



รับวันที่.....
เจ้าหน้าที่.....

คำขอรับเงินทุนเลี้ยงชีพ

- ประเภท 1 เฉพาะเงินสะสมที่ฝากไว้กับธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน)
 ประเภท 2

สำหรับผู้อำนวยการ ผู้บริหาร ครู และบุคลากรทางการศึกษา โรงเรียนเอกชนในส่วนภูมิภาค

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่

1. เฉพาะผู้ใช้สิทธิ

ข้าพเจ้า.....ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
ขอรับเงินทุนเลี้ยงชีพของ ตนเอง คู่สมรส บิดา มารดา บุตร (ระบุชื่อ) ชื่อ - สกุล.....
ซึ่งบรรจุ/แต่งตั้งเป็นผู้อำนวยการ ผู้บริหาร ครู และบุคลากรทางการศึกษา ตามบัตรประจำตัวผู้อำนวยการ ผู้บริหาร ครูและบุคลากรทางการศึกษาเลขที่.....
เหตุที่ออก 1.เลิกกิจการ 2.ยุบชั้นเรียน 3.ทุพพลภาพ 4.ถึงแก่กรรม 5.ประกอบอาชีพอื่น และส่งเงินสะสมไว้ดังนี้

รายการ	บรรจุ/แต่งตั้ง/จำหน่าย/ถอดถอน	รายการส่งเงินสะสม
(1) โรงเรียน..... อำเภอ.....จังหวัด.....	ว/ด/ปที่บรรจุ..... ว/ด/ปที่จำหน่าย.....	ตั้งแต่เดือน.....พ.ศ..... ถึงเดือน.....พ.ศ.....
(2) โรงเรียน..... อำเภอ.....จังหวัด.....	ว/ด/ปที่บรรจุ..... ว/ด/ปที่จำหน่าย.....	ตั้งแต่เดือน.....พ.ศ..... ถึงเดือน.....พ.ศ.....

บัดนี้ ทางราชการ / โรงเรียนอนุญาตให้จำหน่าย / ถอดถอนเรียบร้อยแล้ว รวมเวลาการทำงาน.....ปี.....เดือน จึงขอใช้สิทธิรับเงินทุนเลี้ยงชีพ
ตามที่ระเบียบกำหนดไว้ โดยโอนเงินเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขา.....บัญชีเลขที่.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความตามที่ระบุข้างต้นเป็นความจริง หากไม่เป็นไปตามนี้หรือปรากฏภายหลังว่าไม่มีสิทธิ หรือหมดสิทธิ หรือเปิดโดยผิดพลาด ข้าพเจ้า
ยินยอมชดเชยเงินคืนภายใน 10 วัน และยินยอมรับผิดชอบตามกฎหมาย

ลงชื่อ.....ผู้ใช้สิทธิ

2. สำหรับสำนักงานศึกษาธิการจังหวัดจันทบุรี

ได้ตรวจสอบแล้วปรากฏว่า (ชื่อผู้อำนวยการ ผู้บริหาร ครู และบุคลากรทางการศึกษา).....จำหน่าย/ถอดถอนออกแล้ว
เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....สาเหตุที่ออก.....มีสิทธิได้รับเงินทุนเลี้ยงชีพ ตามระเบียบทุกประการ

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่
(นางสาวศิดดา วัฒนกุล)

ลงชื่อ.....ผอ.กลุ่ม
(นางพรศิริ เจริญพร)

ลงชื่อ.....ศึกษาธิการจังหวัด
(.....)

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 รวมทั้งสิ้นเป็นเงิน.....บาท

ลงชื่อ.....หัวหน้ากลุ่ม/ฝ่าย
(.....)

