

ฉ. ๑๖

ที่ว่าการ อบต.โพธิ์ทอง
รับที่ ๑๒๒๕
วันที่ ๒๐ พ.ค. ๖๑

ที่ว่าการอำเภอเมืองชัยภูมิ
เลขรับ ๒๘
วันที่ ๒๘ พ.ค. ๒๕๖๑
เวลา ๑๒.๐๐ น.



ที่ อพศ ๕๑๑๗/ ๖๑๑๘

สำนักงานสงเคราะห์ทหารผ่านศึกเขตนครราชสีมา
๔๒๗/๑ ถนนกีฬากลาง อำเภอเมืองนครราชสีมา
จังหวัดนครราชสีมา ๓๐๐๐๐

๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์การสงเคราะห์ และขอใช้สถานที่เพื่อให้บริการแก่ทหารผ่านศึก
นอกประจำการ และครอบครัว

เรียน นายอำเภอเมืองชัยภูมิ

- | | |
|---|--------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. เอกสารแนะนำการสมัครมาปณิกสงเคราะห์ อพศ. | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๒. รายการเอกสารประกอบการทำบัตรประจำตัวทหารผ่านศึก | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓. เอกสารประกอบการรับการสงเคราะห์ค่าจัดการศพ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๔. หนังสือรับรองเป็นผู้จัดการศพ | จำนวน ๑ ฉบับ |

ด้วย สำนักงานสงเคราะห์ทหารผ่านศึกเขตนครราชสีมา จะจัดให้มีการออกหน่วยสงเคราะห์เคลื่อนที่ เพื่อให้การสงเคราะห์แก่ทหารผ่านศึกนอกประจำการ และครอบครัว ที่มีภูมิลำเนาอยู่ในพื้นที่อำเภอเมืองชัยภูมิ จังหวัดชัยภูมิ โดยให้การสงเคราะห์เกี่ยวกับการเบิกจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาล, ค่าจัดการศพ, เงินช่วยเหลือครั้งคราวแก่ทหารผ่านศึกผู้สูงอายุ, การดำเนินการเปลี่ยนบัตร และจ่ายบัตรประจำตัวทหารผ่านศึก ตลอดจนการเปิดรับสมัครสมาชิกมาปณิกสงเคราะห์ อพศ. ฯลฯ

เพื่อเป็นการอำนวยความสะดวก ให้กับทหารผ่านศึกฯ และครอบครัวที่เป็นผู้สูงอายุ อีกทั้งยังเป็นการประหยัดเวลาและค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปขอรับการสงเคราะห์ฯ สำนักงาน ฯ จึงได้จัดหน่วยสงเคราะห์เคลื่อนที่ มาให้การสงเคราะห์แก่ทหารผ่านศึก และครอบครัว ในวันพฤหัสบดีที่ ๒๗ มิถุนายน ๒๕๖๑ ระหว่าง เวลา ๐๘.๓๐- ๑๑.๐๐ น. ณ หอประชุมอำเภอเมืองชัยภูมิ จังหวัดชัยภูมิ

สำนักงาน ฯ จึงขอความร่วมมือจากท่านช่วยหาญาติแจ้ง และประชาสัมพันธ์งานสงเคราะห์ให้กับทหารผ่านศึก ฯ และครอบครัวได้ทราบ และขออนุญาตใช้หอประชุมอำเภอเมืองชัยภูมิ เป็นสถานที่ให้การสงเคราะห์ในวันเวลาดังกล่าว สำนักงาน ฯ หวังเป็นอย่างยิ่งว่า คงจะได้รับความร่วมมือจากท่าน และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อกรุณาพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวสุพรรณ พันธุ์พยัคฆ์)

รองหัวหน้าสำนักงาน ฯ ทำการแทน

หัวหน้าสำนักงานสงเคราะห์ทหารผ่านศึกเขตนครราชสีมา

- นายสุทิน วัฒนศิริ
- นายสุทิน วัฒนศิริ

(นายยุทธนา ศรีนวลดี)

