



ประกาศคณะกรรมการ ช.พ.ค.

เรื่อง แก้ไขเพิ่มเติมประกาศการเปิดรับสมัครสมาชิก ช.พ.ค. เป็นกรณีพิเศษ
เนื่องในโอกาสครบรอบ 68 ปี การสถาปนากิจสงเคราะห์ช่วยเพื่อนครูและบุคลากรทางการศึกษา

เพื่อให้การรับสมัครสมาชิก ช.พ.ค. ตามประกาศคณะกรรมการ ช.พ.ค. เรื่องการเปิดรับสมัครสมาชิก ช.พ.ค. เป็นกรณีพิเศษ เนื่องในโอกาสครบรอบ 68 ปี การสถาปนากิจสงเคราะห์ช่วยเพื่อนครูและบุคลากรทางการศึกษา ฉบับลงวันที่ 3 มีนาคม 2563 เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและสอดคล้องกับสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

อาศัยอำนาจตามความในข้อ 11 วรรคสาม วรรคสี่ และข้อ 24 (1) ของระเบียบสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครูและบุคลากรทางการศึกษา ว่าด้วยการสถาปนากิจสงเคราะห์ช่วยเพื่อนครูและบุคลากรทางการศึกษา พ.ศ. 2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2562 ประกอบกับคณะกรรมการ ช.พ.ค. ในการประชุมครั้งที่ 4/2563 วันที่ 31 มีนาคม 2563 มีมติแก้ไขประกาศคณะกรรมการ ช.พ.ค. เรื่อง การเปิดรับสมัครสมาชิก ช.พ.ค. เป็นกรณีพิเศษ เนื่องในโอกาสครบรอบ 68 ปี การสถาปนากิจสงเคราะห์ช่วยเพื่อนครูและบุคลากรทางการศึกษา ฉบับลงวันที่ 3 มีนาคม 2563 ดังนี้

1. ให้แก้ไขความในข้อ 2 ของประกาศคณะกรรมการ ช.พ.ค. เรื่องการเปิดรับสมัครสมาชิก ช.พ.ค. เป็นกรณีพิเศษ เนื่องในโอกาสครบรอบ 68 ปี การสถาปนากิจสงเคราะห์ช่วยเพื่อนครูและบุคลากรทางการศึกษา ฉบับลงวันที่ 3 มีนาคม 2563 ในเรื่องระยะเวลาการเปิดรับสมัคร

จากเดิม

“ข้อ 2 ให้มีการรับสมัครครูและบุคลากรทางการศึกษา ที่มีอายุเกิน 35 ปี ซึ่งไม่เคยเป็นสมาชิก ช.พ.ค. มาก่อน สมัครเป็นสมาชิก ช.พ.ค. ได้เป็นกรณีพิเศษ ตามที่กำหนดไว้ในประกาศนี้และให้เปิดรับสมัครระหว่างวันที่ 16 เมษายน 2563 ถึงวันที่ 15 ตุลาคม 2563 ในวันและเวลาทำการตั้งแต่เวลา 08.30 น. - 16.30 น.” เป็น

“ข้อ 2 ให้มีการรับสมัครครูและบุคลากรทางการศึกษา ที่มีอายุเกิน 35 ปี ซึ่งไม่เคยเป็นสมาชิก ช.พ.ค. มาก่อน สมัครเป็นสมาชิก ช.พ.ค. ได้เป็นกรณีพิเศษ ตามที่กำหนดไว้ในประกาศนี้ และให้เปิดรับสมัครระหว่างวันที่ 16 เมษายน 2563 ถึงวันที่ 15 มกราคม 2564 ในวันและเวลาทำการตั้งแต่เวลา 08.30 น. - 16.30 น.”

2. ให้แก้ไขความใน 4.2 (2) ของประกาศคณะกรรมการ ช.พ.ค. เรื่องการเปิดรับสมัครสมาชิก ช.พ.ค. เป็นกรณีพิเศษ เนื่องในโอกาสครบรอบ 68 ปี การสถาปนากิจสงเคราะห์ช่วยเพื่อนครูและบุคลากรทางการศึกษา ฉบับลงวันที่ 3 มีนาคม 2563

จากเดิม

“4.2 (2) เงินสงเคราะห์ล่วงหน้า

- สมัครระหว่างวันที่ 16 เมษายน - 15 มิถุนายน 2563

ให้ชำระเงินสงเคราะห์ล่วงหน้า จำนวน 2,000 บาท

- สมัครระหว่างวันที่ 16 มิถุนายน - 14 สิงหาคม 2563

ให้ชำระเงินสงเคราะห์ล่วงหน้า จำนวน 3,000 บาท

- สมัครระหว่างวันที่ 17 สิงหาคม - 15 ตุลาคม 2563

ให้ชำระเงินสงเคราะห์ล่วงหน้า จำนวน 5,000 บาท ” เป็น

/4.2 (2) เงินสงเคราะห์...

