

เอกสารประกอบการขอรับเงินทุนเลี้ยงชีพ (กรณีลาออกขอรับเงินคืน)

(กรณีประกอบอาชีพอื่น, เกษียณอายุ)

1. ใบคำร้องขอรับเงินทุนเลี้ยงชีพ (กท. 7 ภ.)
2. สำเนาหน้า Book Bank ธนาคารกรุงไทย 1 ชุด
3. สำเนาทะเบียนบ้าน 1 ชุด
4. สำเนาหนังสือขอลาออก 1 ชุด
5. สำเนาใบบรรจุ / หนังสือแต่งตั้งให้ปฏิบัติหน้าที่ 1 ชุด
6. สำเนาสมุดประจำตัวครู (ถ่ายเอกสารทุกหน้าที่มีการบันทึก) 1 ชุด
7. สำเนาบัตรประชาชน 1 ชุด

(กรณีมีเลิกกิจการ หรือ ยุบชั้นเรียน)

- ใบคำร้องขอรับเงินทุนเลี้ยงชีพ (กท. 7 ภ.)
- สำเนาหน้า Book Bank ธนาคารกรุงไทย 1 ชุด
- สำเนาทะเบียนบ้าน 1 ชุด
- สำเนาหนังสือขอลาออก 1 ชุด
- สำเนาใบบรรจุ / หนังสือแต่งตั้งให้ปฏิบัติหน้าที่ 1 ชุด
- สำเนาสมุดประจำตัวครู (ถ่ายเอกสารทุกหน้าที่มีการบันทึก) 1 ชุด
- สำเนาบัตรประชาชน 1 ชุด
- สำเนาหนังสืออนุญาตเลิกกิจการ (อข.5) หรือ หนังสืออนุญาตยุบชั้นเรียน

(กรณีทุพพลภาพ)

- ใบคำร้องขอรับเงินทุนเลี้ยงชีพ (กท. 7 ภ.)
- สำเนาหน้า Book Bank ธนาคารกรุงไทย 1 ชุด
- สำเนาทะเบียนบ้าน 1 ชุด
- สำเนาหนังสือขอลาออก 1 ชุด
- สำเนาใบบรรจุ / หนังสือแต่งตั้งให้ปฏิบัติหน้าที่ 1 ชุด
- สำเนาสมุดประจำตัวครู (ถ่ายเอกสารทุกหน้าที่มีการบันทึก) 1 ชุด
- สำเนาบัตรประชาชน 1 ชุด
- สำเนาหนังสือรับรองการทุพพลภาพจากแพทย์

หมายเหตุ สำเนาเอกสารทุกฉบับ ลงรับรอง “สำเนาถูกต้อง” พร้อมลงลายมือชื่อทุกแผ่น

***** ยื่นคำร้องและเอกสารได้ที่สำนักงานศึกษาธิการจังหวัด *****

****จังหวัด สงขลา สตูล ยะลา ปัตตานี นราธิวาส ยื่นได้ที่สำนักงานศึกษาเอกชนจังหวัด****



วันที่ _____

เจ้าหน้าที่ _____

คำขอรับเงินทุนเลี้ยงชีพ

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่

1. เฉพาะผู้ใช้สิทธิ์

ข้าพเจ้า _____ ที่อยู่ติดต่อได้ _____ หมู่ที่ _____ ซอย _____
ถนน _____ แขวง/ตำบล _____ เขต/อำเภอ _____ จังหวัด _____
รหัสไปรษณีย์ _____ โทรศัพท์ _____ ขอรับเงินทุนเลี้ยงชีพของ ☐ ตนเอง ☐ คู่สมรส ☐ บิดา ☐ มารดา ☐ บุตร (ระบุชื่อ) _____
ชื่อ - สกุล _____ ซึ่งบรรจุ/แต่งตั้งเป็น ☐ ผู้อำนวยการ ☐ ครู ☐ บุคลากรทางการศึกษา
เหตุที่ออก ☐ เลิกกิจการ ☐ ยุบชั้นเรียน ☐ ทุพพลภาพ ☐ ถึงแก่กรรม ☐ ประกอบอาชีพอื่น ☐ อื่นๆ _____

รายการ	บรรจุ/แต่งตั้ง - จำหน่าย/ถอดถอน
(1) โรงเรียน _____ เขต/อำเภอ _____ จังหวัด _____	วันบรรจุ/แต่งตั้ง _____ วันจำหน่าย/ถอดถอน _____
(2) โรงเรียน _____ เขต/อำเภอ _____ จังหวัด _____	วันบรรจุ/แต่งตั้ง _____ วันจำหน่าย/ถอดถอน _____
(3) โรงเรียน _____ เขต/อำเภอ _____ จังหวัด _____	วันบรรจุ/แต่งตั้ง _____ วันจำหน่าย/ถอดถอน _____

บัดนี้ ทางราชการ/โรงเรียนอนุญาตให้จำหน่าย/ถอดถอนแล้ว รวมเวลาทำงาน _____ ปี _____ เดือน จึงขอใช้สิทธิ์รับเงินทุนเลี้ยงชีพ
ตามที่ระเบียบกำหนดไว้ โดยโอนเงินเข้าบัญชีธนาคาร _____ สาขา _____ บัญชีเลขที่ _____
ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่ระบุข้างต้นเป็นความจริง หากไม่เป็นไปตามนี้หรือปรากฏภายหลังว่า ไม่มีสิทธิ์ หรือหมดสิทธิ์ หรือเบิกโดยผิดพลาด
ข้าพเจ้ายินยอมชดใช้เงินคืนภายใน 10 วัน และยินยอมรับผิดชอบตามกฎหมาย

ลงชื่อ _____ ผู้ใช้สิทธิ์
วันที่ _____ / _____ / _____

2. สำหรับสำนักงานศึกษาธิการจังหวัด

ได้ตรวจสอบแล้ว ปรากฏว่า (ชื่อผู้อำนวยการ ครู และบุคลากรทางการศึกษา _____) จำหน่าย/ถอดถอนแล้ว
เมื่อวันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____ สาเหตุที่ลาออก _____ มีสิทธิ์ได้รับเงินทุนเลี้ยงชีพตามระเบียบทุกประการ
ลงชื่อ _____ เจ้าหน้าที่ _____ ลงชื่อ _____ หัวหน้างาน / ผอ.กลุ่มงาน _____
_____ ลงชื่อ _____ ศึกษาธิการจังหวัด _____

3. การพิจารณาของเจ้าหน้าที่ส่วนกลาง

เรียน ผู้อำนวยการกองทุนสงเคราะห์

ได้ตรวจสอบแล้ว เห็นควรอนุมัติ จ่ายเงินทุนเลี้ยงชีพ ☐ เฉพาะประเภท 1 ☐ ประเภท 1 และ 2 รวมเป็นเงินทั้งสิ้น _____ บาท

ลงชื่อ _____ เจ้าหน้าที่ _____ ลงชื่อ _____ หัวหน้ากลุ่มงานเงินทุนเลี้ยงชีพ _____

4. คำสั่งผู้อำนวยการกองทุนสงเคราะห์

อนุมัติ