



ศต 5211068 / 077



มหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี

เลขรับ..... 0403

วันที่..... 25/1/59

เวลา..... 14.09 น. *Amee*

สำนักงาน สกสค. จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ถนนจุดจอมเกล้า อำเภอพุนพิน 84130

21 มกราคม 2559

เรื่อง การให้บริการด้านสวัสดิการและสวัสดิภาพสมาชิก ช.พ.ค. – ช.พ.ส.

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี

กองการเจ้าหน้าที่

เลขรับ..... 0266

วันที่..... 27/1/59

เวลา..... 13.01 %.

ด้วยสำนักงานคณะกรรมการ สกสค. มีนโยบายเร่งรัดติดตามการค้างชำระเงินสิ่งเคราะห์รายศพ สมาชิก ช.พ.ค. และสมาชิก ช.พ.ส. ประกอบกับคณะกรรมการ ช.พ.ค. และคณะกรรมการ ช.พ.ส. ในการประชุมครั้งที่ 11/2558 เมื่อวันที่ 15 ธันวาคม 2558 ได้พิจารณาเกี่ยวกับปัญหาการดำเนินงานตามระเบียบและวิธีการปฏิบัติ เพื่อให้การดำเนินงานเป็นแนวเดียวกัน เกิดความสะเทือนใจ รวมถึงความร่วมมือจากหน่วยงานและสถานศึกษาดังนี้

1. การชำระเงินสิ่งเคราะห์รายศพ ช.พ.ค. – ช.พ.ส. สมาชิกจะต้องชำระเงินเป็นประจำทุกเดือน สำหรับสมาชิกที่หน่วยจ่ายเงินเดือนต้นสังกัดเป็นผู้หักเงินสิ่งเคราะห์รายศพฯ สามารถตรวจสอบได้จากสลิปเงินเดือน และสมาชิกที่สำนักงาน สกสค. จังหวัดเป็นผู้หักสามารถตรวจสอบได้จากสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารกรุงไทยและธนาคารออมสินของสมาชิกโดยตรง
2. สำนักงานฯ จะออกหนังสือรับรองการชำระเงินสิ่งเคราะห์รายศพ ช.พ.ค. – ช.พ.ส. ให้แก่สมาชิกทุกๆ 6 เดือน และจัดส่งไปยังสถานที่ปฏิบัติงาน / สถานที่อยู่แล้วแต่กรณี
3. สมาชิกที่ค้างชำระเงินสิ่งเคราะห์รายศพ ช.พ.ค. – ช.พ.ส. เกิน 3 เดือน สำนักงานฯ จะเสนอขอถอนชื่อต่อคณะกรรมการ ช.พ.ค. – ช.พ.ส. เพื่อจำหน่ายออกจากสมาชิกภาพ ช.พ.ค. – ช.พ.ส. และเมื่อสมาชิกภาพสิ้นสุดลง หากสมาชิกถึงแก่กรรมจะไม่ได้รับการสิ่งเคราะห์จากสำนักงาน ช.พ.ค. – ช.พ.ส. แต่อย่างใด ตามระเบียบ ช.พ.ค. – ช.พ.ส.
4. สมาชิกที่ถูกถอนชื่อออกจาก การเป็นสมาชิก ช.พ.ค. – ช.พ.ส. สามารถขอกลับเข้าเป็นสมาชิกได้ดังเดิม โดยชำระเงินที่ค้างชำระหักหนี้จนถึงปัจจุบัน พร้อมเงินค่าสมัคร และเงินสิ่งเคราะห์ล่วงหน้า และยื่นแบบคำขอกลับเข้าเป็นสมาชิกฯ พร้อมใบรับรองแพทย์ (ตามแบบ ช.พ.ค. – ช.พ.ส.) ด้วยตนเองต่อหน้าเจ้าหน้าที่ ณ สำนักงาน สกสค. จังหวัด
5. สมาชิก ช.พ.ค. ทุกคนต้องทำการระบุผู้มีสิทธิรับเงินสิ่งเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ค. ตามแบบประบบผู้มีสิทธิรับเงินสิ่งเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ค. (ช.พ.ค.1/1) พร้อมเอกสารประกอบ และยื่นด้วยตนเองต่อหน้าเจ้าหน้าที่ ณ สำนักงาน สกสค. จังหวัดเท่านั้น

6. กรณีสมาชิก ช.พ.ค. – ช.พ.ส. มีการเปลี่ยนแปลงข้อมูลต่างๆ เช่น ชื่อตัว, ชื่อสกุล, สถานที่ปฏิบัติงาน, สถานที่อยู่, หมายเลขโทรศัพท์, หมายเลขบัญชีที่ให้หักเงิน และ อื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง จะต้องแจ้งให้สำนักงาน สกสค. จังหวัดทราบทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนแปลง
7. สมาชิก ช.พ.ส. ที่จดทะเบียนหมายกับคู่สมรสเดิมที่ระบุไว้ในใบสมัคร จะต้องแจ้ง ขอสำรองสมาชิกภาพ ช.พ.ส. ภายใน 60 วันนับแต่วันที่จดทะเบียนหมาย หากไม่ได้แจ้ง ขอสำรองสมาชิกภาพ ช.พ.ส. ภายในระยะเวลาที่กำหนด สมาชิกภาพ ช.พ.ส. จะสิ้นสุดลง เมื่อสมาชิก ช.พ.ส. ถึงแก่กรรมจะไม่ได้รับการลงทะเบียนจากสำนักงาน ช.พ.ส. แต่อย่างใด

ในการนี้ สำนักงานฯ ขอความอนุเคราะห์ท่านแจ้งสมาชิก ช.พ.ค. – ช.พ.ส. ในสังกัดของท่าน ทราบ เพื่อสิทธิประโยชน์ด้านสวัสดิการและสวัสดิภาพของสมาชิก ช.พ.ค. – ช.พ.ส. อนึ่ง หากมีข้อสงสัย ประการใด โปรดติดต่อสอบถามได้ที่สำนักงาน สกสค. จังหวัดสุราษฎร์ธานี (สำนักงานชั่วคราว : โรงเรียน วัดตรนาราม) ถนนจอมเกล้า ต.ท่าข้าม อ.พุนพิน จ.สุราษฎร์ธานี โทรศัพท์ 0 7731 5393 ในวันและ เวลาราชการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและหวังว่าคงได้รับความร่วมมือจากท่านด้วยดี ขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุวิทย์ อุmrชาติ)

ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมสหสัชเทกโนโลยีที่วิสาหกิจพาณิชย์
และบุคลากรทางการศึกษาจังหวัดสุราษฎร์ธานี

○ สำนักศิลปะและวัฒธรรม
○ กองการเจ้าหน้าที่ โทร

1. นนทบุรี/กรุงเทพฯ จ. กทม โทร 0 2 555 2820
2. นนทบุรี/กรุงเทพฯ จ. กทม โทร 0 2 555 2820

โทร. 0 7731 5393
โทรสาร 0 7731 5394

26 มี.ค. ๙

๒๘ มี.ค. ๙