



**คำขอรับเงินสงเคราะห์สวัสดิการสมาชิก จากเงินกองทุนสวัสดิการ ศรชล.**

เขียนที่.....  
วันที่.....

เรียน ผู้จัดการสวัสดิการ ศรชล.

ด้วยข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....

สังกัด..... มีความประสงค์จะขอรับเงินสงเคราะห์สมาชิก  
จากกองทุนสวัสดิการ ศรชล. เนื่องจาก เหตุ : กรณี

- ถึงแก่กรรม       สมาชิก       คู่สมรส       บุตร       ปิดา       มารดา
- เจ็บป่วย
- ประสบอุบัติเหตุ
- คลอดบุตร
- สมาชิก       คู่สมรส
- ที่พักอาศัยของสมาชิกประสบสาธารณภัยและได้รับความเสียหาย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ  
พร้อมนี้ได้แนบเอกสารหลักฐานประกอบคำขอฯ มาด้วยแล้ว

(ลงชื่อ)..... ผู้ยื่นคำขอ  
(.....)  
ตำแหน่ง .....  
วันที่ .....

**คำรับรองของผู้บังคับบัญชา**

ตรวจสอบแล้วผู้รับการสงเคราะห์มีเหตุสมควรได้รับการสงเคราะห์ตามระเบียบสวัสดิการฯ ข้อ ๖

(ลงชื่อ).....  
(.....)  
ตำแหน่ง .....  
วันที่ .....

**การพิจารณา**

อนุมัติให้การสงเคราะห์ตามระเบียบฯ  
เป็นจำนวนเงิน ..... บาท

(ลงชื่อ).....  
(.....)

ได้รับเงินจำนวน ..... บาท

ผู้จัดการสวัสดิการ ศรชล.  
วันที่ .....

(ลงชื่อ)..... ผู้รับเงิน  
(.....)  
ตำแหน่ง .....  
วันที่ .....

เอกสาร/หลักฐานประกอบคำขอรับเงินส่งเคราะห์สมาชิก จากเงินกองทุนสวัสดิการ ศรชล.

ชื่อ - สกุล ..... ตัวแทน .....  
สังกัด ..... หมายเลขอรหัสพหุหน่วยงาน .....  
เบอร์มือถือ ..... หมายเลขบัญชีธนาคาร .....

หลักเกณฑ์และแนวปฏิบัติการขอเบิกเงินส่งเคราะห์สมาชิก ตามระเบียบฯ

๑. กรณี สมาชิกถึงแก่กรรม ขอรับสิทธิ ดังนี้

พวงหรีด ๑ พวง ไม่เกิน ๑,๐๐๐ บาท พร้อมร่วมเป็นเจ้าภาพ ๑ คืน  เงินช่วยเหลือทายาท ไม่เกิน ๑๐,๐๐๐ บาท  
เอกสาร/หลักฐานพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ จำนวน ๑ ฉบับ

สำเนาใบมรณบัตรของผู้ถึงแก่กรรม จำนวน ๑ ฉบับ  สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ

๒. กรณี คนในครอบครัวสมาชิกถึงแก่กรรม (บิดา/มารดา/ภรรยา/บุตร) ขอรับสิทธิ..... ดังนี้

พวงหรีด ๑ พวง ไม่เกิน ๑,๐๐๐ บาท พร้อมร่วมเป็นเจ้าภาพ ๑ คืน  เงินช่วยเหลือทายาท ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท  
เอกสาร/หลักฐานพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ จำนวน ๑ ฉบับ

สำเนาใบมรณบัตรของผู้ถึงแก่กรรม จำนวน ๑ ฉบับ  สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ

สำเนาทะเบียนสมรส (กรณีสามี/ภรรยา) จำนวน ๑ ฉบับ  สำเนาสูจิบัตร (กรณีบุตร) จำนวน ๑ ฉบับ

๓. กรณี สมาชิกเจ็บป่วย หรือ ประสบอุบัติเหตุ ขอรับสิทธิตัวยเหตุ ..... ดังนี้

จัดผู้แทนและของยี่ยมในนาม ศรชล. จำนวน ๑,๒๐๐ บาท

โดยต้องพักรักษาตัว ไม่ โรงพยาบาลไม่น้อยกว่า ๓ วัน หรือ พักรักษาตัว ใน โรงพยาบาลตามคำสั่งแพทย์ ไม่น้อยกว่า ๑๕ วัน

