

ที่อยู่.....  
.....  
.....

เรื่อง ขอรับเงินทุนเลี้ยงชีพ กรณีถึงแก่กรรม

เรียน ศึกษาธิการจังหวัดลำปาง

สิ่งที่ส่งมาด้วย	๑. คำร้องของทายาท (แบบ กท.๙)	จำนวน	๑	ฉบับ
	๒. คำขอรับเงินทุนเลี้ยงชีพ (กท.๗ ก)	จำนวน	๒	ฉบับ
	๓. ใบมรณบัตร หรือหนังสือรับรองการตาย	จำนวน	๑	ฉบับ
	๔. หนังสือรับรองการเป็นโสด (กรณีไม่ได้สมรส)	จำนวน	๑	ฉบับ
	๕. ทะเบียนสมรส หรือหนังสือรับรองการเป็นโสด	จำนวน	๑	ฉบับ
	๖. บัญชีรายชื่อทายาท	จำนวน	๑	ฉบับ
	๗. สำเนาสมุดคู่ฝากบัญชีธนาคารกรุงไทย (สาขาไหนก็ได้) ของทายาทผู้ขอเบิก	จำนวน	๑	ฉบับ
	๘. สำเนาใบอนุญาต และหรือใบแต่งตั้ง หรือหนังสือรับรองการบรรจุ/แต่งตั้ง	จำนวน	๑	ฉบับ
	๙. คำยินยอมของทายาท	จำนวน	๑	ฉบับ
	๑๐. สำเนาใบถอดถอน	จำนวน	๑	ฉบับ
	๑๑. สำเนาสมุดประจำตัว	จำนวน	๑	ชุด
	๑๒. สำเนาทะเบียนหย่า/เปลี่ยนชื่อ-นามสกุล (ถ้ามี)	จำนวน	๑	ฉบับ
	๑๓. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน (ผู้ถึงแก่กรรม ทายาท บิดา มารดา และพยาน คนละ ๑ ฉบับ)	จำนวน		ฉบับ
	๑๔. อื่นๆ.....	จำนวน		ฉบับ

ด้วยข้าพเจ้า (นาย,นาง,นางสาว).....เป็นทายาทของ

.....ตำแหน่งผู้รับใบอนุญาต/ครู โรงเรียน.....

อำเภอ..... จังหวัดลำปาง ซึ่งถึงแก่กรรม และโรงเรียนได้ถอนออกจากการเป็นผู้รับใบอนุญาต/ครู

แล้ว ตั้งแต่วันที่..... ขอยื่นคำร้องขอรับเงินทุนเลี้ยงชีพของ.....

ในฐานะทายาทตามกฎหมาย ดังเอกสารตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

.....  
(.....)

โทรศัพท์บ้าน.....

โทรศัพท์มือถือ.....



คำร้องของทายาทผู้ซึ่งจะขอยื่นคำร้องขอรับเงินทุนเลี้ยงชีพ  
แทนผู้อำนวยการ ผู้บริหาร ครู และบุคลากรทางการศึกษา

เขียนที่ \_\_\_\_\_

วันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_

ข้าพเจ้า \_\_\_\_\_ อายุ \_\_\_\_\_ ปี สัญชาติ \_\_\_\_\_ ตั้งบ้านเรือน  
อยู่บ้านเลขที่ \_\_\_\_\_ หมู่ที่ \_\_\_\_\_ ต. \_\_\_\_\_ อ. \_\_\_\_\_  
อยู่บ้านเลขที่ \_\_\_\_\_ หมู่ที่ \_\_\_\_\_ ต. \_\_\_\_\_ อ. \_\_\_\_\_  
แขวง/ตำบล \_\_\_\_\_ เขต/อำเภอ \_\_\_\_\_ จังหวัด \_\_\_\_\_  
รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_ โทรศัพท์ \_\_\_\_\_ ขอยื่นคำร้องต่อผู้อำนวยการ  
กองทุนสงเคราะห์ \_\_\_\_\_ ดั่งมีข้อความต่อไปนี้

ข้าพเจ้าเกี่ยวข้องกับ \_\_\_\_\_

ผู้ซึ่งเป็นผู้มีสิทธิได้รับเงินทุนเลี้ยงชีพตามระเบียบ โดยเกี่ยวข้องกับ \_\_\_\_\_ ของผู้มีสิทธิ  
บัดนี้ \_\_\_\_\_ ไม่สามารถจะยื่นคำร้อง  
ขอรับเงินทุนเลี้ยงชีพได้เนื่องจาก \_\_\_\_\_ ฉะนั้น ข้าพเจ้าผู้เป็นทายาท  
โดยชอบธรรม และมีสิทธิที่จะได้รับเงินทุนเลี้ยงชีพแทนในฐานะผู้รับมรดกตามกฎหมายแพ่งและพาณิชย์

จึงขอยื่นคำร้องมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ข้าพเจ้าเป็นผู้ยื่นคำร้องขอเบิกจ่ายเงินทุนเลี้ยงชีพรายนี้ด้วย

