



ที่ ศก ๕๑๐๘/ กพม

องค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ  
๓๕๐ หมู่ ๓ ตำบลหนองไฝ อ.เมือง  
จังหวัดศรีสะเกษ ๓๗๐๐๐

๖๗ สิงหาคม ๒๕๖๒

เรื่อง การระบุตัวผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ค.

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือสำนักงาน สกสค. จังหวัดศรีสะเกษ ที่ ศธ ๕๒๑๐๕๕/๑๐๓๔

ลงวันที่ ๒ สิงหาคม ๒๕๖๒

จำนวน ๑ ชุด

ด้วย คณะกรรมการ สกสค. ได้กำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการระบุตัวผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ค. ฉบับใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๒ เพื่อให้สมาชิก ช.พ.ค. ถือปฏิบัติ ซึ่งจะส่งผลดีต่อการรับเงินจัดการศึกษาและเงินสงเคราะห์ครอบครัว มีความถูกต้อง สะดวก รวดเร็ว และเป็นไปตามเจตนาหมายของสมาชิก ช.พ.ค. ใน การระบุตัวผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ค.

องค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ มีบุคลากรในสังกัดที่เป็นสมาชิก ช.พ.ค. จึงประชาสัมพันธ์ มาเพื่อทราบ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และประชาสัมพันธ์ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายอภิสักดิ์ แซ่จึง)

รองนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน  
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ

กองการศึกษา ศาสนา และวัฒนธรรม

ผู้อำนวยการการศึกษา

โทร. /โทรศัพท์ ๐-๔๕๕๑-๔๖๗๓



ที่ ศธ 521055/1034

เอกสารนี้เป็นของรัฐบาลไทย ห้ามนำ出去ต่างประเทศ

8/22

13 ส.ค. 2562

M.2016

สำนักงาน สกสค.จังหวัดศรีสะเกษ

340 หมู่ 5 ถนนรัตนวงศ์ ตำบลหนองครอก  
อำเภอเมือง จังหวัดศรีสะเกษ 33000

2 สิงหาคม 2562

เรื่อง การระบุตัวผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ค.

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ

- 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 และเป็นไปตามเจตนาของมนตรีของสมาชิก ช.พ.ค. ในการระบุตัวผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ค. โดยมีแนวปฏิบัติ ดังต่อไปนี้

- ให้สมาชิก ช.พ.ค. ไปทำการระบุตัวผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ค. ด้วยตนเอง ตามหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ค.(แบบ မค.2) พร้อมเตรียมเอกสารหลักฐานการระบุฯ ตามรายละเอียดที่ส่งมาพร้อมหนังสือฉบับนี้
- สมาชิก ช.พ.ค. ที่ทำการระบุตัวผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ค. ตามหลักเกณฑ์เดิม พ.ศ.2550 ไว้แล้ว หรือสมาชิก ช.พ.ค. ที่มีการยื่นเงินโครงการสวัสดิการเงินกู้ ช.พ.ค. หากมีความประสงค์จะทำการเปลี่ยนตัวผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ค. ตามหลักเกณฑ์ใหม่ สามารถกระทำการเปลี่ยนแปลงการระบุฯ ใหม่ได้

3. สำหรับสมาชิก ช.พ.ค. ที่ทำการระบุหมายเหตุผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว 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 မค.2) สามารถทำการระบุตัวผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ค. ซึ่งเป็นครอบครัวของสมาชิกตามระเบียบฯ พ.ศ.2561 ได้ทุกลำดับ และไม่ต้องมีพยานเขียนรับรองแต่อย่างใดทั้งสิ้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรในสังกัดทราบโดยทั่วไป จักขอบคุณมาก

ขอแสดงความนับถือ

(นายนิสิต รังษี)

ผู้อำนวยการสำนักงาน สกสค.จังหวัดศรีสะเกษ

๑๒๘๗

กลุ่มสวัสดิการ  
โทร. ๐ ๔๕๖๑ ๖๘๒๓

๑๒๙๘

๑๒๙๙

๑๒๙๙

เอกสารนี้เป็นของรัฐบาลไทย ห้ามนำไปต่างประเทศ

หน้า 2731

วันที่ ๑๓ ส.ค. ๒๕๖๒

หน้า ๑๖ ๓๒๔



## หนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ค.

เขียนที่ สำนักงาน สกศ. จังหวัด.....

