



ฝ่ายการศึกษา
สำนักงานเขตลาดกระบัง
พ.ศ. ๒๕๖๕
วันที่ ๒๘ ก.ย. ๒๕๖๕
เวลา ๑๖.๕๒

หนังสือฉบับนี้พิมพ์จาก
ระบบหนังสือเวียนกรุงเทพมหานคร
วันที่ ๒๘ ก.ย. ๒๕๖๕
บันทึกข้อความ

สำนักงานเขตลาดกระบัง
เลขรับ ๒๐๕๘
วันที่ ๒๘ ก.ย. ๒๕๖๕
เวลา ๑๖.๕๒

ส่วนราชการ สำนักการศึกษา (สำนักงานการเจ้าหน้าที่ โทร. ๐ ๒๕๓๗ ๖๖๓๑ - ๕ ต่อ ๓๔๓๘ โทรสาร ๓๔๓๘)

ที่ กท ๐๘๐๒/๗๐๕๕ วันที่ ๒๗ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขอร้องขอประชาสัมพันธ์การมอบเงินสวัสดิการให้ครูและบุคลากรทางการศึกษาผู้สูงอายุประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

เรียน ผู้อำนวยการเขต

พร้อมหนังสือนี้ สำนักการศึกษา ขอส่งสำเนาหนังสือสำนักงาน สกสศ. กรุงเทพมหานคร ที่ ศธ ๕๒๑๑/ว ๓๕ ลงวันที่ ๑๔ กันยายน ๒๕๖๕ เรื่อง การมอบเงินสวัสดิการให้ครูและบุคลากรทางการศึกษาผู้สูงอายุประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ตามโครงการเพิ่มสวัสดิการเพื่อเป็นการดูแลให้ขวัญกำลังใจแก่ครูและบุคลากรทางการศึกษา ที่อายุตั้งแต่ ๘๕ ปีบริบูรณ์ขึ้นไป เนื่องจากเป็นกลุ่มเปราะบาง และเคยสร้างคุณประโยชน์ให้กับวงการศึกษามาก่อน มาเพื่อประชาสัมพันธ์ให้ทราบทั่วกัน

เรียน ผู้อำนวยการเขตลาดกระบัง
 เพื่อโปรดพิจารณา
 เพื่อโปรดทราบ
- เห็นควรมอบ...
ดำเนินการต่อไป

Kim

(นางสาวศุภร คุ้มวงศ์)
รองผู้อำนวยการสำนักการศึกษา
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการศึกษา

M.M.L.
(นางสาวเบญจวรรณ ภักดีใจ)
เจ้าพนักงานปกครองชำนาญการพิเศษ
หัวหน้าฝ่ายปกครอง สำนักงานเขตลาดกระบัง

เรียนผู้อำนวยการศึกษา
ดำเนินการ

เบญจวรรณ

นางสาวเบญจวรรณ ศักดิ์เรืองแสง
ผู้ช่วยผู้อำนวยการเขต ปฏิบัติราชการแทน
ผู้อำนวยการเขตลาดกระบัง

ที่ กท ๕๓๐๗/๑๔๓๒ ลงวันที่ ๒๘ ก.ย. ๒๕๖๕
เรียน ผู้อำนวยการสถานศึกษาโรงเรียน.....

- สำเนาเพื่อโปรดทราบ
- และดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป
- ส่งข้อมูลให้ฝ่ายการศึกษาทราบ
- ส่งแบบฟอร์มเงิน สส สวัสดิการ โครงการ

ได้ทราบบนวันที่ 30 ก.ย. 2565

ป.ส.

(นายปราโมทย์ สีสุป)

นักวิชาการศึกษาชำนาญการพิเศษ
หัวหน้าฝ่ายการศึกษา สำนักงานเขตลาดกระบัง

คุณเบญจวรรณ

เบญจวรรณ

(นายเบญจวรรณ)
นักวิชาการศึกษาชำนาญการพิเศษ
หัวหน้าฝ่ายการศึกษา สำนักงานเขตลาดกระบัง



สำนักงานเลขาธิการสภาการศึกษา
 วันที่ ๑๖ ก.ย. ๒๕๖๕
 วันที่ ๑๕ ก.ย. ๒๕๖๕

ที่ ศธ 5211/ว 35

สำนักงาน สกสค.กรุงเทพมหานคร

128/1 ถนนนครราชสีมา

เขต ดุสิต กทม. 10300

14 กันยายน 2565

สำนักงานเลขาธิการสภาการศึกษา
 วันที่ 20 31
 วันที่ ๑๕ ก.ย. ๒๕๖๕

เรื่อง การมอบเงินสวัสดิการให้ครูและบุคลากรทางการศึกษาผู้สูงอายุประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานการศึกษากรุงเทพมหานคร

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
1. ขั้นตอนและเอกสารหลักฐานประกอบการติดต่อขอรับเงินสวัสดิการฯ
 2. แบบขอรับเงินสวัสดิการโครงการฯ
 3. หนังสือมอบอำนาจ