ปลัดอำเภอ(เจ้าพนักงานปกครองชำนาญการพิเศษ รักษาการ
นายอำเภอเมืองชัยภูมิ

โทร. ๐-๔๔๕๒-๔๑๐๐ โทรสาร ๐-๔๔๕๒-๔๑๐๒

(นายสุริยา วัฒนพรหม)

เลี่ยมตราอำเภอเมืองชัยภูมิ

28 พ.ค. 2561

รับทราบ

- อภิรมย์ สุขุม, เลขาธิการสหประชาชาติ

ขอความร่วมมือจากท่านช่วยหาญาติแจ้ง และประชาสัมพันธ์งานสงเคราะห์ให้กับทหารผ่านศึก ฯ และครอบครัวได้ทราบ

และขอขออนุญาตใช้หอประชุมอำเภอเมืองชัยภูมิ เป็นสถานที่ให้การสงเคราะห์ในวันเวลาดังกล่าว

เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๑.๐๐ น.

- กองไม่ได้นำ

- เจ้าหน้าที่ อบต. ๑๓ กิ่งใน อ.ภม. ท.ภม. ๑๓ กิ่ง

สำนักงานสงเคราะห์ทหารผ่านศึกเขตนครราชสีมา

นายก อบต. โพนทอง

- ☒ เพื่อโปรดทราบ/ถือปฏิบัติ
- ☒ เพื่อโปรดพิจารณา/สั่งการ
- ☐ เพื่อบริหารงานให้พนักงานทราบ
- ☐ เพื่อบริหารงานศึกษา อบต. โพนทอง
- ☐ เพื่อบริหารงาน, ฝึกอบรม/ทราบ
- ☐ เพื่อประชาสัมพันธ์หรือกระจายข่าวตำบล
- ☐ อื่นๆ.....

30 พ.ค. 2561

กนก /
(นางสาวกนกวรรณ ศรีสุวรรณ)
ตำแหน่ง ผู้ช่วยเจ้าพนักงานธุรการ

- เพื่อทราบ/พิจารณา

Chir
30-05-61

นายอำพันธ์ ศรีโยธี
หัวหน้าสำนักปลัด

ดร.ประสิทธิ์

พล.ต.ท.

นายวัลลภ พิลาดี

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

นายเกียรติพงษ์ วงศ์ษา

(นายเกียรติพงษ์ วงศ์ษา)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลโพนทอง

30/5/61

หนังสือรับรองเป็นผู้จัดการศพ

เขียนที่.....

ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ขอรับรองว่า.....เป็นผู้จัดการศพของ.....

โดยประกอบพิธีทางศาสนา.....ณ ที่.....จริง

จึงขอรับรองมาเพื่อใช้ประกอบหลักฐานในการขอรับเงินสงเคราะห์ค่าทำศพ จากองค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึก เท่านั้น

ลงชื่อ.....

(โปรดประทับตราตำแหน่ง)

...../...../.....

๗๕๓๐-๐๑๖-๐๐๘๙

หนังสือรับรองเป็นผู้จัดการศพ

เขียนที่.....

ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ขอรับรองว่า.....เป็นผู้จัดการศพของ.....

โดยประกอบพิธีทางศาสนา.....ณ ที่.....จริง

จึงขอรับรองมาเพื่อใช้ประกอบหลักฐานในการขอรับเงินสงเคราะห์ค่าทำศพ จากองค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึก เท่านั้น

ลงชื่อ.....