วันที่.....เดือน ..... พ.ศ. .....

## 1. สำหรับสมาชิก

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว ..... นามสกุล.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน [ ] สถานที่ทำงาน.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์..... โทรศัพท์เคลื่อนที่..... E-mail.....

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

รายชื่อบุคคลที่ข้าพเจ้าแสดงเจตนาระบุสิทธิตามข้อ 8(1) ตามระเบียบ ช.พ.ค. ซึ่งเกี่ยวข้องเป็นคู่สมรสที่ชอบด้วยกฎหมาย บุตรที่ชอบด้วยกฎหมาย บุตรบุญธรรม บุตรนอกสมรสที่บิดาด้วยทะเบียนรับรองแล้ว 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 บุตรนอกสมรสที่บิดาด้วยทะเบียนรับรองแล้ว โทรศัพท์..... |
| 15. ชื่อ-ชื่อสกุล..... | เกี่ยวข้องเป็น บุตรนอกสมรสที่บิดาด้วยทะเบียนรับรองแล้ว โทรศัพท์..... |
- เหตุผล กรณีผู้แสดงเจตนาไม่ระบุฯ บุคคลในข้อ 8(1).....

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

/รายชื่อบุคคล...

รายชื่อบุคคลที่ข้าพเจ้าแสดงเจตนาระบุสิทธิตามข้อ 8(2) ตามระเบียบ ช.พ.ค. เกี่ยวกับเป็นผู้อยู่ในอุปการะอย่างบุตรของข้าพเจ้า ซึ่งจะได้รับเมื่อผู้มีสิทธิรับเงินในข้อ 8(1) ถึงแก่ความตายก่อนข้าพเจ้าทั้งหมด

“ผู้อยู่ในอุปการะอย่างบุตรของสมาชิก ช.พ.ค.” หมายความว่า บุคคลธรรมดายที่สมาชิก ช.พ.ค. ได้ให้การอุปการะเลี้ยงดูเสมือนบุตรซึ่งเป็นผู้เยาว์ หรือผู้พิการ หรือทุพพลภาพ หรือผู้มีจิตพิ่ฟื่นเพื่อนไม่สมประกอบหรือวิกฤต 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 กรณีผู้แสดงเจตนาไม่ระบุ บุคคลในข้อ 8(2)

รายชื่อบุคคลที่ข้าพเจ้าแสดงเจตนาระบุสิทธิตามข้อ 8(3) ตามระเบียบ ช.พ.ค. เกี่ยวกับเป็นผู้อุปการะข้าพเจ้า ซึ่งจะได้รับเมื่อผู้มีสิทธิรับเงินในข้อ 8(1) และข้อ 8(2) ถึงแก่ความตายก่อนข้าพเจ้าทั้งหมด

“ผู้อุปการะสมาชิก ช.พ.ค.” หมายความว่า บุคคลธรรมดายที่ให้การอุปการะที่จำเป็นต่อการดำรงชีวิตของสมาชิก ช.พ.ค. ในขณะที่สมาชิก ช.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 กรณีผู้แสดงเจตนาไม่ระบุ บุคคลในข้อ 8(3)

ผู้แสดงเจตนาต้องยื่นคำขอต่อเจ้าหน้าที่เพื่อแสดงเจตนาระบุตัวผู้มีสิทธิรับเงินลงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ค. จากเดิมที่เคยแสดงเจตนาระบุไว้ และในกรณีหากภัยหลังสมาชิกได้แสดงเจตนาเปลี่ยนแปลงระบุตัวผู้มีสิทธิรับเงินลงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ค. ให้ถือว่าการแสดงเจตนาระบุตัวผู้มีสิทธิรับเงินลงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ค. ครั้งหลังเป็นการยกเลิกการแสดงเจตนาระบุตัวผู้มีสิทธิรับเงินลงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ค. ที่ได้ทำมาก่อนทั้งหมด

ลงชื่อ ..... ผู้แสดงเจตนา  
(.....)

