



กองบัญชี 8/55
 เลขรับ 867 ๘๖
 วันที่ 31 พ.ค. 2555
 เวลา

บันทึกข้อความ

ค.ผ.บ.
 วันที่ ๖๒๕๐
 วันที่ ๒๕ พ.ค. ๒๕๕๕
 ๓๗๗
 ๒๕๕๕

ส่วนงาน กองทรัพยากรบุคคล แผนกสวัสดิการและแรงงานสัมพันธ์
ที่ กษ ๒๒๐๘/๕๓๗ **วันที่** ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๕๕
เรื่อง แบบขอรับเงินช่วยเหลือบุตร **ผู้อำนวยการ**
 เรียน ผู้อำนวยการ ผ่าน กษ. **รับที่** ๕๓๑๐ **รองผู้อำนวยการ อ.ต.ก.**
วันที่ ๖ พ.ค. ๒๕๕๕ **รับที่** ๕๓๓๖
วันที่ ๓๑ พ.ค. ๒๕๕๕ **เวลา** ๑๐.๐๐ น.

ตามข้อบังคับ อ.ต.ก. ว่าด้วยสวัสดิการของพนักงานและลูกจ้าง (ฉบับที่ ๔) พ.ศ.๒๕๕๕ ประกาศ ณ วันที่ ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๕๕ กำหนดให้พนักงานและลูกจ้างได้รับเงินช่วยเหลือบุตร โดยปฏิบัติ ตามประกาศคณะกรรมการรัฐวิสาหกิจสัมพันธ์ เรื่องหลักเกณฑ์การจ่ายค่ารักษาพยาบาลกรณีประสบอันตราย หรือเจ็บป่วย ค่าทำศพกรณีตายอันมิใช่เนื่องจากการทำงาน ค่าช่วยเหลือบุตร ค่าช่วยเหลือการศึกษาของบุตร ซึ่งออกตาม พรบ.แรงงานรัฐวิสาหกิจสัมพันธ์ พ.ศ.๒๕๔๓ โดยอัตรากារเบิกจ่ายค่าช่วยเหลือบุตรให้เป็นไปตามที่ คณะกรรมการ อ.ต.ก. กำหนด นั้น

กท. พิจารณาแล้วเห็นว่า ในการเบิกจ่ายเงินค่าช่วยเหลือบุตร จะต้องมีแบบขอรับเงิน จึงได้ จัดทำแบบขอรับเงินดังกล่าว ประกอบด้วย แบบ อ.ต.ก.-ชล ๑ (อัตรา ๑๕๐ บาท), แบบ อ.ต.ก.-ชล.๒ (อัตรา ๕๐ บาท)และแบบ อ.ต.ก.-ชล. ๓ (คำขอเพิ่ม-ลด-บอกเลิก) ซึ่งแบบขอรับเงินดังกล่าว กท. ได้ยึดถือตามแบบระเบียบ กระบวนการคลัง และได้หารือกับกองบัญชีแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความเห็นชอบ แบบขอรับเงินช่วยเหลือบุตรซึ่งแนบมาพร้อมนี้

(นายเสถียร ทองวิเศษสุข)
 หัวหน้ากองทรัพยากรบุคคล

(นางสาวชัญญ์ฉวี เจริญปรู)
 ผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร

๑๓๗ - ๑๕๐๗.๐๐.

1/10 1/10 ๒๕๕๕

1/10 1/10 ๒๕๕๕

(นางสาวสุนันท์ สันธิเดช)
 หัวหน้ากองบัญชี

(นางนงนุช พล)
 ผู้อำนวยการองค์การตลาดเพื่อเกษตรกร

(นางลาวีณีย์ ปราการะนันทนัน)
 รองผู้อำนวยการ อ.ต.ก. รักษาการแทน

ผู้อำนวยการองค์การตลาดเพื่อเกษตรกร ในตำแหน่งผู้อำนวยการฝ่ายการเงินและบัญชี

(นางนารถฉวี ชิตวานิช)
 รองผู้อำนวยการ อ.ต.ก.