ด้วยสำนักงานคณะกรรมการ สกสค. มีความตระหนักและห่วงใยครูและบุคลากรทางการศึกษาจึงได้จัดทำโครงการเพิ่มสวัสดิการเพื่อเป็นการดูแลให้ขวัญ กำลังใจแก่ครูและบุคลากรทางการศึกษาที่อายุตั้งแต่ 85 ปีบริบูรณ์ขึ้นไป เนื่องจากเป็นกลุ่มเปราะบาง และเคยสร้างคุณประโยชน์ให้กับวงการศึกษามาก่อน สำหรับสำนักงาน สกสค. กทม. มีครูและบุคลากรทางการศึกษาผู้สูงอายุทั้งสิ้น 3,095 คน ที่จะได้รับเงินสวัสดิการฯ คนละ 2,000 บาท 2 วิธี ได้แก่

1. ติดต่อขอรับเงินด้วยตนเองที่สำนักงาน สกสค. กทม.(ส่วนกลาง)
2. โอนเงินผ่านบัญชีธนาคารกรุงไทยที่รับเงินบำนาญของตนเอง

เนื่องจากมีข้อจำกัดเรื่องระยะเวลาในการดำเนินงานที่จะต้องแล้วเสร็จภายในวันที่ 30 กันยายน 2565 จึงขอความกรุณาจากท่านศึกษาขั้นตอนและเอกสารหลักฐานประกอบการติดต่อขอรับเงินสวัสดิการฯ (ดังสิ่งที่ส่งมาด้วย 1) และส่งกลับเอกสาร (ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 2-3) ให้สำนักงาน สกสค. กทม. (ส่วนกลาง) ด้วยตนเอง หรือทางไปรษณีย์ ที่ 128/1 ถนนนครราชสีมา แขวงดุสิต เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร 10300 หากมีข้อสงสัยหรือต้องการสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมโปรดติดต่อ สำนักงาน สกสค. กทม. (ส่วนกลาง) เบอร์โทร 084-6925508, 081-8098958, 093-7455663, 062-6040696 ในวันและเวลาราชการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและกรุณาแจ้งหน่วยงานในสังกัดประชาสัมพันธ์ให้ทราบทั่วกัน

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานการศึกษา
เพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

เรียน ผอ.สกสจ.

- เพื่อโปรดทราบ
- เห็นควรมอบ.....

(นางสาวสิริกร เนติขจร)
หัวหน้ากลุ่มงานนิติการ

(นายสมเกียรติ เจริญนิม)

(นางสาวอรุณพร ปรุภา พุทธิรังษี)
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

ผู้อำนวยการในตำแหน่งเลขานุการสำนักงานการศึกษา
สำนักงาน สกสค. กรุงเทพมหานคร
๑๕ ก.ย. ๒๕๖๕

ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครู
และบุคลากรทางการศึกษา กรุงเทพมหานคร

หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป
สำนักงานเลขาธิการสภาการศึกษา

โทร 084-6925508, 081-8098958, 093-7455663, 062-6040696

- ทราบ
- ดำเนินการตามเสนอ



QR CODE สอบถามข้อมูลการรับเงิน 2,000 บาท

(นางสาวศุภร คุ่มวงศ์)
รองผู้อำนวยการสำนักงานการศึกษา

(นางสาวสุวิชญาณ์ นสมทรง)
ผู้อำนวยการสำนักงานการเจ้าหน้าที่

ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักงานการศึกษา
๑๕ ก.ย. ๒๕๖๕

๑๕ ก.ย. ๒๕๖๕

ขั้นตอนและเอกสารหลักฐานประกอบการติดต่อขอรับเงินสวัสดิการโครงการฯ

1

วิธีการ	เอกสารหลักฐานประกอบการขอรับเงิน
1. กรณีรับเงินสดด้วยตนเอง	- สำเนาบัตรประชาชน (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)
2. กรณีมอบอำนาจให้บุคคลอื่นมารับเงินสดแทน	- เอกสารขอรับเงินสวัสดิการโครงการฯ (เอกสาร 1.1) (อย่าลืมลงชื่อ **.....**ผู้ยื่นคำขอ) - แบบหนังสือมอบอำนาจ (เอกสาร 1.2) (อย่าลืมลงชื่อ**.....**ผู้มอบอำนาจ กรณีมอบให้บุคคลอื่นมารับเงินสดแทนที่สำนักงาน และถ้าผู้รับมอบไม่สามารถลงลายมือชื่อได้ ให้พิมพ์ “ลายนิ้วหัวแม่มือข้างซ้าย”และให้มีพยานรับรอง อย่างน้อย 2 คน) - สำเนาบัตรประชาชนผู้มอบ และผู้รับมอบอำนาจ (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง) - สำเนาบัตรประชาชนพยาน 2 คน (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)
3. โอนเงินเข้าบัญชีบ้านเลขที่บัญชีธนาคารกรุงไทย หรือบัญชีธนาคารอื่นๆ	- เอกสารขอรับเงินสวัสดิการโครงการฯ (เอกสาร 1.1) (อย่าลืมลงชื่อ **.....**ผู้ยื่นคำขอ) - สำเนาบัตรประชาชน (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง) - สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารกรุงไทย (มีค่าธรรมเนียมการโอนเงิน 5 บาท) หรือบัญชีธนาคารอื่นๆ (มีค่าธรรมเนียมการโอนเงิน 11 บาท) (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)

