



กรมการพัฒนารัฐวิสาหกิจ
เลขที่ 1082
วันที่ ๑ มี.ค. 2566
เวลา

ที่ มท ๐๕๐๑.๓ / ๖๖๑

ถึง สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดทุกจังหวัด

ตามที่ กรมการพัฒนารัฐวิสาหกิจ ได้จัดสวัสดิการด้านการอุปถัมภ์สงเคราะห์ โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อสงเคราะห์ช่วยเหลือซึ่งกันและกัน ในการจัดการศพและสงเคราะห์ครอบครัวของสมาชิกซึ่งถึงแก่ความตาย เมื่อสมาชิกเสียชีวิตจะได้รับเงินสงเคราะห์ศพ ประมาณ ๑๒๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนสองหมื่นบาทถ้วน) โดยปัจจุบันมีสมาชิกจำนวน ๙,๘๔๗ ราย ประกอบด้วย ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ พนักงานราชการ และคู่สมรส ตลอดจนผู้รับบำนาญ ทั้งนี้ยังมีบุคลากรที่เป็นข้าราชการ ลูกจ้างประจำ และพนักงานราชการ ที่ยังไม่ได้สมัคร เข้าเป็นสมาชิก จำนวน ๑,๙๑๐ ราย คิดเป็นร้อยละ ๒๘.๘๘ นั้น

ดังนั้น เพื่อเป็นการส่งเสริมสวัสดิการและเป็นการช่วยเหลือซึ่งกันและกัน กรมการพัฒนารัฐวิสาหกิจ ขอความร่วมมือแจ้งประชาสัมพันธ์และเน้นย้ำให้ ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ และพนักงานราชการ ที่ยังไม่เป็นสมาชิก ให้สมัครเข้าเป็นสมาชิกการอุปถัมภ์สงเคราะห์ฯ ต่อไป รายละเอียดปรากฏตามเอกสารแนบ

เรียน พจ.๑๐๓
- สนอ. กรมการพัฒนารัฐวิสาหกิจ
กรมการพัฒนารัฐวิสาหกิจ
๑๒๖ ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงจตุจักร กรุงเทพฯ ๑๐๓๐๐
และพนักงานราชการอื่นที่สมัคร
- เมื่อไม่ตอบก็ขอโทษ



(นางสาวสุภา บุญศรีชธา)
เจ้าพนักงานพัฒนาชุมชนชำนาญงาน

- ทน
- อธิษ
ช.ค.ค.

(นางจรรักษ์ ยอดสิงห์)
สำนักงานเลขาธิการกรม
กลุ่มงานสวัสดิการ
โทร. ๐-๒๑๔๑-๖๐๓๖
โทรสาร ๐-๒๑๔๓-๘๙๐๕-๗

(นายไพโรจน์ โสภภาพร)
พัฒนาการจังหวัดหนองคาย
22 มี.ค. 2566



การสมัครสมาชิก



สิทธิประโยชน์

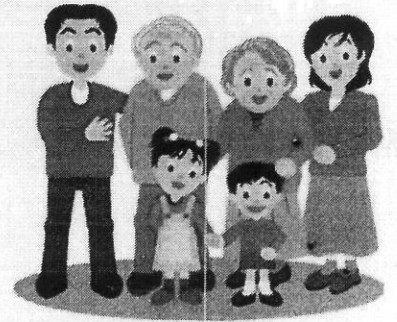
1. ได้รับเงินสงเคราะห์โดยประมาณ 120,000 บาท
2. พวงหรีด 1 พวง ไม่เกิน 1,000 บาท

คุณสมบัติ

1. สมาชิกสามัญ ได้แก่ ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ และพนักงานราชการ สังกัดกรมการพัฒนาชุมชน
2. สมาชิกสมทบ ได้แก่ คู่สมรสของสมาชิกสามัญ
3. อายุตั้งแต่ 18 - 60 ปี บริบูรณ์ ณ วันที่ยื่นใบสมัคร
4. มีความประพฤติดี และยินยอมปฏิบัติตามระเบียบของการณํานกัจสงเคราะห้
5. ไม่เป็นบุคคลที่กำลังป่วยด้วยโรคร้ายแรง
6. ไม่เป็นบุคคลซึ่งคณะกรรมการมีมติให้พ้นจากสมาชิกภาพ หรือมีมติให้ออก

หลักฐานการสมัคร

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้สมัคร
2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับผลประโยชน์ สำเนาทะเบียนสมรสของผู้สมัครกรณีมอบให้คู่สมรส
3. ผู้สมัครสมาชิกสามัญที่มีอายุ 45 ปี ขึ้นไป แนบใบรับรองแพทย์ออกโดย รพ.รัฐหรือคลินิก
4. แนบสลิปการโอนเงิน หรือ ธนาณัติ ค่าสมัครและเงินจ่ายล่วงหน้า 15 ศพ
5. ผู้สมัครสมาชิกสมทบต้องแนบทะเบียนสมรส และใบรับรองแพทย์ตั้งแต่แรกเข้า