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้ยื่นคำร้อง

เอกสารที่ข้าพเจ้าเสนอมาเพื่อประกอบการพิจารณา

- ทะเบียนสมรส (พร้อมสำเนา)  รายชื่อทายาทของครูทุกคน
- ทะเบียนบ้านของผู้อำนวยการ ผู้บริหาร ครู บุคลากรทางการศึกษาและทายาท (พร้อมสำเนา)
- บัตรประจำตัวประชาชนของผู้อำนวยการ ผู้บริหาร ครู บุคลากรทางการศึกษา ทายาท และพยาน (พร้อมสำเนา)
- คำยินยอมของทายาททุกคน  คำสั่งศาล (พร้อมสำเนา)
- ใบมรณบัตรของผู้อำนวยการ ผู้บริหาร ครู บุคลากรทางการศึกษา และทายาทซึ่งถึงแก่กรรม (พร้อมสำเนา)

ได้รับคำร้องและหลักฐานครบถ้วน วันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_

(ลงชื่อ) \_\_\_\_\_ เจ้าหน้าที่

หมายเหตุ คำร้องนี้เสมือนใบมอบอำนาจให้ผู้ยื่นคำร้องมีสิทธิลงนามแทนผู้มีสิทธิได้ทุกกรณี



### คำขอรับเงินทุนเลี้ยงชีพ

แบบ กท. 7 ก.

- ประเภท 1 เฉพาะเงินสะสมที่ฝากไว้กับธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน)
- ประเภท 2

รับวันที่.....  
 ลงชื่อเจ้าหน้าที่.....

สำหรับผู้อำนวยการ ผู้บริหาร ครู และบุคลากรทางการศึกษา โรงเรียนเอกชนในส่วนภูมิภาค

บัตรประจำตัวประชาชน เลขที่

#### 1. เฉพาะผู้ขอไว้สิทธิ

ข้าพเจ้า..... ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร.....

ขอรับเงินทุนเลี้ยงชีพของ  ตนเอง  คู่สมรส  บิดา  มารดา  บุตร

(ระบุชื่อ) นาย/นาง/นางสาว..... ซึ่ง บรรจุ/แต่งตั้งเป็นผู้อำนวยการ ผู้บริหาร ครู และบุคลากรทางการศึกษา

ตามบัตรประจำตัวผู้อำนวยการ รองผู้อำนวยการ ผู้บริหาร ครู และบุคลากรทางการศึกษา เลขที่.....

เหตุที่ออก  เลิกกิจการ  ยุบชั้นเรียน  ทุพพลภาพ  ถึงแก่กรรม  ประกอบอาชีพอื่น และส่งเงินสะสมไว้ ดังนี้

รายการ	บรรจุ/แต่งตั้ง - จำนวน/ยอดถอน	รายการส่งเงินสะสม
1. โรงเรียน.....	ว/ด/ป ที่บรรจุ.....	ตั้งแต่เดือน.....
อำเภอ..... จังหวัด.....	ว/ด/ป ที่จำหน่าย.....	ถึงเดือน.....
2. โรงเรียน.....	ว/ด/ป ที่บรรจุ.....	ตั้งแต่เดือน.....
อำเภอ..... จังหวัด.....	ว/ด/ป ที่จำหน่าย.....	ถึงเดือน.....
3. โรงเรียน.....	ว/ด/ป ที่บรรจุ.....	ตั้งแต่เดือน.....
อำเภอ..... จังหวัด.....	ว/ด/ป ที่จำหน่าย.....	ถึงเดือน.....

บัดนี้ ทางราชการ/โรงเรียนอนุญาตให้จำหน่าย/ยอดถอนเรียบร้อยแล้ว รวมเวลาทำงาน.....ปี.....เดือน จึงขอใช้สิทธิรับเงินทุนเลี้ยงชีพ ตามที่ระเบียบกำหนดไว้ โดยโอนเงินเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขา.....บัญชีเลขที่.....และข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่ระบุข้างต้นเป็นความจริง หากไม่เป็นไปตามนี้หรือปรากฏภายหลังว่า ไม่มีสิทธิ หรือ หมดสิทธิหรือเบิกโดยผิดพลาด ข้าพเจ้ายินยอมชดใช้เงินคืนทันทีภายใน 10 วัน และยินยอมรับผิดชอบตามกฎหมาย

ลงชื่อ.....ผู้ใช้สิทธิ

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

#### 2. สำหรับสำนักงานศึกษาธิการจังหวัดลำปาง

ได้ตรวจสอบแล้วปรากฏว่า(ชื่อผู้อำนวยการ ผู้บริหาร ครู และบุคลากรทางการศึกษา).....จำหน่าย/ยอดถอนออกแล้ว เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... สาเหตุที่ออก..... มีสิทธิได้รับเงินทุนเลี้ยงชีพตามระเบียบทุกประการ