แบบขอรับเงินช่วยเหลือบุตร

๑. คำขอรับเงินช่วยเหลือบุตร

๑.๑ ข้าพเจ้า..... เป็น พนักงาน ลูกจ้างชั่วคราว
 ลูกจ้าง

ตำแหน่ง สังกัด จังหวัด

มีบุตรอยู่ในเกณฑ์ได้รับเงินช่วยเหลือบุตรตามข้อบังคับ อ.ต.ก. ฉบับที่ ๔ ว่าด้วยสวัสดิการของพนักงานและลูกจ้าง พ.ศ. ๒๕๕๕
 จำนวน คน คือ

- (๑) บุตรคนที่ ๑ ชื่อ เกิดวันที่ เดือน พ.ศ.
 อายุครบ ๑๘ ปีบริบูรณ์วันที่..... เดือน พ.ศ.
- (๒) บุตรคนที่ ๒ ชื่อ..... เกิดวันที่ เดือน พ.ศ.
 อายุครบ ๑๘ ปีบริบูรณ์วันที่..... เดือน พ.ศ.
- (๓) บุตรคนที่ ๓ ชื่อ..... เกิดวันที่ เดือน พ.ศ.
 อายุครบ ๑๘ ปีบริบูรณ์วันที่..... เดือน พ.ศ.

มีความประสงค์ขอรับเงินช่วยเหลือบุตร ในอัตราเดือนละ ๑๕๐ บาท (หนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน) ดังนี้

- (๑) บุตรคนที่ ๑ ตั้งแต่เดือน พ.ศ. ไม่เกินเดือน พ.ศ.
- (๒) บุตรคนที่ ๒ ตั้งแต่เดือน พ.ศ. ไม่เกินเดือน พ.ศ.
- (๓) บุตรคนที่ ๓ ตั้งแต่เดือน พ.ศ. ไม่เกินเดือน พ.ศ.

๑.๒ ได้แนบหลักฐานเพื่อประกอบการพิจารณา คือ

- (๑) สำเนาทะเบียนสมรส จำนวน ฉบับ
- (๒) สำเนาสูติบัตร หรือหนังสือรับรองบุตร จำนวน ฉบับ
- (๓) สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ฉบับ

๑.๓ ข้าพเจ้าขอรับรองว่า

(๑) บุตรของข้าพเจ้าข้างต้นอยู่ในอำนาจปกครองของข้าพเจ้า และไม่เป็นบุตรบุญธรรม หรือไม่เป็นผู้บรรลุนิติภาวะ
 โดยการสมรส

(๒) บิดา/มารดาของบุตรข้าพเจ้าชื่อ

ไม่เป็นข้าราชการหรือลูกจ้างประจำ หรือไม่มีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือสำหรับบุตรจากรัฐวิสาหกิจ หรือจาก
 ราชการส่วนท้องถิ่น หรือจากหน่วยงานอื่นของรัฐ

เป็น พนักงาน หรือลูกจ้างประจำ มีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือสำหรับบุตรจาก

รัฐวิสาหกิจ ราชการส่วนท้องถิ่น หน่วยงานอื่นของรัฐ

ชื่อหน่วยงาน.....

แต่ได้หย่าขาดจากกันหรือแยกกันอยู่ และบุตรอยู่ในอำนาจปกครองของข้าพเจ้า

ลงชื่อ.....

()

วันที่..... เดือน พ.ศ.

๒. คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

(ผู้มีอำนาจอนุมัติ)

เสนอ

ข้าพเจ้า ตำแหน่ง

ได้ตรวจคำขอเบิกเงินช่วยเหลือบุตรพนักงานหรือลูกจ้างฉบับนี้แล้ว ขอรับรองว่าผู้เบิกมีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือบุตร

จำนวน บาท (.....)

ทั้งนี้ ตั้งแต่เดือน พ.ศ. ไม่เกินเดือน พ.ศ.

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่ เดือน พ.ศ.

๓. คำอนุมัติ

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ตามที่ผู้บังคับบัญชารับรอง

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่ เดือน พ.ศ.

หมายเหตุ ๑. ชื่อบุตรให้กรอกเรียงตามลำดับอายุจากมากไปหาน้อย

๒. ให้ทำเครื่องหมาย / ในช่อง ของข้อความที่ใช้

๓. แบบ อ.ค.ก.-ชล ๑ กรณี ๑๕๐ บาท/เดือน ตั้งแต่เดือน เมษายน ๒๕๕๕ จนอายุครบ ๑๘ ปีบริบูรณ์

แบบขอรับเงินช่วยเหลือบุตร

๑. คำขอรับเงินช่วยเหลือบุตร

๑.๑ ข้าพเจ้า..... เป็น พนักงาน ลูกจ้างชั่วคราว
 ลูกจ้าง

ตำแหน่ง สังกัด จังหวัด.....

มีบุตรอยู่ในเกณฑ์ได้รับเงินช่วยเหลือบุตรตามข้อบังคับ อ.ต.ก. ฉบับที่ ๔ ว่าด้วยสวัสดิการของพนักงานและลูกจ้าง พ.ศ. ๒๕๕๕
 จำนวน คน คือ

(๑) บุตรคนที่ ๑ ชื่อ เกิดวันที่ เดือน พ.ศ.