(โปรดประทับตราตำแหน่ง)

เอกสารประกอบการรับการสงเคราะห์คำจัดการศพ

- | | |
|---|--------------|
| 1. บัตรทหารผ่านศึก พร้อมสำเนา | จำนวน 1 ฉบับ |
| 2. ใบมรณบัตร พร้อมสำเนา | จำนวน 1 ฉบับ |
| 3. สำเนาทะเบียนบ้านจำนำตาย | จำนวน 1 ฉบับ |
| 4. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้ขอรับการสงเคราะห์ | จำนวน 1 ฉบับ |
| 5. สำเนาทะเบียนบ้านผู้ขอรับการสงเคราะห์ | จำนวน 1 ฉบับ |
| 6. หนังสือรับรองเป็นผู้จัดการศพ(คัดลอขอรับเอกสารที่สำนักงานสงเคราะห์ทหารผ่านศึก เขตนครราชสีมา) กรณีภรรยาเป็นผู้รับการสงเคราะห์ให้แม่ทะเบียนสมรส ไม่ต้องมีหนังสือรับรองเป็นผู้จัดการศพ | จำนวน 1 ฉบับ |

รายการเอกสารประกอบหลักฐานการขอทำบัตรประจำตัวทหารผ่านศึกนอกประจำการ
กรณีป้องกันและปราบปราม

- 1 สมุดกองหนุน (สด 8) กรณีปลดประจำการ , สำเนาคำสั่งให้เกษียณอายุราชการ หรือให้ออกจากราชการครั้งสุดท้าย
- ✓ 2 สำเนาคำสั่งให้ปฏิบัติหน้าที่ และให้พ้นหน้าที่ หรือสำเนาบัญชีรายชื่อนับเวลาราชการ เป็นทวีคูณ หรือสำเนาสมุดประวัติบันทึกการรับราชการ ตั้งแต่ 14 ก.พ.44 โดยการปฏิบัติหน้าที่ จะต้องมีระยะเวลาติดต่อกันไม่น้อยกว่า 8 เดือน หากปฏิบัติงานไม่ถึง 8 เดือน หน่วยต้นสังกัด จะต้องหนังสือรับรองว่า “ ได้มีการปะทะต่อสู้ หรือปฏิบัติหน้าที่อยู่ในพื้นที่ที่มีการสู้รบและเสี่ยงภัย อันตรายต่อชีวิตจริง ” แล้วแต่กรณี จึงจะอยู่ ในหลักเกณฑ์ที่จะออกบัตรประจำตัวทหารผ่านศึกฯ ให้ได้
- ✓ 3 สำเนารายชื่จางานเบกษาการได้รับพระราชทานเหรียญราชการชายแดน หรือเหรียญพิทักษ์เสรีชน (ถ้ามี หลักฐานในข้อ 2 คำสั่งต้องออกก่อนรายชื่จางาน ประกาศ)
- 4 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- ✓ 5 สำเนาทะเบียนบ้าน
- 6 รูปถ่ายขนาด 1.5 นิ้ว จำนวน 2 รูป เป็นรูปถ่ายปัจจุบันที่ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน
- 7 หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ - ชื่อสกุล (ถ้ามี)

หมายเหตุ กรณีหลักฐานในข้อ 1 ไม่ใช้อยู่ปัจจุบัน แนบคำสั่งแต่งตั้งยศเพิ่ม

หากไม่ทราบ เล่ม ดอน รายชื่จางานเบกษาเหรียญพิทักษ์เสรีชน หรือเหรียญราชการชายแดน

กรุณาติดต่อเบอร์ 0-2241 5672 (กอ.รทบ)

กรณีทราบ เล่ม ดอน ของรายชื่จางานเบกษา ติดต่อ หอสมุดแห่งชาติ จ.นครราชสีมา ข้างวัดสุทธจินดา

หรือ www.ratchakitcha.soc.go.th/RKJ/announce/search.jsp

(กรอบครัว)

เอกสารรับสมัครงาน (อายุไม่เกิน 65 ปี)