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้อำนวยการกลุ่มฯ

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

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

ลงชื่อ.....ศึกษาธิการจังหวัดลำปาง

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

#### 3. การพิจารณาของเจ้าหน้าที่ (ส่วนกลาง)

เรียน ผู้อำนวยการกองทุนสงเคราะห์

ได้ตรวจสอบแล้ว มีสิทธิได้รับเงินทุนเลี้ยงชีพ  เฉพาะประเภท 1  ประเภท 1 และ 2 ดังนี้

บัญชีเลขที่	เงินต้น	ดอกเบี้ย	ประเภท 1	ประเภท 2	รวมทั้งสิ้น
รวม					

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....หัวหน้างาน

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

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

เห็นควรอนุมัติ จ่ายเงินทุนเลี้ยงชีพ รวมทั้งสิ้น เป็นเงิน.....บาท

ลงชื่อ.....หัวหน้ากลุ่ม/ฝ่าย

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

#### 4. คำสั่งผู้อำนวยการกองทุนสงเคราะห์

อนุมัติ

.....

ผู้อำนวยการกองทุนสงเคราะห์



## หนังสือรับรองการเป็นโสด

เขียนที่ \_\_\_\_\_

วันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_

ข้าพเจ้า \_\_\_\_\_ ทายาทผู้ขอเบิกเงินของ \_\_\_\_\_  
ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่ \_\_\_\_\_ หมู่ที่ \_\_\_\_\_ แขวง/ตำบล \_\_\_\_\_ เขต/อำเภอ \_\_\_\_\_  
จังหวัด \_\_\_\_\_ โดยเป็น \_\_\_\_\_ ขอรับรองว่า \_\_\_\_\_  
ซึ่งเป็นอดีตครูโรงเรียน \_\_\_\_\_ เขต/อำเภอ \_\_\_\_\_  
จังหวัด \_\_\_\_\_ ยังเป็นโสดจริง

หากไม่เป็นไปตามนี้ ข้าพเจ้า ยินยอมรับผิดชอบตามกฎหมายและยินยอมชดใช้เงินคืน

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ทายาทผู้ขอเบิกเงิน

(\_\_\_\_\_)

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ พยาน

(\_\_\_\_\_)

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ พยาน

(\_\_\_\_\_)



## บัญชีรายชื่อทายาท

ข้าพเจ้า \_\_\_\_\_ เกี่ยวข้อง \_\_\_\_\_

โดยเป็น \_\_\_\_\_ และขอรับรองว่าผู้ตายมีทายาทยังมีชีวิตอยู่ดังนี้

ที่	ชื่อ - ชื่อสกุล	ความสัมพันธ์กับผู้ตาย
1		คู่สมรส
2		บุตร
3		"
4		"
5		"
6		"
7		"
8		"
9		บิดา
10		มารดา
11		พี่น้อง
12		"
13		"
14		"
15		"

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ทายาทผู้ขอเบิก

( \_\_\_\_\_ )

หมายเหตุ กรณีผู้ตายเป็นโสด และบิดามารดาถึงแก่กรรมไปหมดแล้ว ให้ระบุชื่อทายาทในลำดับที่ 11 เป็นต้นไปจนครบตามความเป็นจริง



## คำยินยอมของทายาท

เขียนที่ \_\_\_\_\_

วันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_

ข้าพเจ้าผู้มีนามข้างท้ายนี้เป็นทายาทตามกฎหมายของ \_\_\_\_\_  
อดีตผู้อำนวยการ ผู้บริหาร ครู และบุคลากรทางการศึกษาโรงเรียน \_\_\_\_\_  
เขต/อำเภอ \_\_\_\_\_ จังหวัด \_\_\_\_\_ ผู้ถึงแก่กรรมโดยเกี่ยวข้องเป็น \_\_\_\_\_  
ยินยอมมอบฉันทะให้ \_\_\_\_\_ ซึ่งเป็น \_\_\_\_\_  
ของผู้ถึงแก่กรรมเป็นผู้ขอรับเงินเลี้ยงชีพประเภท 1 และประเภท 2 ของผู้ถึงแก่กรรม

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า เป็นความจริงตามข้อความดังกล่าวข้างต้น หากไม่เป็นไปจากนี้  
ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบตามกฎหมายและยินยอมชดใช้เงินคืน จึงขอลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน ดังนี้

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้รับมอบอำนาจ

(\_\_\_\_\_)

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้ให้คำยินยอมมอบฉันทะ

(\_\_\_\_\_)

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้ให้คำยินยอมมอบฉันทะ

(\_\_\_\_\_)

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ พยาน

(\_\_\_\_\_)

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ พยาน

(\_\_\_\_\_)

### หมายเหตุ

1. ทายาททุกคนจะต้องยินยอมและลงชื่อทุกคนในคำยินยอม
2. หากทายาทมีมากกว่า 3 คน ก็ให้เพิ่มผู้ยินยอมมอบฉันทะอีกให้ครบทุกคน
3. พยานนั้นจะต้องมีอย่างน้อย 2 คน