“4.2 (2) เงินสงเคราะห์ล่วงหน้า

- สมักระหว่างวันที่ 16 เมษายน - 15 กรกฎาคม 2563

ให้ชำระเงินสงเคราะห์ล่วงหน้า จำนวน 2,000 บาท

- สมักระหว่างวันที่ 16 กรกฎาคม - 15 ตุลาคม 2563

ให้ชำระเงินสงเคราะห์ล่วงหน้า จำนวน 3,000 บาท

- สมักระหว่างวันที่ 16 ตุลาคม 2563 - 15 มกราคม 2564

ให้ชำระเงินสงเคราะห์ล่วงหน้า จำนวน 5,000 บาท ”

3. ให้ยกเลิกใบสมัครเข้าเป็นสมาชิก ช.พ.ค. กรณีพิเศษ ตามประกาศคณะกรรมการ ช.พ.ค. เรื่องการเปิดรับสมาชิก ช.พ.ค. เป็นกรณีพิเศษ เนื่องในโอกาสครบรอบ 68 ปี การสถาปนากิจสงเคราะห์ช่วยเพื่อนครูและบุคลากรทางการศึกษา ฉบับลงวันที่ 3 มีนาคม 2563 และให้ใช้ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิก ช.พ.ค. เป็นกรณีพิเศษ ตามที่แนบท้ายประกาศฉบับนี้แทน

นอกนั้นคงเดิม

ประกาศ ณ วันที่ ๗ เมษายน พ.ศ. 2563



(นายดิศกุล เกษมสวัสดิ์)
เลขาธิการ กศน. ปฏิบัติหน้าที่
เลขาธิการคณะกรรมการ สกสค.
ประธานกรรมการ ช.พ.ค.



○ กรณีพิเศษอายุเกิน 35 ปีขึ้นไป - 60 ปี

ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิก ข.พ.ค. กรณีพิเศษ

1. สำหรับผู้สมัคร

เขียนที่ สำนักงาน สกสค. จังหวัด

วันที่ เดือน พ.ศ.

1. ข้อมูลของผู้สมัครเป็นสมาชิก ข.พ.ค.

(1) ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว ชื่อ-สกุล อายุ ปี

เลขบัตรประจำตัวประชาชน เกิดวันที่ เดือน พ.ศ.

คู่สมรสชื่อ

(2) เป็นผู้ดำรงตำแหน่งหรือปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่ง

☐ ครู

☐ คณาจารย์

☐ ผู้บริหารสถานศึกษา

☐ ผู้บริหารการศึกษา

☐ บุคลากรทางการศึกษาอื่น

☐ ผู้ปฏิบัติงานด้านการศึกษา

☐ สมาชิกคุรุสภา

(3) ที่อยู่ปัจจุบัน

บ้านเลขที่ หมู่ที่ ซอย ถนน แขวง/ตำบล

เขต/อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ โทรศัพท์เคลื่อนที่ E-mail

(4) ที่อยู่ติดต่อได้สะดวก

บ้านเลขที่ หมู่ที่ ซอย ถนน แขวง/ตำบล

เขต/อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ โทรศัพท์เคลื่อนที่ E-mail

(5) ชื่อหน่วยงาน / สถานศึกษา

สังกัด

ปัจจุบันข้าพเจ้าได้รับเงินเดือน/ค่าจ้างประจำจากหน่วยงาน

เลขที่ ถนน แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

* กรณีย้ายที่อยู่/สถานที่ปฏิบัติงาน ข้าพเจ้าจะแจ้งเปลี่ยนแปลงให้สำนักงาน สกสค. จังหวัด ทราบภายใน 30 วัน นับแต่วันที่มีการเปลี่ยนแปลง *

2. กรณีที่ติดต่อข้าพเจ้าไม่ได้ให้ติดต่อบุคคล ดังต่อไปนี้

1. ชื่อ - ชื่อสกุล ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้

..... โทรศัพท์ โทรศัพท์เคลื่อนที่ E-mail

2. ชื่อ - ชื่อสกุล ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้

..... โทรศัพท์ โทรศัพท์เคลื่อนที่ E-mail

3. การชำระเงิน ข้าพเจ้าได้ชำระเงินในการสมัครครั้งนี้ ดังนี้

4.1 ค่าสมัคร เป็นเงิน 100.00 บาท

4.2 เงินสงเคราะห์ล่วงหน้า

☐ สมัครระหว่างวันที่ 16 เมษายน - 15 กรกฎาคม 2563 เป็นเงิน 2,000.00 บาท

☐ สมัครระหว่างวันที่ 16 กรกฎาคม - 15 ตุลาคม 2563 เป็นเงิน 3,000.00 บาท

☐ สมัครระหว่างวันที่ 16 ตุลาคม 2563 - 15 มกราคม 2564 เป็นเงิน 5,000.00 บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น บาท

ตัวอักษร (.....)

