



ที่ ศก ๕๑๐๐๘/ มชส/๒

องค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ

๓๕๐ หมู่ ๓ ตำบลหนองไผ่ อำเภอเมือง

จังหวัดศรีสะเกษ ๓๓๐๐๐

๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๒

เรื่อง การระบุดำเนินการผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ค.

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือสำนักงาน สกสค. จังหวัดศรีสะเกษ ที่ ศธ ๕๒๑๐๕๕/๑๐๓๔

ลงวันที่ ๒ สิงหาคม ๒๕๖๒

จำนวน ๑ ชุด

ด้วย คณะกรรมการ สกสค. ได้กำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการระบุดำเนินการผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ค. ฉบับใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๒ เพื่อให้สมาชิก ช.พ.ค. ถือปฏิบัติ ซึ่งจะส่งผลดีต่อการรับเงินจัดการศพ และเงินสงเคราะห์ครอบครัว มีความถูกต้อง สะดวก รวดเร็ว และเป็นไปตามเจตนารมณ์ของสมาชิก ช.พ.ค. ในการระบุดำเนินการผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ค.

องค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ มีบุคลากรในสังกัดที่เป็นสมาชิก ช.พ.ค. จึงประชาสัมพันธ์มาเพื่อทราบ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และประชาสัมพันธ์ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายอภิศักดิ์ แซ่จิ่ง)

รองนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ

กองการศึกษา ศาสนา และวัฒนธรรม

ฝ่ายบริหารการศึกษา

โทร./โทรสาร ๐-๔๕๘๑-๔๖๗๓



ที่ ศธ 521055/1034

กรมศิลปากร
รับที่ 8522
วันที่ 13 ส.ค. 2562
เวลา 14.20 น.

สำนักงาน สกสค.จังหวัดศรีสะเกษ
340 หมู่ 5 ถนนรัตนวงษา ตำบลหนองครก
อำเภอเมือง จังหวัดศรีสะเกษ 33000

2 สิงหาคม 2562

เรื่อง การระบุตัวผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ค.

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ

กองการทะเบียน
รับที่ 2731
13 ส.ค. 2562
เวลา 16.32 น.

- สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. แบบหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ค. จำนวน 1 ฉบับ
2. หลักเกณฑ์และวิธีการระบุตัวผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ค. จำนวน 1 ฉบับ

ด้วยสำนักงานคณะกรรมการ สกสค. ได้กำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการระบุตัวผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ค. ฉบับใหม่ พ.ศ.2562 เพื่อให้สมาชิก ช.พ.ค. ถือปฏิบัติ ซึ่งจะส่งผลดีต่อการรับเงินค่าจัดการศพและเงินสงเคราะห์ครอบครัว มีความถูกต้อง สะดวก รวดเร็ว และเป็นไปตามเจตนารมณ์ของสมาชิก ช.พ.ค. ในการระบุตัวผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ค. โดยมีแนวปฏิบัติ ดังต่อไปนี้

1. ให้สมาชิก ช.พ.ค.ไปทำการระบุตัวผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ค. ด้วยตนเอง ตามหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ค.(แบบ ฅค.2) พร้อมเตรียมเอกสารหลักฐานการระบุฯ ตามรายละเอียดที่ส่งมาพร้อมหนังสือฉบับนี้
2. สมาชิก ช.พ.ค.ที่ทำการระบุตัวผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ค. ตามหลักเกณฑ์เดิม พ.ศ.2550 ไว้แล้ว หรือสมาชิก ช.พ.ค. ที่มีการกู้เงินโครงการสวัสดิการเงินกู้ ช.พ.ค. หากมีความประสงค์จะทำการเปลี่ยนตัวผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ค.ตามหลักเกณฑ์ใหม่ สามารถกระทำการเปลี่ยนแปลงการระบุฯ ใหม่ได้
3. สำหรับสมาชิก ช.พ.ค.ที่ทำการระบุทายาทผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ค. ไว้แล้ว (แบบ ช.พ.ค.1/1 หรือ 1/2) หากไม่ประสงค์เปลี่ยนตัวผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ค. แบบระบุผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ค. ที่ทำไว้เดิม ยังมีผลบังคับใช้ตามระเบียบต่อไป
4. การระบุตัวผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ค.(แบบ ฅค.2) สามารถทำการระบุตัวผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ค. ซึ่งเป็นครอบครัวของสมาชิกตามระเบียบฯ พ.ศ.2561 ได้ทุกลำดับ และไม่ต้องมีพยานเซ็นรับรองแต่อย่างใดทั้งสิ้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรในสังกัดทราบโดยทั่วกัน จักขอบคุณมาก