\*\*\* สำหรับกรณี เจ็บป่วย การขอรับเงินส่งเคราะห์ครั้งต่อไปต้องมีระยะเวลาตั้งแต่ ๙๐ วัน \*\*\*

เอกสาร/หลักฐานพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ จำนวน ๑ ฉบับ

ใบรับรองแพทย์ ที่ระบุความเห็นของแพทย์ในการพักรักษาตัว

๔. กรณี คลอดบุตร (สมาชิก/ภรรยาสมาชิก) ขอรับสิทธิ ..... ดังนี้

เงินค่าเลี้ยงคุ้ง จำนวน ๑,๕๐๐ บาท

เอกสาร/หลักฐานพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ จำนวน ๑ ฉบับ

สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ  สำเนาทะเบียนสมรส จำนวน ๑ ฉบับ

สำเนาสูจิบัตร จำนวน ๑ ฉบับ

โดยให้ยื่นเรื่องขอรับเงินส่งเคราะห์ภายใน ๙๐ วัน นับแต่วันที่คลอดบุตร

๕. กรณี ที่พักอาศัยของสมาชิกประสบสาธารณภัยและได้รับความเสียหาย ขอรับสิทธิ ดังนี้

ค่าบรรเทาความเดือนร้อน ไม่เกินจำนวน ๕,๐๐๐ บาท

เอกสาร/หลักฐานพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ จำนวน ๑ ฉบับ

สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ  รายงานผลการตรวจสอบข้อเท็จจริงของคณะกรรมการ

โดยให้ยื่นเรื่องภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันที่ประสบสาธารณภัย และให้หน่วยงานต้นสังกัด แต่งตั้งนายทหารสัญญาบัตร หรือข้าราชการพลเรือนศรชล. ตำแหน่งประเภทวิชาการ จำนวน ๓ คน เป็นคณะกรรมการตรวจสอบข้อเท็จจริง

## หมายเหตุ

๑. ให้สมาชิกกรอกคำขอรับเงินสงเคราะห์สวัสดิการสมาชิกจาก เงินกองทุนสวัสดิการ ศรชล. และ เอกสาร/หลักฐาน ประกอบคำขอรับเงินสงเคราะห์สมาชิกฯ ตามผนวກ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องทุกแผ่น ยื่นต่อ ผู้บังคับบัญชาให้คำรับรอง

๒. เมื่อผู้บังคับบัญชาได้รับรองเรียบร้อยแล้ว ให้ยื่นคำขอรับเงินสงเคราะห์ฯ พร้อมเอกสาร/หลักฐาน ต่อเจ้าหน้าที่สวัสดิการเพื่อตรวจสอบความถูกต้อง และเสนอผู้จัดการสวัสดิการ ศรชล. อนุมัติ

๓. เมื่อผู้จัดการสวัสดิการ ศรชล. อนุมัติแล้ว ให้เจ้าหน้าที่สวัสดิการ รวบรวมเอกสาร/หลักฐานยื่น ต่อ เหรัญญิก หรือผู้ช่วยเหรัญญิก เพื่อตรวจสอบการเบิกจ่ายเงินสงเคราะห์ และนำเสนอผู้มีอำนาจสั่งจ่ายเงิน จำนวน ๓ ราย ประกอบด้วย เลขาธิการศูนย์อำนวยการรักษาผลประโยชน์ของชาติทางทะเล ประธานกรรมการสวัสดิการ ศูนย์อำนวยการรักษาผลประโยชน์ของชาติทางทะเล ผู้อำนวยการสำนักงานปลัดบัญชี กรรมการและเหรัญญิกสวัสดิการ ศูนย์อำนวยการรักษาผลประโยชน์ของชาติทางทะเล ผู้อำนวยการสำนักบริหารกลาง กรรมการและเลขานุการสวัสดิการ ศูนย์อำนวยการรักษาผลประโยชน์ของชาติทางทะเล โดยมีเงื่อนไขการสั่งจ่ายเงิน คือผู้มีอำนาจสั่งจ่ายเงิน ๒ ใน ๓ ลงนามร่วมกัน

๔. เมื่อผู้มีอำนาจสั่งจ่ายเงินลงนามแล้ว ให้เหรัญญิกหรือผู้ช่วยเหรัญญิกดำเนินการโอนเงิน เข้าบัญชีให้กับสมาชิกต่อไป