

**แบบขอความช่วยเหลือและสงเคราะห์ข้าราชการ ลูกจ้าง และนักเรียน
กองทุนสวัสดิการข้าราชการครู บุคลากรทางการศึกษา ลูกจ้างและนักเรียน พ.ศ. ๒๕๖๐
สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษากาฬสินธุ์ เขต ๒**

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

๑. ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....โรงเรียน.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....บ้าน.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....เลขประจำตัว ๑๓ หลัก.....เบอร์โทรศัพท์.....
ซึ่งเกี่ยวข้องกับ.....
๒. ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอความช่วยเหลือและสงเคราะห์ข้าราชการ ลูกจ้าง และนักเรียน จากกองทุนสวัสดิการ
ข้าราชการครู บุคลากรทางการศึกษา ลูกจ้างและนักเรียน พ.ศ. ๒๕๖๐ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา
ประถมศึกษากาฬสินธุ์ เขต ๒ แทน(ระบุชื่อผู้เสียชีวิต/ประสบภัย).....
ตำแหน่ง.....โรงเรียน.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
บ้าน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
เลขประจำตัว ๑๓ หลัก.....เนื่องจาก
 เสียชีวิต
 ประสบภัย อัครภัย อุทกภัย वादภัย อุบัติเหตุ ภัยอื่นๆ.....
๓. รายละเอียดของการเสียชีวิต/ประสบภัย พอสังเขป (กรณีประสบภัยให้แนบบรูปภาพประกอบ)
๔. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานประกอบคำขอ ดังนี้
๓.๑ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรข้าราชการ (ผู้เสียชีวิต/ผู้ประสบภัย และผู้แทน)
๓.๒ สำเนาทะเบียนบ้าน (ผู้เสียชีวิต/ผู้ประสบภัย และผู้แทน)
๓.๓ เอกสารที่จำเป็นอื่นๆ เช่น สำเนาใบมรณบัตร สำเนาการแจ้งความ สำเนาการสอบสวน ภาพถ่าย เป็นต้น

ลงชื่อ.....ผู้ขอความช่วยเหลือ/ผู้แทน
(.....)

สำหรับสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษากาฬสินธุ์ เขต ๒

ความเห็นของเจ้าหน้าที่	ความเห็นของ ผอ.กลุ่มอำนวยการ	คำสั่ง
.....
.....
(ลงชื่อ).....	(ลงชื่อ).....	(ลงชื่อ).....
ตำแหน่ง.....	ตำแหน่ง.....	ตำแหน่ง.....
...../...../...../...../...../...../.....