4. คำสั่งผู้อำนวยการกองทุนสงเคราะห์

อนุมัติ

คำชี้แจง

คำขอนี้เรียกว่า “แบบ กท. 7 ก” ใช้ขอรับเฉพาะ “เงินทุนเลี้ยงชีพประเภท 1 ที่ส่งเงินสะสมกับธนาคารกรุงไทย จำกัด” และหรือ “เงินทุนเลี้ยงชีพประเภท 2”

1. กรอกคำขอในช่องว่างหรือใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่อง ○ ให้ชัดเจนและถูกต้องตามความเป็นจริง
2. หากเคยเป็นผู้อำนวยการ ผู้บริหาร ครู และบุคลากรทางการศึกษาหลายโรงเรียน ให้เขียนแทรกหรือทำใบแนบเพิ่มเติมให้ครบทุกโรงเรียนที่มีการส่งเงินสะสมให้ครบทุกโรงเรียน
3. ยื่นคำขอที่สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาที่โรงเรียนสังกัดอยู่ โดยแนบเอกสารประกอบพร้อมทั้งเรียงลำดับ ดังนี้
 - 3.1 สมุดคู่มือเงินประเภทออมทรัพย์ ธนาคารกรุงไทย จำกัด ที่มีรายการฝาก-ถอนเป็นปัจจุบัน
 - 3.2 สมุดคู่มือเงินสะสมส่วนของธนาคารออมสิน พร้อมสำเนา จำนวน 2 ชุด (ถ้ามี)
 - 3.3 กท. 6 ก (คำขอรับเงินทุนเลี้ยงชีพประเภท 1 เฉพาะเงินสะสมที่ฝากไว้ที่ธนาคารออมสิน (ถ้ามี)
กท. 7 ก (คำขอรับเงินทุนเลี้ยงชีพประเภท 1 และหรือประเภท 2) และใบแสดงรายการหักภาษี ณ ที่จ่าย
 - 3.4 สำเนาใบอนุญาตจำหน่ายครูและหรือครูใหญ่ (ร.12) หรือสำเนาหนังสือถอดถอนผู้อำนวยการ ผู้บริหาร ครู และบุคลากรทางการศึกษา จำนวน 1 ฉบับ
 - 3.5 สมุดประจำตัวผู้อำนวยการ รองผู้อำนวยการ ครู และบุคลากรทางการศึกษา พร้อมสำเนา หรือสำเนาใบอนุญาตบรรจุครู (สข.19) หรือสำเนาใบอนุญาตบรรจุเป็นครูใหญ่ (สข.9) หรือสำเนาหนังสือแต่งตั้งผู้อำนวยการ ผู้บริหาร ครู และบุคลากรทางการศึกษา
 - 3.6 เอกสารอื่น เช่น สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ สำเนาทะเบียนสมรส เป็นต้น
 - 3.7 กรณีโรงเรียนเลิกกิจการ ให้แนบเอกสารตามข้อ 3.1-3.5 หรือ 3.6 (ถ้ามี) และสำเนาใบอนุญาตให้เลิกกิจการ (ร.12) หรือหนังสือให้เลิกกิจการ
 - 3.8 กรณีผู้อำนวยการ ผู้บริหาร ครู และบุคลากรทางการศึกษาทุพพลภาพ ทายาทเป็นผู้รับแทน ให้แนบเอกสารตามข้อ 3.1-3.5 หรือ 3.6 (ถ้ามี) และใบรับรองแพทย์ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรข้าราชการของทายาททุกคน พร้อมลายมือชื่อ สำเนาทะเบียนบ้านผู้อำนวยการ ผู้บริหาร ครู บุคลากรทางการศึกษา และทายาททุกคน และหนังสือมอบอำนาจ
 - 3.9 กรณีผู้อำนวยการ ผู้บริหาร ครู และบุคลากรทางการศึกษาถึงแก่กรรม ทายาทเป็นผู้รับแทน ให้แนบเอกสารตามข้อ 3.1-3.6 หรือ 3.7 (ถ้ามี) และสำเนาใบมรณบัตร สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรข้าราชการของทายาททุกคนพร้อมลายมือชื่อ สำเนาทะเบียนบ้านผู้อำนวยการ ผู้บริหาร ครู บุคลากรทางการศึกษาและทายาททุกคน และเอกสารที่ต้องใช้ตามแบบที่กองทุนสงเคราะห์กำหนด
4. เมื่อดำเนินการขออนุมัติเรียบร้อยแล้ว จะโอนเงินเข้าบัญชีผู้ใช้สิทธิตามข้อ 3.1 พร้อมทั้งแจ้งผู้ใช้สิทธิทราบต่อไป
