



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ คณะกรรมการสวัสดิการภายในสำนักงาน กสม. โทร. ๑๓๘๙๒

ที่ สม ๐๑๐๑/ว ๕๐

วันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๘

เรื่อง หลักเกณฑ์การจ่ายเงินช่วยเหลือสมาชิกสวัสดิการฯ กรณีที่พักอาศัยได้รับความเสียหายจากเหตุภัยพิบัติ

- เรียน
- ☒ ที่ปรึกษาประจำ กสม. (นางรัตติกาล จันทรสุริยา)
 - ☒ ที่ปรึกษาประจำ กสม. (นางสาวมณีนรี มิตระปราสาท)
 - ☒ ที่ปรึกษาประจำ กสม. (นายไพโรจน์ พลเพชร)
 - ☒ ที่ปรึกษาประจำ กสม. (นายพิทยา จินาวัฒน์)
 - ☒ ที่ปรึกษาประจำ กสม. (นางสาวรณมณฑ์ สิทธิสมาน)
 - ☒ ที่ปรึกษาประจำ กสม. (นายบุญเกิด สมนึก)
 - ☒ ที่ปรึกษาประจำ กสม. (นายบุญแทน ดันสุเทพวิรวงศ์)
 - ☒ เลขานุการคณะกรรมการสิทธิมนุษยชนแห่งชาติ
 - ☒ รองเลขานุการ กสม. (นางสาวรตญา กอบศิริกาญจน์)
 - ☒ รองเลขานุการ กสม. (นายภาณุวัฒน์ ทองสุข)
 - ☒ ที่ปรึกษาสำนักงาน กสม. ด้านสิทธิมนุษยชน
 - ☒ ผู้อำนวยการสำนักบริหารกลาง
 - ☒ ผู้อำนวยการสำนักนโยบายและยุทธศาสตร์

- ☒ ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมการเคารพสิทธิมนุษยชน
- ☒ ผู้อำนวยการสำนักรับเรื่องร้องเรียนและประสานการคุ้มครองสิทธิมนุษยชน
- ☒ ผู้อำนวยการสำนักคุ้มครองสิทธิมนุษยชน ๑
- ☒ ผู้อำนวยการสำนักคุ้มครองสิทธิมนุษยชน ๒
- ☒ ผู้อำนวยการสำนักเฝ้าระวังและประเมินสถานการณ์สิทธิมนุษยชน
- ☒ ผู้อำนวยการสำนักสิทธิมนุษยชนระหว่างประเทศ
- ☒ ผู้อำนวยการสำนักกฎหมาย
- ☒ ผู้อำนวยการสำนักดิจิทัลสิทธิมนุษยชน
- ☒ หัวหน้าหน่วยตรวจสอบภายใน
- ☒ ผู้อำนวยการสำนักงาน กสม. พื้นที่ภาคใต้
- ☒ ผู้อำนวยการสำนักงาน กสม. พื้นที่ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
- ☒ ผู้อำนวยการสำนักงาน กสม. พื้นที่ภาคเหนือ
- ☒ เลขานุการ/ผู้ช่วยเลขานุการประจำ กสม.

ด้วยคณะกรรมการสวัสดิการภายในสำนักงาน กสม. ในคราวประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๘ เมื่อวันที่ ๙ มกราคม ๒๕๖๘ มีมติกำหนดหลักเกณฑ์การจ่ายเงินช่วยเหลือสมาชิกสวัสดิการภายในสำนักงาน กสม. กรณีที่พักอาศัยได้รับความเสียหายจากเหตุภัยพิบัติ โดยมีรายละเอียดปรากฏตามเอกสารแนบ

จึงขอแจ้งหลักเกณฑ์ดังกล่าวเพื่อทราบ ทั้งนี้ หากที่พักอาศัยของสมาชิกสวัสดิการฯ ได้รับความเสียหายจากเหตุภัยพิบัติ ให้ยื่นคำขอรับเงินสวัสดิการ/สงเคราะห์/ช่วยเหลือสมาชิกกองทุนสวัสดิการภายในสำนักงาน กสม. ไปยังฝ่ายเลขานุการคณะกรรมการสวัสดิการภายในสำนักงาน กสม. เพื่อดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อ

☐ โปรดทราบ

☐ โปรดทราบและแจ้งเจ้าหน้าที่ในสังกัดทราบต่อไป

(นางสาวรตญา กอบศิริกาญจน์)