1. สำเนาบัตรประชาชน
2. สำเนาทะเบียนบ้าน
3. สำเนาทะเบียนสมรส
4. สำเนาบัตรประจำตัวทหารผ่านศึก
5. สำเนาบัตรประชาชนทหารผ่านศึก
6. สำเนาทะเบียนบ้านทหารผ่านศึก
7. สำเนาสมุดเงินฝากธนาคารทหารไทย หรือ ธนาคารเพื่อการเกษตรฯ (ธกส.) หรือ ธนาคารกรุงไทย (อย่างใดอย่างหนึ่ง) เล่มเดียวกันกับทหารผ่านศึก (ชื่อทหารผ่านศึกผู้นำเข้าสมัคร) ประเภทออมทรัพย์
8. ใบรับรองแพทย์จากโรงพยาบาลของรัฐบาลเท่านั้น
9. สำเนาบัตรประชาชน ผู้รับเงินสงเคราะห์ (กรณีผู้รับเงินสงเคราะห์เป็นบุตร แต่ยังไม่มียบัตรประชาชน ให้ใช้ รูปบัตรแทน)
10. สำเนาทะเบียนบ้าน ผู้รับเงินสงเคราะห์
11. ใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล (ถ้ามี)

หมายเหตุ กรณีผู้รับเงินสงเคราะห์ จะต้องเป็น บิดา, มารดา, สามี, ภรรยา, บุตร หรือ ผู้ที่มีความสัมพันธ์ทางสายโลหิตเท่านั้น

ค่าสมัคร 100.-บาท หักจากบัญชีเงินฝากธนาคารที่ยื่นสมัคร
ค่าสมาชิกล่วงหน้า 200.-บาท จะคืนให้เมื่อสมาชิกลาออก
ชำระรายเดือน สพลด 2.50 บาท (สองบาทห้าสิบสตางค์)
สมัครเป็นสมาชิก ประมาณ 90 วัน หรือ 3 เดือน จะได้รับใบตอบรับ (เลขสมาชิก)

หากมีข้อสงสัย ติดต่อหมายเลข 044-924100, 081-9678429

เอกสารรับสมัครงานปณิกิจทหารผ่านศึก (อายุไม่เกิน 65 ปี)

1. ตำนานบัตรประจำตัวทหารผ่านศึก
2. ตำนานบัตรประชาชน
3. ตำนานทะเบียนบ้าน
4. ตำนานทะเบียนสมรส หรือ ตำนานทะเบียนหย่า หรือ ตำนานใบมรณบัตร
5. ตำนานสมุดเงินฝากธนาคารทหารไทย หรือ ธนาคารเพื่อการเกษตรฯ (ธกส.) หรือ ธนาคารกรุงไทย (อย่างใดอย่างหนึ่ง) ประเภท ออมทรัพย์ เท่านั้น
6. ใบรับรองแพทย์จากโรงพยาบาลของรัฐบาลเท่านั้น
7. ตำนานบัตรประชาชน ผู้รับเงินสงเคราะห์ (กรณีผู้รับเงินสงเคราะห์เป็นบุตร แต่ยังไม่มียบัตรประชาชน ให้ใช้ ตู๋บัตรแทน)
8. ตำนานทะเบียนบ้าน ผู้รับเงินสงเคราะห์
9. ใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล (ถ้ามี)

หมายเหตุ กรณีผู้รับเงินสงเคราะห์ จะต้องเป็น บิดา, มารดา, สามี, ภรรยา, บุตร หรือ ผู้ที่มีความสัมพันธ์ทางสายโลหิตเท่านั้น

ค่าสมัคร 100.-บาท หักจากบัญชีเงินฝากธนาคารที่ยื่นสมัคร

ค่าสมาชิกล่วงหน้า 200.-บาท จะคืนให้เมื่อสมาชิกลาออก

ชำระรายเดือน สหละ 2 บาท (สองบาทถ้วน)

สมัครเป็นสมาชิก ประมาณ 90 วัน หรือ 3 เดือน จะได้รับใบตอบรับ (เลขสมาชิก) เมื่อได้รับเลขสมาชิกแล้ว สามารถนำคู่สมรส บิดา มารดา อายุไม่เกิน 65 ปี เข้าสมัครเป็นสมาชิกได้

หากมีข้อสงสัย ติดต่อหมายเลข 044-924100 , 081-9678429