อัตราค่าสมัคร

โอนเงินค่าสมัครเข้าบัญชี ธ.กรุงไทย สาขาศูนย์ราชการแจ้งวัฒนะ
ชื่อบัญชี เงินณํานกัจสงเคราะห้ (ล่วงหน้า) เลขที่ 9550092429

อายุ ณ วันที่ยื่นใบสมัคร	ค่าสมัคร	ค่าสงเคราะห์ศพ จ่ายล่วงหน้า 15 ศพ	จ่าย ณ วันสมัคร รวม
อายุ 18 - 30 ปีบริบูรณ์	50 บาท	150 บาท (10บาท/ศพ)	200 บาท
อายุ 31 - 50 ปีบริบูรณ์	50 บาท	225 บาท (15 บาท/ศพ)	275 บาท
อายุ 51 - 55 ปีบริบูรณ์	50 บาท	300 บาท (20 บาท/ศพ)	350 บาท
อายุ 56 - 60 ปีบริบูรณ์	100 บาท	450 บาท (30 บาท/ศพ)	550 บาท

หมายเหตุ สำหรับผู้สมัครที่เพิ่งบรรจุเข้ารับราชการไม่เกิน 6 เดือน หรือคู่สมรสที่จดทะเบียนสมรสไม่เกิน 6 เดือน ลดค่าสมัครเหลือ 25 บาท สำหรับเงินค่าสงเคราะห์ศพใช้อัตราเดียวกัน

วิธีการสมัคร

1. ยื่นใบสมัครพร้อมหลักฐานการสมัครผ่านหน่วยงานต้นสังกัด
2. หน่วยงานต้นสังกัดรวบรวมส่งสำนักงานการณํานกัจสงเคราะห้ฯ กลุ่มงานสวัสดิการ สำนักงานเลขานุการกรม โทร 02 141 6036

ใบสมัครสมาชิกการฌาปนกิจสงเคราะห์กรมการพัฒนาชุมชน

เลขทะเบียนสามัญ.....

เลขทะเบียนสมทบ.....

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

เรียน เลขาธิการคณะกรรมการดำเนินการการฌาปนกิจสงเคราะห์กรมการพัฒนาชุมชน

ข้าพเจ้า.....เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ.

เลขบัตรประจำตัวประชาชน □- □□□□ - □□□□□- □□- □

อายุ.....ปี () ข้าราชการ () ลูกจ้างประจำ () อื่น ๆ

เริ่มรับราชการเมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ. ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....

สถานที่ปฏิบัติราชการ.....สังกัดจังหวัด/เขต/กอง.....

ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร.....

ชื่อคู่สมรส..... () เป็นสมาชิก ประเภท..... เลขที่ทะเบียน.....

ได้รับทราบระเบียบกรมการพัฒนาชุมชน ว่าด้วยการฌาปนกิจสงเคราะห์ พ.ศ. 2562 แล้ว ข้าพเจ้ามีความประสงค์
จะสมัครเข้าเป็นสมาชิก ประเภท ของการฌาปนกิจสงเคราะห์ ภายใต้ระเบียบข้อ 24
ของระเบียบ หากข้าพเจ้าถึงแก่ความตาย ข้าพเจ้าขอมอบเงินสงเคราะห์ให้ผู้มีรายชื่อ ดังนี้

1.....เกี่ยวข้องกับ.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน □- □□□□ - □□□□□- □□- □

2.....เกี่ยวข้องกับ.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน □- □□□□ - □□□□□- □□- □

3.....เกี่ยวข้องกับ.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน □- □□□□ - □□□□□- □□- □

เป็นผู้รับเงินสงเคราะห์ และจัดการศพของข้าพเจ้า ในกรณีที่ผู้ขอรับเงินสงเคราะห์ไม่ประสงค์รับเงินหรือไม่อาจ
ติดต่อได้ ให้การฌาปนกิจสงเคราะห์ปิดประกาศหรือโฆษณาเพื่อแสดงเจตนาเปลี่ยนแปลงครอบครัว หากไม่มี
ผู้ใดมารับเงินสงเคราะห์ดังกล่าว ให้ตั้งเป็นเงินสงเคราะห์ค้างจ่ายในระยะเวลาห้าปี นับแต่วันประกาศหรือ
โฆษณานั้น เมื่อครบห้าปีแล้วให้นำเงินเข้าบัญชีทุนในการดำเนินงานของการฌาปนกิจสงเคราะห์