อายุครบ ๑๘ ปีบริบูรณ์วันที่..... เดือน พ.ศ.

(๒) บุตรคนที่ ๒ ชื่อ..... เกิดวันที่ เดือน พ.ศ.

อายุครบ ๑๘ ปีบริบูรณ์วันที่..... เดือน พ.ศ.

(๓) บุตรคนที่ ๓ ชื่อ..... เกิดวันที่ เดือน พ.ศ.

อายุครบ ๑๘ ปีบริบูรณ์วันที่..... เดือน พ.ศ.

จึงขอรับเงินช่วยเหลือบุตร เดือนละ ๕๐ บาท (ห้าสิบบาทถ้วน) ดังนี้

(๑) บุตรคนที่ ๑ ตั้งแต่เดือน พ.ศ. ไม่เกินเดือน พ.ศ.

(๒) บุตรคนที่ ๒ ตั้งแต่เดือน พ.ศ. ไม่เกินเดือน พ.ศ.

(๓) บุตรคนที่ ๓ ตั้งแต่เดือน พ.ศ. ไม่เกินเดือน พ.ศ.

๑.๒ ได้แนบหลักฐานเพื่อประกอบการพิจารณา คือ

(๑) สำเนาทะเบียนสมรส จำนวน ฉบับ

(๒) สำเนาสูติบัตร หรือหนังสือรับรองบุตร จำนวน ฉบับ

(๓) สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ฉบับ

๑.๓ ข้าพเจ้าขอรับรองว่า

(๑) บุตรของข้าพเจ้าข้างต้นอยู่ในอำนาจปกครองของข้าพเจ้า และไม่เป็นบุตรบุญธรรม หรือไม่เป็นผู้บรรลุนิติภาวะ
 โดยการสมรส หรือไม่เป็นผู้ได้รับเงินเพิ่มพิเศษสำหรับบุตรตามระเบียบว่าด้วยเงินเพิ่มพิเศษสำหรับข้าราชการซึ่ง
 มีตำแหน่งหน้าที่ประจำในต่างประเทศ

(๒) บิดา/มารดาของบุตรข้าพเจ้าชื่อ

ไม่เป็นข้าราชการหรือลูกจ้างประจำ หรือไม่มีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือสำหรับบุตรจากรัฐวิสาหกิจ หรือจาก
 ราชการส่วนท้องถิ่น หรือจากหน่วยงานอื่นของรัฐ

เป็น พนักงาน หรือลูกจ้างประจำ มีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือสำหรับบุตรจาก

รัฐวิสาหกิจ ราชการส่วนท้องถิ่น หน่วยงานอื่นของรัฐ

ชื่อหน่วยงาน.....

แต่ได้หย่าขาดจากกันหรือแยกกันอยู่ และบุตรอยู่ในอำนาจปกครองของข้าพเจ้า

ลงชื่อ.....

()

วันที่..... เดือน พ.ศ.

แบบขอรับเงินช่วยเหลือบุตร

๑. คำขอรับเงินช่วยเหลือบุตร

๑.๑ ข้าพเจ้า..... เป็น พนักงาน ลูกจ้างชั่วคราว
 ลูกจ้าง

ตำแหน่ง สังกัด จังหวัด.....
 มีบุตรอยู่ในเกณฑ์ได้รับเงินช่วยเหลือบุตรตามข้อบังคับ อ.ต.ก. ฉบับที่ ๔ ว่าด้วยสวัสดิการของพนักงานและลูกจ้าง พ.ศ. ๒๕๕๕
 จำนวน คน คือ

- (๑) บุตรคนที่ ๑ ชื่อ เกิดวันที่ เดือน พ.ศ.
 อายุครบ ๑๘ ปีบริบูรณ์วันที่..... เดือน พ.ศ.
- (๒) บุตรคนที่ ๒ ชื่อ..... เกิดวันที่ เดือน พ.ศ.
 อายุครบ ๑๘ ปีบริบูรณ์วันที่..... เดือน พ.ศ.
- (๓) บุตรคนที่ ๓ ชื่อ..... เกิดวันที่ เดือน พ.ศ.
 อายุครบ ๑๘ ปีบริบูรณ์วันที่..... เดือน พ.ศ.

จึงขอรับเงินช่วยเหลือบุตร เดือนละ ๕๐ บาท (ห้าสิบบาทถ้วน) ดังนี้

- (๑) บุตรคนที่ ๑ ตั้งแต่เดือน พ.ศ. ไม่เกินเดือน พ.ศ.
- (๒) บุตรคนที่ ๒ ตั้งแต่เดือน พ.ศ. ไม่เกินเดือน พ.ศ.
- (๓) บุตรคนที่ ๓ ตั้งแต่เดือน พ.ศ. ไม่เกินเดือน พ.ศ.

