้ตามข้อ ๓ เปลี่ยนแปลง ชื่อ – สกุล ให้ส่งหลักฐานแจ้งการเปลี่ยนแปลงภายใน ๑๕ วันนับตั้งแต่มีการเปลี่ยนแปลง

๕. เอกสารประกอบใบสมัคร

๕๑ ใบสมัคร

๕.๒ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/ บัตรข้าราชการ จำนวน ๑ ฉบับ

๕.๓ สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ

๕.๔ ใบรับรองแพทย์ (จากโรงพยาบาลของรัฐ หรือเอกชน) จำนวน ๑ ฉบับ
(สำหรับบุคคลที่มีอายุ 60 ปีขึ้นไป ให้ใช้ใบรับรองแพทย์จากโรงพยาบาลของรัฐเท่านั้น)

๕.๕ สำเนาทะเบียนสมรส (กรณีสมาชิกสมทบ) จำนวน ๑ ฉบับ

๕.๖ สำเนาสมุดประจำตัว หรือหนังสือแต่งตั้งของโรงเรียน หรือหนังสือรับรองจากผู้บริหารโรงเรียน (กรณีครูโรงเรียนเอกชน และโรงเรียนพระปริยัติธรรมฯ) จำนวน ๑- ฉบับ

๕.๗ สำเนาบัตรสมาชิก ส.พ.ค. หรือหลักฐานที่แสดงการเป็นสมาชิก (กรณีผู้สมัครเป็นบิดา มารดา หรือบุตร)

๕.๘ เอกสารการเปลี่ยนชื่อ และชื่อสกุล (ถ้ามี)

๕.๙ สำเนาหลักฐานของผู้มีสิทธิ์รับเงินสงเคราะห์ครอบครัว (กรณีระบุ) ประกอบด้วย

๕.๙.๑ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ

๕.๙.๒ สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ

๖. ข้อบังคับสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์เพื่อนครูจังหวัดเชียงใหม่ พ.ศ. ๒๕๔๖ และแก้ไขเพิ่มเติม ข้อ ๒๑ มีดังนี้

" ข้อ ๒๑ เมื่อสมาชิกผู้ใดถึงแก่ความตาย สมาคมจะจ่ายเงินค่าจัดการศพ หรือเงินค่าจัดการศพ และหรือเงินสงเคราะห์ครอบครัว ให้แก่บุคคลที่สมาชิกได้ระบุไว้ในใบสมัครสมาชิก ส.พ.ค. ซึ่งต้องเป็นบุคคลดังต่อไปนี้

(๑) สามี ภริยา บุตร และบิดา มารดา ของสมาชิก

(๒) พี่น้องร่วมบิดา มารดาเดียวกัน ของสมาชิก

(๓) พี่น้องร่วมบิดา หรือมารดาเดียวกัน ของสมาชิก

(๔) ปู่ ย่า ตา ยาย ของสมาชิก

(๕) ลุง ป้า น้า อา ของสมาชิก

(๖) ผู้อุปการะเลี้ยงดู หรือผู้อยู่ในอุปการะเลี้ยงดู ของสมาชิก "

๗. ผู้รับรองเป็นสมาชิกของสมาคมฯ หรือเป็นกรรมการสมาคมฯ จำนวนไม่น้อยกว่า ๑ คน