

แบบขอความช่วยเหลือและสงเคราะห์นักเรียน ข้าราชการ และลูกจ้าง
กองทุนสวัสดิการนักเรียน ข้าราชการครู บุคลากรทางการศึกษา และลูกจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๔
สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษากาฬสินธุ์ เขต ๒

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

๑.ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....โรงเรียน.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....บ้าน.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....เลขประจำตัว ๑๓ หลัก.....เบอร์โทรศัพท์.....
ซึ่งเกี่ยวข้องกับ.....

๒.ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอความช่วยเหลือและสงเคราะห์นักเรียน ข้าราชการ และลูกจ้าง จากกองทุน
สวัสดิการนักเรียน ข้าราชการครู บุคลากรทางการศึกษา และลูกจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๔ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา
ประถมศึกษากาฬสินธุ์ เขต ๒ แทน(ระบุชื่อผู้เสียชีวิต/ประสบภัย).....
ตำแหน่ง.....โรงเรียน.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
บ้าน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
เลขประจำตัว ๑๓ หลัก.....เนื่องจาก

เสียชีวิต

ประสบภัย อักคิภัย อุทกภัย วาตภัย 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 สำเนาใบมรณะบัตร สำเนาการแจ้งความ สำเนาการสอบสวน ภาพถ่าย เป็นต้น

ลงชื่อ

ผู้ขอความช่วยเหลือ/ผู้แทน

(.....)

สำหรับสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษากาฬสินธุ์ เขต ๒

ความเห็นของเจ้าหน้าที่

ความเห็นของ ผอ.กลุ่มอำนวยการ

คำสั่ง

.....

(ลงชื่อ)..... (ลงชื่อ)..... (ลงชื่อ).....

ตำแหน่ง..... ตำแหน่ง..... ตำแหน่ง.....

...../...../.....