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา (ผอ.สำนัก/กอง/ศูนย์/พัฒนาการจังหวัด)

ข้าพเจ้าเป็นผู้บังคับบัญชาของ

ขอรับรองว่าผู้สมัครเป็นผู้ที่มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามข้อ 11 ของระเบียบทุกประการ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

สำหรับผู้สมัคร ต้องยื่นใบสมัครพร้อมเอกสารประกอบ และชำระเงิน ดังนี้

1. สมาชิกสามัญ (ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ และพนักงานราชการ สังกัดกรมการพัฒนาชุมชน)
 - 1.1 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐและสำเนาทะเบียนบ้าน
 - 1.2 เงินค่าสมัคร และเงินสงเคราะห์ล่วงหน้า จำนวน 15 ศพ ตามอัตราที่ระบุไว้ในท้ายใบสมัคร
 - 1.3 กรณีที่ผู้สมัครมีอายุตั้งแต่ 45 ปีขึ้นไป ต้องมีใบรับรองการตรวจสุขภาพจากแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม
2. สมาชิกสมทบ (คู่สมรสของสมาชิกสามัญ)
 - 2.1 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐและสำเนาทะเบียนบ้าน
 - 2.2 สำเนาทะเบียนสมรส
 - 2.3 ใบรับรองการตรวจสุขภาพจากแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม
 - 2.4 เงินค่าสมัครและเงินสงเคราะห์ล่วงหน้า จำนวน 15 ศพ ตามอัตราที่ระบุไว้ในท้ายใบสมัคร

สำหรับเจ้าหน้าที่

ได้ตรวจสอบหลักฐานต่าง ๆ ถูกต้องครบถ้วนแล้ว ควรรับสมัครเข้าเป็นสมาชิกได้

(ลงชื่อ)..... เจ้าหน้าที่
(.....)
...../...../.....

นำเสนอที่ประชุมคณะกรรมการ ครั้งที่...../.....เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.
ที่ประชุมอนุมัติให้เข้าเป็นสมาชิกได้ ตั้งแต่วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

(ลงชื่อ)..... เลขานุการ
(.....)
...../...../.....

ได้รับเงินค่าสมัคร จำนวน.....บาทและเงินสงเคราะห์ล่วงหน้า จำนวน.....บาท แล้ว ตามใบเสร็จ
เล่มที่.....เลขที่..... ลงวันที่.....เดือน..... พ.ศ.

(ลงชื่อ)..... เหมัญญิก
(.....)
...../...../.....

อัตราค่าสมัครและเงินสงเคราะห์ล่วงหน้า

อายุ	ค่าสมัคร	เงินสงเคราะห์ล่วงหน้า 15 ศพ	รวม
18-30 ปี บริบูรณ์	50 บาท	150 บาท (10บาท/ศพ)	200 บาท
31-50 ปี บริบูรณ์	50 บาท	225 บาท (15 บาท/ศพ)	275 บาท
51-55 ปี บริบูรณ์	50 บาท	300 บาท (20 บาท/ศพ)	350 บาท
56-60 ปี บริบูรณ์	100 บาท	450 บาท (30 บาท/ศพ)	550 บาท

สมาชิกสามัญ ที่สมัครภายใน 6 เดือนนับแต่วันบรรจุหรือโอนมาข้าราชการที่กรมฯ อัตราค่าสมัคร 25 บาท
สมาชิกสมทบ ที่สมัครภายใน 6 เดือนนับแต่วันที่จดทะเบียนสมรส อัตราค่าสมัคร 25 บาท

สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดหนองคาย
เลขที่ 1151
วันที่ 15 มี.ค. 2566
เวลา



ที่ มท ๐๕๐๑.๓๓๙๕๕
ถึง สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด ทุกจังหวัด

ธนาคารออมสินได้มีโปรโมชั่นสินเชื่อเคหะแก่ข้าราชการและพนักงานรัฐวิสาหกิจ อัตราดอกเบี้ยพิเศษสำหรับบุคลากรของหน่วยงาน โดยมีระยะเวลาขึ้นกู้ภายในวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๕ อนุมัติและจัดทำนิติกรรมสัญญาให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๕ รายละเอียดตามเอกสารแนบ

เรียน พ.ร.ว.๑
- ธนาคารออมสิน ได้มีโปรโมชั่น
สินเชื่อเคหะแก่ข้าราชการและพนักงาน
รัฐวิสาหกิจ อัตราดอกเบี้ยพิเศษ
- เห็นควรประชาสัมพันธ์
- เพื่อไม่ให้เกิดความ