ข้าพเจ้า ได้รับทราบหลักการและเข้าใจวัตถุประสงค์ของระเบียบสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครูและบุคลากรทางการศึกษา ว่าด้วยการณำบังกิจสงเคราะห์ช่วยเหลือครูและบุคลากรทางการศึกษา พ.ศ. 2561 และแก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2562 แล้ว และมีความประสงค์สมัครเป็นสมาชิก ข.พ.ค. โดยยินยอมปฏิบัติตามระเบียบดังกล่าวทุกประการ และขอรับรองว่า ข้าพเจ้าไม่เคยสมัครเป็นสมาชิก ข.พ.ค. มาก่อน

ลงชื่อ ผู้สมัคร

(.....)

2. คำรับรองของผู้บังคับบัญชาหรือหน่วยงานผู้เบิกเงินเดือน/ค่าจ้าง ของผู้สมัครสมาชิก ช.พ.ค.

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว ชื่อ-สกุล ตำแหน่ง
มีเงินได้รายเดือนๆ ละ บาท สถานที่ทำงาน สังกัด
เริ่มรับราชการหรือปฏิบัติงานตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ. จนถึงปัจจุบัน

ลงชื่อ
(.....)

ตำแหน่ง
วันที่ เดือน พ.ศ.

หมายเหตุ : การรับรองมีผลบังคับใช้ได้ไม่เกิน 60 วัน นับแต่วันที่รับรอง

3. สำหรับเจ้าหน้าที่

ข้าพเจ้าซึ่งได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติงาน ช.พ.ค. ตรวจสอบแล้วขอรับรองว่าผู้สมัครเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนในการสมัครเป็นสมาชิก ช.พ.ค. และได้แนบหลักฐานประกอบการสมัครครบถ้วนถูกต้องเรียบร้อยแล้ว พร้อมทั้งชำระเงินค่าสมัคร เงินสงเคราะห์ล่วงหน้า ตามระเบียบสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครูและบุคลากรทางการศึกษา ว่าด้วยการฌาปนกิจสงเคราะห์ช่วยเพื่อนครูและบุคลากรทางการศึกษา พ.ศ. 2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2562 ประกาศของคณะกรรมการ ช.พ.ค. เรื่องการเปิดรับสมัครสมาชิก ช.พ.ค. เป็นกรณีพิเศษ เนื่องในโอกาสครบรอบ 68 ปี การฌาปนกิจสงเคราะห์ช่วยเพื่อนครูและบุคลากรทางการศึกษา ฉบับลงวันที่ 3 มีนาคม 2563 และประกาศคณะกรรมการ ช.พ.ค. เรื่องแก้ไขเพิ่มเติมประกาศเปิดรับสมัครสมาชิก ช.พ.ค. เป็นกรณีพิเศษ เนื่องในโอกาสครบรอบ 68 ปี การฌาปนกิจสงเคราะห์ช่วยเพื่อนครูและบุคลากรทางการศึกษา ฉบับลงวันที่ และได้กระทำต่อหน้าข้าพเจ้าจริง

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ
(.....)

ตำแหน่ง
วันที่ เดือน พ.ศ.

4. คำสั่ง (กรณีไม่อนุมัติ ให้อธิบายเหตุผลประกอบ)

ลงชื่อ
(.....)

ผู้อำนวยการสำนักงาน สกสค. จังหวัด.....
วันที่ เดือน พ.ศ.

“โอกาสดีมาถึงแล้ว”

การดำเนินงานส่งเสริมช่วยเหลือเพื่อนครูและบุคลากรทางการศึกษา **กรณีพิเศษ**

ครู บุคลากรทางการศึกษา
และผู้ปฏิบัติงานด้านการศึกษา

อย่าพลาดโอกาส

สมัครเป็นสมาชิก ช.พ.ค. – ช.พ.ส. กรณีพิเศษอายุเกิน 35 ปี ขึ้นไป จนถึงอายุ 60 ปี
(นับถึงวันที่ 31 ธันวาคม 2563 และไม่เคยสมัครเป็นสมาชิก ช.พ.ค. – ช.พ.ส. มาก่อน)

เปิดรับสมัครวันที่ 16 เมษายน 2563 – 15 มกราคม 2564
ณ สำนักงาน สกสค. จังหวัดทั่วประเทศ



ช.พ.ค.