ขอแสดงความนับถือ

(นายนิสิต รุ่งสี)

ผู้อำนวยการสำนักงาน สกสค.จังหวัดศรีสะเกษ

กลุ่มสวัสดิการ

โทร. 0 4561 6823

การปฏิบัติ	
<input type="checkbox"/> ส่งแจ้ง	<input type="checkbox"/> ส่งมอบ
<input type="checkbox"/> ส่งมอบ	<input type="checkbox"/> ส่งมอบ
<input checked="" type="checkbox"/> ส่งมอบ	<input type="checkbox"/> ส่งมอบ
<input type="checkbox"/> ส่งมอบ	<input type="checkbox"/> ส่งมอบ
นาย	
<input type="checkbox"/> ส่งมอบ	<input type="checkbox"/> ส่งมอบ
<input type="checkbox"/> ส่งมอบ	<input type="checkbox"/> ส่งมอบ



หนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ค.

เขียนที่ สำนักงาน สกสค. จังหวัด.....
วันที่.....เดือน พ.ศ.

1. สำหรับสมาชิก

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาวนามสกุล.....
เลขบัตรประจำตัวประชาชน สถานที่ทำงาน.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....โทรศัพท์เคลื่อนที่.....E-mail.....

ขอแสดงเจตนาระบุตัวผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัวต่อหน้าเจ้าหน้าที่ตามระเบียบสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครูและบุคลากรทางการศึกษา ว่าด้วยการมาปนกิจสงเคราะห์ช่วยเหลือครูและบุคลากรทางการศึกษา พ.ศ. 2561 ทั้งนี้ ให้สำนักงานหักเงินสงเคราะห์ครอบครัว ณ ที่จ่ายเพื่อชำระหนี้ตามข้อผูกพันกับสำนักงาน (ถ้ามี) ก่อนจ่ายเงินให้แก่ผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัวตามที่ได้ระบุไว้ในหนังสือฉบับนี้ ดังนี้

รายชื่อบุคคลที่ข้าพเจ้าแสดงเจตนาระบุสิทธิตามข้อ 8(1) ตามระเบียบ ช.พ.ค. ซึ่งเกี่ยวข้องเป็นคู่สมรสที่ชอบด้วยกฎหมาย บุตรที่ชอบด้วยกฎหมาย บุตรบุญธรรม บุตรนอกสมรสที่บิดาจดทะเบียนรับรองแล้ว และบิดามารดาของข้าพเจ้า