- ฝ่ายอำนวยการ
- กลุ่มงานส่งเสริมฯ
- กลุ่มงานยุทธศาสตร์ฯ
- กลุ่มงานสารสนเทศฯ

(นางสาวสุภา บุญศรีตรา)
เจ้าพนักงานพัฒนาชุมชนชำนาญงาน

-
ช.พ.ว. ๑๓๑ ๖๓ ๓๕

(นางจรุงรักษ์ ยอดสิงห์)
ผู้อำนวยการกลุ่มงานประสานและสนับสนุนการบริหารงานพัฒนาชุมชน

(นายไพโรจน์ โสกาพร)
พัฒนาการจังหวัดหนองคาย

สำนักงานเลขานุการกรม
โทรศัพท์ ๐ ๒๑๔๑ ๒๖๗๐
โทรสาร ๐ ๒๑๔๓ ๘๙๐๔ ๗

เศรษฐกิจฐานรากมั่นคงและชุมชนพึ่งตนเองได้
ภายในปี ๒๕๖๕



Change for Good

ที่ บพ.2 - 70/2565



กรมการพัฒนารัฐวิสาหกิจ
เลขรับ 4470
วันที่ 11 มี.ค. 2565
14.12
470 ถนนพหลโยธิน แขวงสามเสนใน
เขตพญาไท กรุงเทพฯ 10400

7 มีนาคม 2565

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์โปรโมชันสินเชื่อเคหะแก่ข้าราชการและพนักงานรัฐวิสาหกิจ

เรียน อธิบดีกรมการพัฒนารัฐวิสาหกิจ

อ้างถึง ข้อตกลงการให้สินเชื่อ ระหว่างธนาคารออมสิน กับ กรมการพัฒนารัฐวิสาหกิจ
ฉบับลงวันที่ 5 มิถุนายน 2543

สิ่งที่ส่งมาด้วย เอกสารประชาสัมพันธ์สินเชื่อ จำนวน 1 ฉบับ

ตามที่ กรมการพัฒนารัฐวิสาหกิจ กับ ธนาคารออมสิน มีการจัดทำข้อตกลงการให้สินเชื่อเพื่อเป็นสวัสดิการด้านสินเชื่อให้แก่บุคลากรของหน่วยงาน ในการจัดหาที่อยู่อาศัยเป็นของตนเอง โดยผู้กู้จะได้รับสิทธิพิเศษตามหลักเกณฑ์การให้สินเชื่อข้อตกลง ซึ่งธนาคารได้รับความร่วมมือจากท่านด้วยดีเสมอมา นั้น

เนื่องจาก ธนาคารได้มีโปรโมชันสินเชื่อเคหะแก่ข้าราชการและพนักงานรัฐวิสาหกิจ อัตราดอกเบี้ยพิเศษสำหรับบุคลากรของหน่วยงาน โดยมีระยะเวลาขึ้นกู้ภายในวันที่ 30 เมษายน 2565 อนุมัติและจัดทำนิติกรรมสัญญาให้แล้วเสร็จภายในวันที่ 31 พฤษภาคม 2565 ในกรณีนี้ จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์ท่านโปรดประชาสัมพันธ์และเชิญชวนบุคลากรของหน่วยงานมาใช้บริการสินเชื่อกับธนาคาร รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย กรณีสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมกรุณาติดต่อ คุณชลดา สอนรัมย์ หรือ คุณศรัณย์พร คุปคิตพันธ์ โทรศัพท์ 0 2299 8000 ต่อ 155541, 155332

จึงเรียนมาเพื่อโปรดให้ความอนุเคราะห์ ธนาคารหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับการสนับสนุนและความร่วมมือจากท่านด้วยดีเหมือนเช่นเคย และขอขอบพระคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นายคเชนทร์ บุญวงศ์)

ผู้ช่วยผู้อำนวยการธนาคารออมสิน
สายงานลูกค้าบุคลากรภาครัฐ

สำนักงานเลขานุการกรม	<input type="checkbox"/> สบ.
วันที่ 704	<input type="checkbox"/> ขอก
11 มี.ค. 65	<input checked="" type="checkbox"/> สก.
14.93	<input type="checkbox"/> กข.
กรมการพัฒนารัฐวิสาหกิจ	<input type="checkbox"/> จอ.

กลุ่มงานสวัสดิการ
วันที่ 254
วันที่ 11 มี.ค. 2565
เวลา 17:00

ฝ่ายบริหารผลิตภัณฑ์ การตลาด และพัฒนาลูกค้าบุคลากรภาครัฐ 2

โทร. 0 2299 8000 ต่อ 155541, 155332

โทรสาร 0 2299 8811



เอกสารประชาสัมพันธ์