ช.พ.ส.

สแกน QR Code ตามรหัสเอกสาร รายละเอียดและใบสมัครสมาชิก ช.พ.ค. - ช.พ.ส.

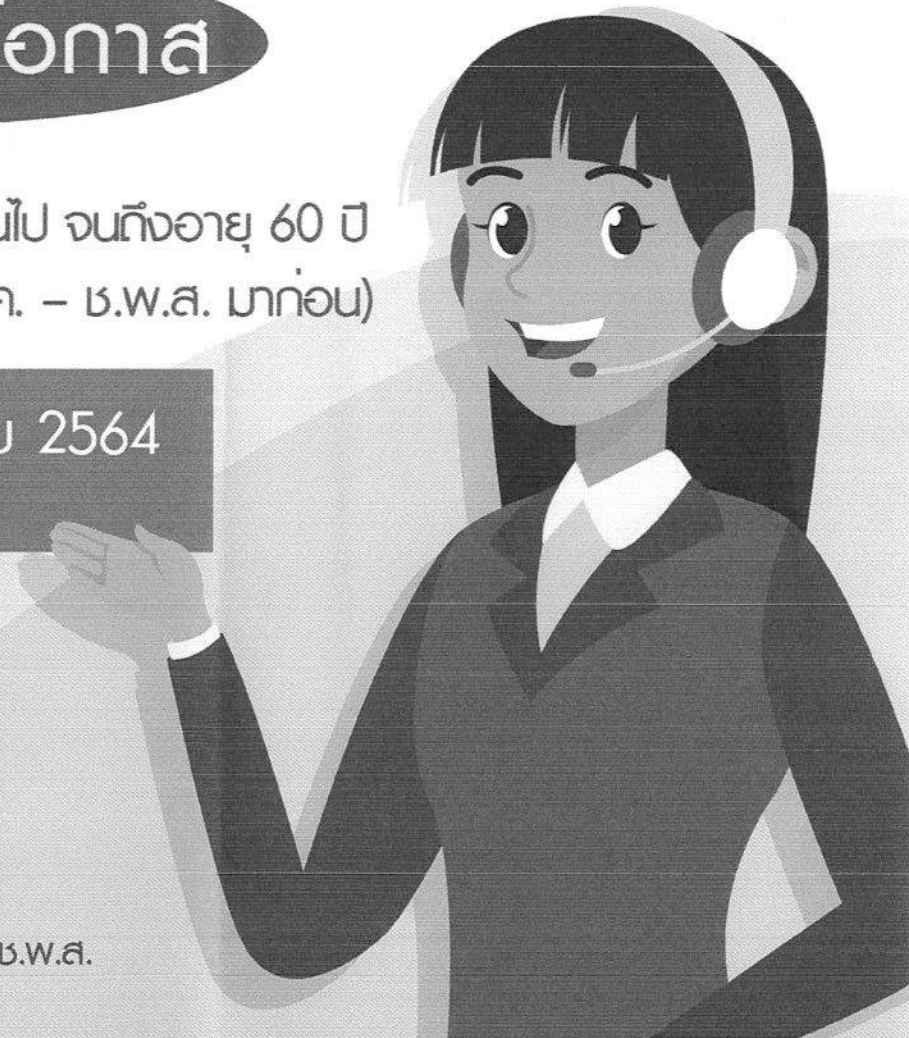


สำนักงานคณะกรรมการ สกสค. กระทรวงศึกษาธิการ
สำนักงานคณะกรรมการ สกสค. 128/1 ถนนพหลโยธิน แขวงดุสิต เขตดุสิต กรุงเทพฯ 10300



otep@gmail.com
www.facebook.com/smartotep2017 02-282-3831

เบอร์ติดต่อ 02-288-4566 , 081-8089673
ช.พ.ค. - ช.พ.ส. 081-8689547 , 091-4037222





สกสค.

ขอนแก่น ยุค 5.0

รับสมัครสมาชิกใหม่ ช.พ.ค.- ช.พ.ส. กรณีพิเศษ

ในโอกาสครบรอบ **68** ปี การสถาปนากิจสงเคราะห์ ช.พ.ค.