๑.๒ ได้แนบหลักฐานเพื่อประกอบการพิจารณา คือ

- (๑) สำเนาทะเบียนสมรส จำนวน ฉบับ
- (๒) สำเนาสูติบัตร หรือหนังสือรับรองบุตร จำนวน ฉบับ
- (๓) สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ฉบับ

๑.๓ ข้าพเจ้าขอรับรองว่า

(๑) บุตรของข้าพเจ้าข้างต้นอยู่ในอำนาจปกครองของข้าพเจ้า และไม่เป็นบุตรบุญธรรม หรือไม่เป็นผู้บรรลุนิติภาวะ โดยการสมรส หรือไม่เป็นผู้ได้รับเงินเพิ่มพิเศษสำหรับบุตรตามระเบียบว่าด้วยเงินเพิ่มพิเศษสำหรับข้าราชการซึ่งมีตำแหน่งหน้าที่ประจำในต่างประเทศ

(๒) บิดา/มารดาของบุตรข้าพเจ้าชื่อ

ไม่เป็นข้าราชการหรือลูกจ้างประจำ หรือไม่มีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือสำหรับบุตรจากรัฐวิสาหกิจ หรือจากราชการส่วนท้องถิ่น หรือจากหน่วยงานอื่นของรัฐ

เป็น พนักงาน หรือลูกจ้างประจำ มีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือสำหรับบุตรจาก

รัฐวิสาหกิจ ราชการส่วนท้องถิ่น หน่วยงานอื่นของรัฐ

ชื่อหน่วยงาน.....

แต่ได้หย่าขาดจากกันหรือแยกกันอยู่ และบุตรอยู่ในอำนาจปกครองของข้าพเจ้า

ลงชื่อ.....

()

วันที่..... เดือน พ.ศ.

๒. คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

(ผู้มีอำนาจอนุมัติ)

เสนอ

ข้าพเจ้า ตำแหน่ง

ได้ตรวจคำขอเบิกเงินช่วยเหลือบุตรพนักงานหรือลูกจ้างฉบับนี้แล้ว ขอรับรองว่าผู้เบิกมีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือบุตร

จำนวน บาท (.....)

ทั้งนี้ ตั้งแต่เดือน พ.ศ. ไม่เกินเดือน พ.ศ.

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่ เดือน พ.ศ.

๓. คำอนุมัติ

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ตามที่ผู้บังคับบัญชารับรอง

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่ เดือน พ.ศ.

หมายเหตุ ๑. ชื่อบุตรให้กรอกเรียงตามลำดับอายุจากมากไปหาน้อย

๒. ให้ทำเครื่องหมาย / ในช่อง ของข้อความที่ใช้

๓. แบบ อ.ต.ก.-ชล ๒ กรณี ๕๐ บาท/เดือน ตั้งแต่บุตรที่เกิดเดือนเมษายน ๒๕๓๕ จนอายุครบ ๑๘ ปีบริบูรณ์ หรือจนถึงเดือน มีนาคม ๒๕๕๕ แล้วแต่กรณี

แบบคำขอเปลี่ยนแปลงการขอรับเงินช่วยเหลือบุตร
(ครั้งที่)

๑. คำขอเพิ่ม - ลด - บอกลึก

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

ตามที่ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง สังกัด

ได้รับเงินช่วยเหลือบุตร จำนวน คน เป็นเงิน บาท ตั้งแต่เดือน พ.ศ. นั้น

ข้าพเจ้าขอเปลี่ยนแปลงการขอรับเงินช่วยเหลือบุตร ดังนี้

เพิ่ม บุตรคนที่ ชื่อ อายุครบ ๑๘ ปีบริบูรณ์วันที่.....เดือน พ.ศ.

บุตรคนที่ ชื่อ อายุครบ ๑๘ ปีบริบูรณ์วันที่.....เดือน พ.ศ.

- เนื่องจาก บุตรเกิดเพิ่มขึ้น
 ได้จดทะเบียนรับรองเป็นบุตรชอบด้วยกฎหมาย
 ได้กลับมาอยู่ในอำนาจปกครองของข้าพเจ้า
 ทดแทนบุตรคนที่ซึ่งถึงแก่กรรม

ลด บุตรคนที่ ชื่อ

บุตรคนที่ ชื่อ

- เนื่องจาก ได้หย่าขาดจากกันหรือแยกกันอยู่ และบุตรไม่อยู่ในอำนาจปกครองของข้าพเจ้า

บอกลึก บุตรคนที่ ชื่อ

- เนื่องจาก ถึงแก่กรรม
 บรรลุนิติภาวะโดยการสมรส

จึงรวมเป็นบุตรที่ข้าพเจ้าขอรับเงินช่วยเหลือบุตรทั้งสิ้น จำนวน คน เป็นเงิน บาท (.....)