1. ชื่อ-ชื่อสกุล.....เกี่ยวข้องเป็น คู่สมรสที่ชอบด้วยกฎหมาย โทรศัพท์.....
2. ชื่อ-ชื่อสกุล.....เกี่ยวข้องเป็น บิดา โทรศัพท์.....
3. ชื่อ-ชื่อสกุล.....เกี่ยวข้องเป็น มารดา โทรศัพท์.....
4. ชื่อ-ชื่อสกุล.....เกี่ยวข้องเป็น บุตรที่ชอบด้วยกฎหมาย โทรศัพท์.....
5. ชื่อ-ชื่อสกุล.....เกี่ยวข้องเป็น บุตรที่ชอบด้วยกฎหมาย โทรศัพท์.....
6. ชื่อ-ชื่อสกุล.....เกี่ยวข้องเป็น บุตรที่ชอบด้วยกฎหมาย โทรศัพท์.....
7. ชื่อ-ชื่อสกุล.....เกี่ยวข้องเป็น บุตรที่ชอบด้วยกฎหมาย โทรศัพท์.....
8. ชื่อ-ชื่อสกุล.....เกี่ยวข้องเป็น บุตรที่ชอบด้วยกฎหมาย โทรศัพท์.....
9. ชื่อ-ชื่อสกุล.....เกี่ยวข้องเป็น บุตรที่ชอบด้วยกฎหมาย โทรศัพท์.....
10. ชื่อ-ชื่อสกุล.....เกี่ยวข้องเป็น บุตรที่ชอบด้วยกฎหมาย โทรศัพท์.....
11. ชื่อ-ชื่อสกุล.....เกี่ยวข้องเป็น บุตรที่ชอบด้วยกฎหมาย โทรศัพท์.....
12. ชื่อ-ชื่อสกุล.....เกี่ยวข้องเป็น บุตรบุญธรรม โทรศัพท์.....
13. ชื่อ-ชื่อสกุล.....เกี่ยวข้องเป็น บุตรบุญธรรม โทรศัพท์.....
14. ชื่อ-ชื่อสกุล.....เกี่ยวข้องเป็น บุตรนอกสมรสที่บิดาจดทะเบียนรับรองแล้ว โทรศัพท์.....
15. ชื่อ-ชื่อสกุล.....เกี่ยวข้องเป็น บุตรนอกสมรสที่บิดาจดทะเบียนรับรองแล้ว โทรศัพท์.....

เหตุผล กรณีผู้แสดงเจตนาไม่ระบุฯ บุคคลในข้อ 8(1).....

ลงชื่อ.....ผู้แสดงเจตนา วันที่.....เดือน พ.ศ. เวลา.....น.
/รายชื่อบุคคล.....

รายชื่อบุคคลที่ข้าพเจ้าแสดงเจตนาระบุสิทธิตามข้อ 8(2) ตามระเบียบ ข.พ.ค. เกี่ยวข้องเป็นผู้อยู่ในอุปการะอย่างบุตรของข้าพเจ้า ซึ่งจะได้รับเมื่อผู้มีสิทธิรับเงินในข้อ 8(1) ถึงแก่ความตายก่อนข้าพเจ้าทั้งหมด

“ผู้อยู่ในอุปการะอย่างบุตรของสมาชิก ข.พ.ค.” หมายความว่า บุคคลธรรมดาที่สมาชิก ข.พ.ค. ได้ให้การอุปการะเลี้ยงดูเสมือนบุตรซึ่งเป็นผู้เยาว์ หรือผู้พิการ หรือทุพพลภาพ หรือผู้มีจิตพินเพื่อนไม่สมประกอบหรือวิกลจริต หรือคนไร้ความสามารถ หรือเสมือนไร้ความสามารถ

- 1. ชื่อ-ชื่อสกุล โทรศัพท์.....
- 2. ชื่อ-ชื่อสกุล โทรศัพท์.....
- 3. ชื่อ-ชื่อสกุล โทรศัพท์.....
- 4. ชื่อ-ชื่อสกุล โทรศัพท์.....
- 5. ชื่อ-ชื่อสกุล โทรศัพท์.....
- 6. ชื่อ-ชื่อสกุล โทรศัพท์.....
- 7. ชื่อ-ชื่อสกุล โทรศัพท์.....
- 8. ชื่อ-ชื่อสกุล โทรศัพท์.....

เหตุผล กรณีผู้แสดงเจตนาไม่ระบุฯ บุคคลในข้อ 8(2).....

รายชื่อบุคคลที่ข้าพเจ้าแสดงเจตนาระบุสิทธิตามข้อ 8(3) ตามระเบียบ ข.พ.ค. เกี่ยวข้องเป็นผู้อุปการะข้าพเจ้า ซึ่งจะได้รับเมื่อผู้มีสิทธิรับเงินในข้อ 8(1) และข้อ 8(2) ถึงแก่ความตายก่อนข้าพเจ้าทั้งหมด

“ผู้อุปการะสมาชิก ข.พ.ค.” หมายความว่า บุคคลธรรมดาที่ให้การอุปการะที่จำเป็นต่อการดำรงชีวิตของสมาชิก ข.พ.ค. ในขณะที่สมาชิก ข.พ.ค. ยังมีชีวิตอยู่

- 1. ชื่อ-ชื่อสกุล โทรศัพท์.....
- 2. ชื่อ-ชื่อสกุล โทรศัพท์.....
- 3. ชื่อ-ชื่อสกุล โทรศัพท์.....
- 4. ชื่อ-ชื่อสกุล โทรศัพท์.....
- 5. ชื่อ-ชื่อสกุล โทรศัพท์.....
- 6. ชื่อ-ชื่อสกุล โทรศัพท์.....
- 7. ชื่อ-ชื่อสกุล โทรศัพท์.....
- 8. ชื่อ-ชื่อสกุล โทรศัพท์.....