2

ส่งเอกสารกลับคืนมายัง สำนักงาน สกสค. กทม. (ส่วนกลาง)
128/1 ถนนนครราชสีมา แขวงดุสิต เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร 10300

3

ติดต่อสอบถามเพิ่มเติม (ในวันและเวลาราชการ)
สำนักงาน สกสค. กทม. (กิ่งเพชร) โทร. 02-2151630 – 31 , 062-6040696
สำนักงาน สกสค. กทม. (ส่วนกลาง) 084-6925580 , 081-8098958 , 093-7455663 ,
02-126916 , 02-1266975 , 02-1266978

หมายเหตุ

- กรณีมารับเงินสดด้วยตนเองหรือมายื่นเอกสารที่สำนักงานฯ สามารถดำเนินการได้ถึง 30 กันยายน 2565
- กรณีส่งเอกสารฯ ทางไปรษณีย์ กลับคืนมาให้สำนักงานฯ โปรดดำเนินการภายใน 26 กันยายน 2565 โดยสำนักงานฯ จะนับวันที่ในตราไปรษณีย์เป็นสำคัญ

แบบขอรับเงินสวัสดิการโครงการฯ

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... นามสกุล.....

อายุ.....ปี เลขประจำตัวประชาชน..... อยู่บ้านเลขที่.....

หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

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

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ.....

เป็นสมาชิก ช.พ.ค. เลขที่..... สมาชิก ช.พ.ส. เลขที่.....

สังกัดหน่วยงาน สกสค. จังหวัด/กรุงเทพมหานคร

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่กล่าวมาข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และข้าพเจ้าเป็นผู้มีสิทธิได้รับเงินสวัสดิการ พร้อมได้แนบเอกสารต่างๆ ดังต่อไปนี้มาด้วย เพื่อประกอบการพิจารณา

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- สำเนาทะเบียนบ้าน
- สำเนาสมุดบัญชีธนาคาร.....

หากข้อความและเอกสารที่ยื่นมานี้เป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมให้ดำเนินการตามกฎหมายในทุกกรณี

ลงชื่อ.....**.....** ผู้ยื่นคำขอ
(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่

ได้ตรวจสอบยืนยันตัวบุคคลแล้วขอรับรองว่า (นาย/นาง/นางสาว).....

เป็นสมาชิก ช.พ.ค. / ช.พ.ส. และเป็นผู้มีสิทธิได้รับเงินสวัสดิการโครงการฯ จริง

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

ความเห็นผู้บังคับบัญชา

- คำสั่ง อนุมัติให้เบิกจ่ายเงินโครงการฯได้
- ไม่อนุมัติให้เบิกจ่ายเงินโครงการฯ เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....
(.....)

ผู้อำนวยการสำนักงาน สกสค.จังหวัด.....



หนังสือมอบอำนาจ

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....
เลขบัตรประชาชนเลขที่.....อายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....
ตรอก/ซอย.....ถนน..... แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....
จังหวัด.....โทรศัพท์บ้าน/โทรศัพท์เคลื่อนที่.....
เป็นสมาชิก () ข.พ.ค. () ข.พ.ส. สังกัด.....

ขอมอบอำนาจให้ ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....
เลขบัตรประชาชนเลขที่.....อายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....
ตรอก/ซอย.....ถนน..... แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....
จังหวัด.....โทรศัพท์บ้าน/โทรศัพท์เคลื่อนที่.....

ซึ่งเกี่ยวข้องเป็น.....ของข้าพเจ้า เป็นผู้มีอำนาจทำการแทนข้าพเจ้าในเรื่องรับเงินสวัสดิการ
โครงการฯ จำนวน 2,000 บาท (สองพันบาทถ้วน) รวมทั้งการดำเนินการอื่นที่เกี่ยวข้องจนเสร็จการ

การใดที่ผู้รับมอบได้กระทำไปตามหนังสือมอบอำนาจฉบับนี้ ข้าพเจ้ายอมรับผิดชอบเสมือนหนึ่งเป็นการ
กระทำของข้าพเจ้าเองทั้งสิ้น

เพื่อเป็นหลักฐาน ผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจได้ลงลายมือชื่อหรือพิมพ์ลายนิ้วมือไว้เป็นสำคัญต่อหน้า
พยานแล้ว

ลงชื่อ **.....** ผู้มอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อผู้รับมอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ พยาน
(.....)

ลงชื่อ พยาน
(.....)