ตั้งแต่เดือน พ.ศ. ไม่เกินเดือน พ.ศ.

ได้แนบหลักฐานเพื่อประกอบการพิจารณา คือ

- (๑) สำเนาทะเบียนสมรส จำนวน ฉบับ
(๒) สำเนาสูติบัตร หรือหนังสือรับรองบุตร จำนวน ฉบับ
(๓) สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ฉบับ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าบุตรที่เพิ่มขึ้นอยู่ในอำนาจปกครองของข้าพเจ้า และไม่เป็นบุตรบุญธรรมหรือไม่เป็นผู้บรรลุนิติภาวะ

โดยการสมรส

ลงชื่อ.....

()

วันที่..... เดือน พ.ศ.

๒. คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

(ผู้มีอำนาจอนุมัติ)

เสนอ

ข้าพเจ้า ตำแหน่ง

ได้ตรวจคำขอเบิกเงินช่วยเหลือบุตรพนักงานหรือลูกจ้างฉบับนี้แล้ว ขอรับรองว่าผู้เบิกมีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือบุตร

จำนวน บาท (.....)

ทั้งนี้ ตั้งแต่เดือน พ.ศ. ไม่เกินเดือน พ.ศ.

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่ เดือน พ.ศ.

๓. คำอนุมัติ

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ตามที่ผู้บังคับบัญชารับรอง

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่ เดือน พ.ศ.

หมายเหตุ ๑. ชื่อบุตรให้กรอกเรียงตามลำดับอายุจากมากไปหาน้อย

๒. ให้ทำเครื่องหมาย / ในช่อง ของข้อความที่ใช้

แบบคำขอเปลี่ยนแปลงการขอรับเงินช่วยเหลือบุตร
(ครั้งที่)

๑. คำขอเพิ่ม - ลด - บอกลีก

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

ตามที่ข้าพเจ้า.....ตำแหน่งสังกัด

ได้รับเงินช่วยเหลือบุตร จำนวน คน เป็นเงิน บาท ตั้งแต่เดือน พ.ศ. นั้น

ข้าพเจ้าขอเปลี่ยนแปลงการขอรับเงินช่วยเหลือบุตร ดังนี้

เพิ่ม บุตรคนที่ ชื่ออายุครบ ๑๘ ปีบริบูรณ์วันที่.....เดือนพ.ศ.

บุตรคนที่ ชื่ออายุครบ ๑๘ ปีบริบูรณ์วันที่.....เดือนพ.ศ.

- เนื่องจาก บุตรเกิดเพิ่มขึ้น
 ได้จดทะเบียนรับรองเป็นบุตรชอบด้วยกฎหมาย
 ได้กลับมาอยู่ในอำนาจปกครองของข้าพเจ้า
 ทดแทนบุตรคนที่ซึ่งถึงแก่กรรม

ลด บุตรคนที่ ชื่อ

บุตรคนที่ ชื่อ

- เนื่องจาก ได้หย่าขาดจากกันหรือแยกกันอยู่ และบุตรไม่อยู่ในอำนาจปกครองของข้าพเจ้า

บอกลีก บุตรคนที่ ชื่อ

- เนื่องจาก ถึงแก่กรรม
 บรรลุนิติภาวะโดยการสมรส

จึงรวมเป็นบุตรที่ข้าพเจ้าขอรับเงินช่วยเหลือบุตรทั้งสิ้น จำนวน คน เป็นเงิน บาท (.....)

ตั้งแต่เดือน พ.ศ. ไม่เกินเดือน พ.ศ.

ได้แนบหลักฐานเพื่อประกอบการพิจารณาคือ

- (๑) สำเนาทะเบียนสมรส จำนวน ฉบับ
(๒) สำเนาสูติบัตร หรือหนังสือรับรองบุตร จำนวน ฉบับ
(๓) สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ฉบับ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าบุตรที่เพิ่มขึ้นอยู่ในอำนาจปกครองของข้าพเจ้า และไม่เป็นบุตรบุญธรรมหรือไม่เป็นผู้บรรลุนิติภาวะ
โดยการสมรส

ลงชื่อ.....

()

วันที่..... เดือน พ.ศ.