เหตุผล กรณีผู้แสดงเจตนาไม่ระบุฯ บุคคลในข้อ 8(3).....

ผู้แสดงเจตนาต้องยื่นคำขอต่อเจ้าหน้าที่เพื่อแสดงเจตนาระบุตัวผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ข.พ.ค. จากเดิมที่เคยแสดงเจตนาระบุไว้ และในกรณีหากภายหลังสมาชิกได้แสดงเจตนาเปลี่ยนแปลงระบุตัวผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ข.พ.ค. ให้ถือว่าการแสดงเจตนาระบุตัวผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ข.พ.ค. ครั้งหลังเป็นการยกเลิกการแสดงเจตนาระบุตัวผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ข.พ.ค. ที่ได้ทำมาก่อนทั้งหมด

ลงชื่อ ผู้แสดงเจตนา
(.....)

หมายเหตุ : 1. ห้าม ขูด ลบ ชีด ซ้ำ กรณีมีความจำเป็นต้องแก้ไขข้อความให้ชัดเจนแล้วให้ผู้แสดงเจตนาลงลายมือชื่อกำกับไว้ทุกแห่ง
2. กรณีสมาชิกไม่สามารถลงลายมือชื่อได้ให้พิมพ์ลายนิ้วหัวแม่มือขวาแทน ให้ผู้อำนวยการ สกสค. จังหวัด ลงนามรับรองด้วยว่า “เป็นลายพิมพ์นิ้วหัวแม่มือขวาของผู้แสดงเจตนาจริง และขณะพิมพ์ลายนิ้วมือมีสติสัมปชัญญะสมบูรณ์” โดยมีพยานลงลายมือชื่อรับรองไว้ด้วยสองคน

ลงชื่อ..... ผู้แสดงเจตนา วันที่.....เดือน พ.ศ. เวลา..... น.

/2. สำหรับเจ้าหน้าที่...

2. สำหรับเจ้าหน้าที่

ข้าพเจ้าซึ่งได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติงาน ข.พ.ค. ขอรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล..... เป็นสมาชิก ข.พ.ค. ได้ทำหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ข.พ.ค. และเอกสารหลักฐานครบถ้วนถูกต้องเป็นไปตามระเบียบสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครูและบุคลากรทางการศึกษาว่าด้วยการมาปนกิจสงเคราะห์ช่วยเพื่อนครูและบุคลากรทางการศึกษา พ.ศ. 2561 และประกาศคณะกรรมการ ข.พ.ค. เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการระบุตัวผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ข.พ.ค. พ.ศ. 2562

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า สมาชิกได้ทำหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ข.พ.ค. ฉบับนี้ ด้วยความสมัครใจ และลงลายมือชื่อต่อหน้าข้าพเจ้าจริง เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ. เวลา.....น.

ลงชื่อเจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ เพราะ.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้อำนวยการสำนักงาน สกสค. จังหวัด.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า.....ผู้แสดงเจตนาได้รับสำเนาหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ข.พ.ค. เรียบร้อยแล้ว



คำชี้แจง

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ลงชื่อ.....ผู้แสดงเจตนา วันที่.....เดือน พ.ศ. เวลา.....น.

หลักเกณฑ์และวิธีการระบุตัวผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ค.