หมายเหตุ : 1. ห้าม ชุด ลบ ขีด ฆ่า กรณีมีความจำเป็นต้องแก้ไขข้อความให้ศีดช่าแล้วให้ผู้แสดงเจตนาลงลายมือชื่อกำกับไว้ทุกแห่ง

2. กรณีสมาชิกไม่สามารถลงลายมือชื่อได้ให้พิมพ์ลายมือชื่อทั้งหมด ให้ผู้อำนวยการ ลากส. จังหวัด ลงนามรับรองด้วยว่า “เป็นลายพิมพ์นิ้วเท้าแม่มือของผู้แสดงเจตนาจริง และขณะพิมพ์ลายมือชื่อ มีสติสัมปชัญญะสมบูรณ์” โดยมีพยานลงลายมือชื่อรับรองไว้ด้วยสองคน

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

/2. สำหรับเจ้าหน้าที่...

2. สำหรับเจ้าหน้าที่

ข้าพเจ้าซึ่งได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติงาน ช.พ.ค. ขอรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล..... เป็นสมาชิก ช.พ.ค. ได้ทำหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ค. และเอกสารหลักฐานครบถ้วนถูกต้องเป็นไปตามระเบียบสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครูและบุคลากรทางการศึกษาฯ ทั้งการมาปั้นกิจสงเคราะห์ ช่วยเพื่อนครูและบุคลากรทางการศึกษา พ.ศ. 2561 และประกาศคณะกรรมการ ช.พ.ค. เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการระบุตัวผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ค. พ.ศ. 2562

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

ลงชื่อ .....เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ

(.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ....

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ เพราะ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้อำนวยการสำนักงาน สกศ. จังหวัด.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า.....ผู้แสดงเจตนาได้รับสำเนาหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ค. เรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ....

คำชี้แจง

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



## หลักเกณฑ์และวิธีการระบุตัวผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ค.

1. สมาชิก ช.พ.ค. ระบุตัวผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว (แบบ ณค.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 กรณีสูภาพเศศรี จดทะเบียนสมรสแต่ใช้คำนำหน้างานสาวหรือใช้นามสกุลเดิมของตนเอง(ถ้ามี)
- 2.6 สำเนาหมันบัตร หรือหนังสือรับรองการถึงแก่กรรมของบิดามารดา จำนวน 1 ฉบับ
- 2.7 สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนเป็นบุตรบุญธรรม/สำเนาหนังสือรับรองบุตรนอกสมรสที่บิดารับรองแล้ว (ถ้ามี) จำนวน 1 ฉบับ

### 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. ไม่ถูกต้องตามหนังสือแสดงเจตนาจะระบุตัวผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ค. (แบบ ณค.2) ให้ถือว่า ไม่มีการระบุฯ

3.4 การขอหนังสือแสดงเจตนาจะระบุตัวผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ค. ให้ถือว่าเป็นสิทธิส่วนบุคคลและเป็นข้อมูลส่วนบุคคล สำนักงาน สกสค. จังหวัดศรีสะเกษ ขอสงวนสิทธิ์ในการขอหนังสือแสดงเจตนา โดยให้กระทำได้เฉพาะตัวสมาชิก ช.พ.ค. แต่เพียงผู้เดียว

3.5 กรณีสมาชิก ช.พ.ค. ถึงแก่ความตาย ให้ทายาทสมาชิก ช.พ.ค. มีสิทธิขอคูหนังสือแสดงเจตนาจะระบุตัวผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ค. ได้

3.6 ให้สมาชิก ช.พ.ค. ที่ทำการระบุตัวผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ค. ขอหนังสือแสดงเจตนาจะระบุตัวผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ค. (แบบ ณค.2) เก็บไว้เป็นหลักฐาน