รองเลขานุการคณะกรรมการสิทธิมนุษยชนแห่งชาติ

ประธานกรรมการสวัสดิการภายในสำนักงานคณะกรรมการสิทธิมนุษยชนแห่งชาติ

**หลักเกณฑ์การจ่ายเงินช่วยเหลือสมาชิกสวัสดิการภายในสำนักงาน กสม.
กรณีที่พ้องอาศัยได้รับความเสียหายจากเหตุภัยพิบัติ**

ประเภทภัยพิบัติ	หลักเกณฑ์การจ่ายเงินช่วยเหลือ
อัคคีภัย วาตภัย อุทกภัย แผ่นดินไหว และภัยพิบัติอื่น ๆ	จ่ายเงินช่วยเหลือสมาชิกสวัสดิการฯ กรณีที่พ้องอาศัยได้รับความเสียหายจากเหตุภัยพิบัติ ดังนี้ ๑. กรณีสมาชิกสวัสดิการฯ พ้องอาศัยประจำ จ่ายไม่เกิน ๓,๐๐๐ บาท ๒. กรณีสมาชิกสวัสดิการฯ ไม่ได้พ้องอาศัยประจำ แต่เป็นเจ้าของกรรมสิทธิ์ จ่ายไม่เกิน ๒,๐๐๐ บาท ๓. กรณีสมาชิกสวัสดิการฯ ไม่ได้พ้องอาศัยประจำ และไม่ได้เป็นเจ้าของกรรมสิทธิ์ แต่มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้าน จ่ายไม่เกิน ๑,๐๐๐ บาท ทั้งนี้ ให้สมาชิกสวัสดิการฯ ยื่นคำขอรับเงินสวัสดิการ/สงเคราะห์/ช่วยเหลือสมาชิกกองทุนสวัสดิการภายในสำนักงาน กสม. โดยให้ผู้บังคับบัญชารับรองความเสียหาย (ตามแบบคำขอที่แนบ) ไปยังฝ่ายเลขานุการคณะกรรมการสวัสดิการภายในสำนักงาน กสม. ภายใน ๓๐ วัน นับจากเหตุภัยพิบัติสิ้นสุดลง



แบบคำขอรับเงินสวัสดิการ/สงเคราะห์/ช่วยเหลือสมาชิก
กองทุนสวัสดิการภายในสำนักงานคณะกรรมการสิทธิมนุษยชนแห่งชาติ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ประธานกรรมการสวัสดิการภายในสำนักงานคณะกรรมการสิทธิมนุษยชนแห่งชาติ

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว

ทนาย / บุพการี / คู่สมรส / คู่ชีวิต ของ

ตำแหน่ง.....สังกัด.....

ขอรับเงินสวัสดิการฯ ตามระเบียบคณะกรรมการสิทธิมนุษยชนแห่งชาติว่าด้วยการจัดสวัสดิการภายในสำนักงานคณะกรรมการสิทธิมนุษยชนแห่งชาติ พ.ศ. 2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติม และข้อบังคับคณะกรรมการสวัสดิการภายในสำนักงานคณะกรรมการสิทธิมนุษยชนแห่งชาติว่าด้วยการสงเคราะห์สมาชิก พ.ศ. 2565 ด้วยเหตุ ดังนี้

☐ สวัสดิการสมรส(ครั้งเดียว) เมื่อวันที่จำนวนเงิน 2,000 บาท

☐ สวัสดิการคลอดบุตร เมื่อวันที่ เป็นการใช้สิทธิครั้งที่.....จำนวนเงิน 3,000 บาท

☐ สวัสดิการมาปนกิจศพถึงแก่กรรม เมื่อวันที่

☐ เงินสมทบเป็นเจ้าภาพในพิธีสวดพระอภิธรรมสมาชิกจำนวนเงิน 10,000 บาท

☐ เงินสมทบเป็นเจ้าภาพในพิธีสวดพระอภิธรรม บิดา มารดา คู่สมรส คู่ชีวิต บุตร (ยกเว้นบุตรบุญธรรม)จำนวนเงิน 2,500 บาท

ผู้อุปการะคุณแทนบิดามารดา

☐ ค่าพวงหรีดเพื่อเคารพศพจำนวนเงิน.....บาท

☐ เบิกค่าของเยี่ยมผู้ป่วย ชื่อ-สกุล.....สังกัด.....

เนื่องจาก.....วันที่.....จำนวนเงิน.....บาท

☐ ประสบภัย.....ระหว่างวันที่.....ถึงวันที่.....จำนวนเงิน.....บาท

สถานที่ประสบภัย.....

☐ สวัสดิการพิเศษ ค่าทำขวัญ.....จำนวนเงิน.....บาท

☐ อื่น ๆจำนวนเงิน.....บาท

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้บังคับบัญชา

(.....)

คำรับรองของกรรมการและเลขานุการกองทุนสวัสดิการฯ	การอนุมัติ
ตรวจสอบแล้ว เห็นว่าผู้ขอรับเงินมีสิทธิได้รับเงินสวัสดิการ/สงเคราะห์จากกองทุนสวัสดิการฯ เป็นจำนวนเงิน.....บาท (.....)	อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
ลงชื่อ.....กรรมการและเลขานุการ (.....)	(นางสาวรตญา กอบศิริกาญจน์) ประธานกรรมการสวัสดิการฯ
การรับเงิน	
☐ รับเงินสด ☐ โอนเข้าบัญชี.....	
ได้รับเงินสงเคราะห์จากกองทุนสวัสดิการฯ จำนวน บาท	
ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน (.....)	ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน (.....)
วัน.....เดือน.....พ.ศ.....	กรรมการและเลขานุการ/ผู้จ่ายเงินทตรง

หมายเหตุ : คำชี้แจงต่อต้านหลัง