



องค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะบู่
เลขรับที่..... ๑๔๓๘
วันที่ ๑๘ / ก.ค. / ๖๖
เวลา..... ๐๙.๓๓ น.

ที่ มท ๐๘๐๘.๕/ ๑๐๘๖๓

สำนักงานการฅาปนกิจสงเคราะห์ข้าราชการ
และบุคลากรท้องถิ่น (ก.ฅ.)
สำนักบริหารการคลังท้องถิ่น
กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ถนนนครราชสีมา
แขวงดุสิต เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๖

เรื่อง การสมัครเป็นสมาชิก ก.ฅ. (สมัครออนไลน์)

เรียน ประธาน อ.ก.ฅ. (นายกองค์การบริหารส่วนตำบล) ตำบลหนองกะบู่

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาใบสมัครเข้าเป็นสมาชิกการฅาปนกิจสงเคราะห์ข้าราชการและบุคลากรท้องถิ่น จำนวน ๒ ฉบับ

ตามที่ นายขวลิต สังข์สน และนายบุญชู พุ่มจิตร บุคลากรในสังกัด แจ้งความประสงค์ขอสมัครเป็นสมาชิก ก.ฅ. โดยได้ส่งใบสมัครพร้อมเงินค่าสมัคร และหลักฐานที่เกี่ยวข้อง ให้สำนักงาน ก.ฅ. เพื่อประกอบการพิจารณารับสมัครเป็นสมาชิก ก.ฅ. นั้น

สำนักงาน ก.ฅ. ได้รับเอกสารไว้เรียบร้อยแล้ว และนายทะเบียน ก.ฅ. ในฐานะผู้รับมอบอำนาจจากคณะกรรมการ ก.ฅ. ได้อนุมัติรับสมัคร ทั้ง ๒ รายนี้เข้าเป็นสมาชิก ก.ฅ. โดยมีผลตั้งแต่วันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๖ **โดยเริ่มชำระเงินสงเคราะห์ตั้งเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๖ เป็นต้นไป** ซึ่งผู้สมัครราย นายขวลิต สังข์สน ขอให้องค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะบู่ หักจากเงินได้รายเดือนของสมาชิก ส่งสำนักงาน ก.ฅ. **โดยเช็ค ครงพท์ขีดคร่อมหรือธนาณัติ** ส่งจ่ายเงิน ณ ที่ทำการไปรษณีย์ โทรเลขดุสิต ในนามการฅาปนกิจสงเคราะห์ข้าราชการและบุคลากรท้องถิ่น (ก.ฅ.) สำหรับข้อมูลรายละเอียดต่างๆ ของสำนักงาน ก.ฅ. สามารถทวนโหลดได้ทาง www.cremation-dla.com หรือ www.facebook.com/cremation.dla ส่วนสมาชิกราย นายบุญชู พุ่มจิตร ซึ่งได้แสดงความประสงค์ขอชำระเงินสงเคราะห์ด้วยตนเองเรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นางอรอมา สิงห์เงิน)

หัวหน้าฝ่ายตรวจสอบและทะเบียนผู้รับบำเหน็จบำนาญ

เลขานุการ ก.ฅ.

กลุ่มงานบำเหน็จบำนาญและสวัสดิการ
งานการฅาปนกิจสงเคราะห์
โทร/โทรสาร ๐-๒๒๔๑-๘๐๓๖



ก.ฉ. 1

ใช้สำหรับตรวจสอบความถูกต้องการสมัครสมาชิก
การฃาปนกิจสงเคราะห์ข้าราชการและบุคลากรท้องถิ่น

www.cremation.dla.com

วันที่ 01 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า นาย ชวลิต สังข์สน เกิดวันที่ 04 เดือน มกราคม พ.ศ. 2507
อายุ 59 ปี เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3760600101965 สัญชาติ _____
ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล สังกัด องค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะป
ชื่อคู่สมรส _____
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่ 100 หมู่ที่ ไร่สะท้อน ต.รอก/ชอย _____ ถนน _____
แขวง/ตำบล ไร่สะท้อน เขต/อำเภอ บ้านลาด จังหวัด เพชรบุรี
โทรศัพท์ _____
ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่ 100 หมู่ที่ ไร่สะท้อน ต.รอก/ชอย _____ ถนน _____ แขวง/ตำบล ไร่สะท้อน
เขต/อำเภอ บ้านลาด จังหวัด เพชรบุรี โทรศัพท์มือถือ 0851672600
ขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกของการฃาปนกิจสงเคราะห์ข้าราชการและบุคลากรท้องถิ่น

หากข้าพเจ้าถึงแก่ความตาย ขอมอบให้บุคคลต่อไปนี้เป็นผู้รับเงินสงเคราะห์คือ
1 นางสาวธนกานต์ สังข์สน เลขบัตรประจำตัวประชาชน 1769900572132 บุ.ข.ร

ข้าพเจ้าได้ทราบและยินยอมปฏิบัติตามระเบียบกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ว่าด้วยการ
ฃาปนกิจสงเคราะห์ข้าราชการและบุคลากรท้องถิ่น ทุกประการ และยินยอมให้หักเงินค่าฃาปนกิจ
สงเคราะห์ที่ต้องชำระในระหว่างเดือนจากเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า ณ ที่จ่าย

(ลงชื่อ) ชวลิต สังข์สน ผู้สมัคร

๕๐๖๖๑๙๑๘



33

ใช้สำหรับตรวจสอบความถูกต้องการสมัครสมาชิก
การฃาปนกิจสงเคราะห์ข้าราชการและบุคลากรท้องถิ่น

www.cremation.dla.com

วันที่ 01 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า นาย บุญชู พุ่มจิตร เกิดวันที่ 18 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2506
อายุ 60 ปี เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3760600042128 สัญชาติ _____
ตำแหน่ง นายกองค้การบริหารส่วนตำบล สังกัด องค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะปี่
ชื่อคู่สมรส นางแจ่ม พุ่มจิตร
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่ 165 หมู่ที่ 3 บ้านโพธิ์ลอย ตรอก/ซอย _____ ถนน _____
แขวง/ตำบล หนองกะปี่ เขต/อำเภอ บ้านลาด จังหวัด เพชรบุรี
โทรศัพท์ _____
ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่ 165 หมู่ที่ 3 บ้านโพธิ์ลอย ตรอก/ซอย _____ ถนน _____ แขวง/ตำบล หนอง
กะปี่ _____
เขต/อำเภอ บ้านลาด จังหวัด เพชรบุรี โทรศัพท์มือถือ 0870258631
ขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกของการฃาปนกิจสงเคราะห์ข้าราชการและบุคลากรท้องถิ่น

หากข้าพเจ้าถึงแก่ความตาย ขอมอบให้บุคคลต่อไปนี้เป็นผู้รับเงินสงเคราะห์คือ
1 นางสาวจันทิมา พุ่มจิตร เลขบัตรประจำตัวประชาชน 1769900015390 บุตร

ข้าพเจ้าได้ทราบและยินยอมปฏิบัติตามระเบียบกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ว่าด้วยการ
ฃาปนกิจสงเคราะห์ข้าราชการและบุคลากรท้องถิ่น ทุกประการ และยินยอมให้หักเงินค่าฃาปนกิจ
สงเคราะห์ที่ต้องชำระในระหว่างเดือนจากเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า ณ ที่จ่าย

(ลงชื่อ) บุญชู พุ่มจิตร ผู้สมัคร