1. สมาชิก ช.พ.ค.ระบุตัวผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว (แบบ ฅค.2) ซึ่งเป็นครอบครัวของสมาชิก ช.พ.ค. “ครอบครัวของสมาชิก” หมายถึง บุคคลตามลำดับ ดังนี้

- (1) คู่สมรสที่ชอบด้วยกฎหมาย บุตรที่ชอบด้วยกฎหมาย บุตรบุญธรรมที่จดทะเบียนรับรองบุตรแล้ว บุตรนอกสมรสที่บิดาจดทะเบียนรับรองแล้ว และบิดามารดาของสมาชิก ช.พ.ค.
- (2) ผู้อยู่ในอุปการะอย่างบุตรของสมาชิก ช.พ.ค.
- (3) ผู้อุปการะสมาชิก ช.พ.ค.

2. สมาชิก ช.พ.ค.ต้องแสดงเอกสารฉบับจริง ต่อเจ้าหน้าที่ ดังนี้

- 2.1 บัตรประจำตัวประชาชน หรือ บัตรประจำตัวที่ทางราชการออกให้
- 2.2 ทะเบียนบ้านของสมาชิก ช.พ.ค.(และสำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ฉบับ)
- 2.3 ใบเปลี่ยนชื่อ - ชื่อสกุล(ถ้ามี)
- 2.4 ใบสำคัญการสมรส / ใบสำคัญการหย่า (ถ้ามี)
- 2.5 ใบ คร.2 กรณีสุภาพสตรี จดทะเบียนสมรสแต่ใช้ค่านำหน้านางสาวหรือใช้นามสกุลเดิมของตนเอง(ถ้ามี)
- 2.6 สำเนามรณบัตร หรือหนังสือรับรองการถึงแก่กรรมของบิดามารดา จำนวน 1 ฉบับ ของสมาชิก ช.พ.ค.(ถ้ามี)
- 2.7 สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนเป็นบุตรบุญธรรม/สำเนาหนังสือ จำนวน 1 ฉบับ รับรองบุตรนอกสมรสที่บิดารับรองแล้ว (ถ้ามี)

๕ เอกสารของผู้ถูกระบุฯ

- 2.8 สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ถูกระบุทุกคน(โดยให้ผู้ถูกระบุลงลายมือชื่อรับรองสำเนา) จำนวน 1 ฉบับ
- 2.9 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ฉบับ
- 2.10 ใบสมรส(ถ้ามี) จำนวน 1 ฉบับ 2.31 ใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล(ถ้ามี) จำนวน 1 ฉบับ

3. หลักเกณฑ์การระบุตัวผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ค.

- 3.1 สมาชิก ช.พ.ค.ที่ได้เปลี่ยนแปลงผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัวในครั้งหลัง เป็นการยกเลิกการระบุผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ที่ได้ทำมาก่อนทั้งหมด
- 3.2 กรณีผู้ถูกระบุเป็นผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ค.ถึงแก่ความตายก่อนสมาชิก ให้สมาชิก ช.พ.ค.เปลี่ยนแปลงผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ค.ภายใน 30 วัน นับแต่วันที่ผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัวถึงแก่ความตาย หรือวันที่สมาชิกควรรู้ว่า ผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัวถึงแก่ความตาย
- 3.3 การระบุตัวผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัวของสมาชิก ช.พ.ค.ตามข้อ 1. ไม่ถูกต้องตามหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ค. (แบบ ฅค.2) ให้ถือว่า ไม่มีการระบุฯ
- 3.4 การขอคู่มือหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ค. ให้ถือว่า เป็นสิทธิส่วนบุคคลและเป็นข้อมูลส่วนบุคคล สำนักงาน สกสค.จังหวัดศรีสะเกษ ขอสงวนสิทธิ์ในการขอคู่มือหนังสือแสดงเจตนา โดยให้กระทำเฉพาะตัวสมาชิก ช.พ.ค.แต่เพียงผู้เดียว
- 3.5 กรณีสมาชิก ช.พ.ค. ถึงแก่ความตาย ให้ทายาทสมาชิก ช.พ.ค.มีสิทธิขอคู่มือหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ค.ได้
- 3.6 ให้สมาชิก ช.พ.ค.ที่ทำการระบุผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ค.ขอสำเนาหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ค.(แบบ ฅค.2)เก็บไว้เป็นหลักฐาน