สำหรับผู้มีอายุเกิน **35** ปีขึ้นไป จนถึง **60** ปี

(นับถึงวันที่ **31** ธันวาคม **2563**)

และไม่เคยเป็นสมาชิก ช.พ.ค.- ช.พ.ส. มาก่อน



ใบสมัคร

16 เม.ย.63- 15 ม.ค.64 สมัครไว จ่ายน้อยกว่า

สมัคร ระหว่างวันที่	ช.พ.ค.			ช.พ.ส.		
	ค่า สมัคร	เงินสงเคราะห์ ล่วงหน้า	รวม	ค่า สมัคร	เงินสงเคราะห์ ล่วงหน้า	รวม
16 เม.ย.-15 ก.ค.63	100	2,000	2,100	100	1,000	1,100
16 ก.ค.-15 ต.ค.63	100	3,000	3,100	100	2,000	2,100
16 ต.ค.63-15 ม.ค.64	100	5,000	5,100	100	3,000	3,100

สำนักงาน สกสค.จังหวัดขอนแก่น โทร 043-255293 www.otep-kkn.go.th

สมาชิก

ช.พ.ค.-ช.พ.ส. คืออะไร

ช.พ.ค. หมายถึง การฉาบปูนกิจสงเคราะห์
ช่วยเหลือเพื่อนครูและ
บุคลากรทางการศึกษา

ช.พ.ส. หมายถึง การฉาบปูนกิจสงเคราะห์
ช่วยเหลือเพื่อนครูและ
บุคลากรทางการศึกษา
ในกรณีที่คู่สมรสถึงแก่กรรม

รายละเอียดการสมัครสมาชิก ช.พ.ค.-ช.พ.ส.
กรณีพิเศษ อายุเกิน 35 แต่ต้องไม่เกิน 60 ปี
และไม่เคยเป็นสมาชิก ช.พ.ค.-ช.พ.ส. มาก่อน

คุณสมบัติของผู้สมัคร

สมาชิก ช.พ.ค. ต้องเป็นผู้ดำรงตำแหน่งหรือปฏิบัติหน้าที่
อย่างใดอย่างหนึ่ง สมาชิก ช.พ.ส. ต้องเป็นคู่สมรส
ที่ขอบด้วยกฎหมาย ของผู้ดำรงตำแหน่งหรือปฏิบัติหน้าที่
อย่างใดอย่างหนึ่ง ดังต่อไปนี้

1. ครู
2. คณาจารย์
3. ผู้บริหารสถานศึกษา
4. ผู้บริหารสถานศึกษา
5. บุคลากรทางการศึกษาอื่น
6. ผู้ปฏิบัติงานด้านการศึกษา
7. สมาชิกคุรุสภา ตามที่กำหนดไว้ในข้อ 9 ของประกาศนี้

เอกสารหลักฐานในการสมัคร

สมาชิก ช.พ.ค.

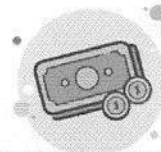
- ทะเบียนบ้าน พร้อมสำเนา
- ใบสำคัญการสมรส พร้อมสำเนา
- ใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ-ชื่อสกุล พร้อมสำเนา (ถ้ามี)
- ใบรับรองแพทย์
- หนังสือรับรอง

*กรณีได้รับแบบตอบรับเข้าเป็นสมาชิก ช.พ.ค.แล้ว
ต้องมาแสดงเจตนารมณ์ในการระบุมูลนิธิรับเงินโดยเร็ว

สมาชิก ช.พ.ส.

- บัตรประจำตัวประชาชน ฉบับจริง พร้อมสำเนา
- ใบสำคัญการสมรส ฉบับจริง พร้อมสำเนา
- สำเนาคำร้องการใช้คำนำหน้าและชื่อสกุลเดิม
(กรณีจดทะเบียนสมรสตามกฎหมายใหม่)
- สำเนาคำร้องการใช้ชื่อสกุลเดิม
(กรณีหย่าแล้วจดทะเบียนสมรสใหม่)
- สำเนาการเปลี่ยนชื่อ-ชื่อสกุล(ถ้ามี)

สมัครสมาชิก ช.พ.ค.



สมัครสมาชิก ช.พ.ส.

ค่าสมัคร 100 บาท

เงินสงเคราะห์ล่วงหน้า

สมัครวันที่ 16 เม.ย.- 15 ก.ค. 2563	2,000 บาท	สมัครวันที่ 16 เม.ย.- 15 ก.ค. 2563	1,000 บาท
สมัครวันที่ 16 ก.ค. - 15 ต.ค. 2563	3,000 บาท	สมัครวันที่ 16 ก.ค. - 15 ต.ค. 2563	2,000 บาท
สมัครวันที่ 16 ต.ค. - 15 ม.ค. 2564	5,000 บาท	สมัครวันที่ 16 ต.ค. - 15 ม.ค. 2564	3,000 บาท