

ต้นฉบับ



ระเบียบสมาคมสมาคมนิกายสงคราะห์สมาชิกรัฐสภา ว่าด้วย ค่าพวงหรีด และค่าพิธีกรรมทางศาสนาของสมาชิก พ.ศ. 2559

อาศัยอำนาจตามความในข้อบังคับของสมาคมสมาคมนิกายสงคราะห์สมาชิกรัฐสภา พ.ศ. 2558 ข้อ 27 (13), ข้อ 28 และ ข้อ 51 (2) และมติที่ประชุมใหญ่สามัญประจำปี 2559 เมื่อวันที่ 5 มีนาคม พ.ศ. 2559 จึงได้วางระเบียบสมาคมสมาคมนิกายสงคราะห์สมาชิกรัฐสภาว่าด้วย ค่าพวงหรีด และค่าพิธีกรรมทางศาสนาของสมาชิก พ.ศ. 2559 ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ระเบียบนี้เรียกว่า “ระเบียบสมาคมสมาคมนิกายสงคราะห์สมาชิกรัฐสภาว่าด้วย ค่าพวงหรีด และค่าพิธีกรรมทางศาสนาของสมาชิก พ.ศ. 2559

ข้อ 2 ระเบียบนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่น่ายทะเบียนสมาคมนิกายสงคราะห์สมาชิกรัฐสภาที่ให้ความเห็นชอบ เป็นต้นไป

ข้อ 3 ให้ยกเลิกระเบียบสมาคมสมาคมนิกายสงคราะห์สมาชิกรัฐสภาว่าด้วยการจ่ายค่าพวงหรีด และพิธีกรรมตามศาสนา พ.ศ. 2558

บรรดาระเบียบ และคำสั่งอื่นใดในส่วนที่กำหนดไว้แล้วในระเบียบนี้ หรือซึ่งขัดหรือแย้ง กับระเบียบนี้ ให้ใช้ระเบียบนี้แทน

ข้อ 4 ในระเบียบนี้

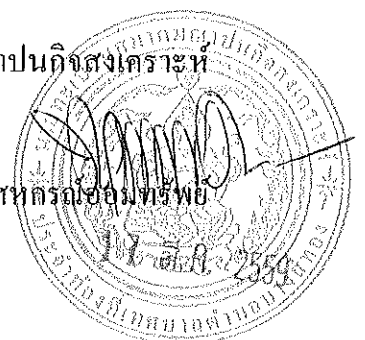
“สมาคม” หมายถึง สมาคมสมาคมนิกายสงคราะห์สมาชิกรัฐสภา

“ศูนย์ประสานงาน” หมายถึง ศูนย์ประสานงานสมาคมสมาคมนิกายสงคราะห์สมาชิกรัฐสภา

“สมาชิก” หมายถึง สมาชิกสมาคมสมาคมนิกายสงคราะห์สมาชิกรัฐสภา

“คณะกรรมการ” หมายถึง คณะกรรมการดำเนินการสมาคมสมาคมนิกายสงคราะห์สมาชิกรัฐสภา

“นายกสมาคม” หมายถึง นายกสมาคมสมาคมนิกายสงคราะห์สมาชิกรัฐสภา



ข้อ 5 ให้สมาคมจัดสรรงบประมาณในที่ประชุมใหญ่ เพื่อ

5.1 จัดซื้อพวงหรีดเคารพศพในนามสมาคม หรือจัดพิธีกรรมทางศาสนาให้กับสมาชิก ผู้ถึงแก่ความตาย โดยกำหนดให้เหมาจ่ายเป็นค่าซื้อพวงหรีดในนามสมาคม หรือค่าพิธีกรรมทางศาสนา ในอัตราสพละ 1,000 บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน) ตามแบบ สสอท. 16 และ สสอท. 16/1 ตามลำดับ

5.2 การทำบุญอุทิศส่วนกุศลให้แก่สมาชิกที่ล่วงลับไปแล้วเป็นส่วนรวมของสมาคมให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการ

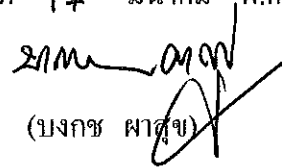
ข้อ 6 เมื่อมีสมาชิกถึงแก่ความตายให้ผู้จัดการศพหรือผู้รับเงินสงเคราะห์ตามที่ระบุในใบสมัคร แจ้งต่อสมาคม หรือศูนย์ประสานงาน ภายใน 15 วัน นับแต่วันที่สมาชิกเสียชีวิต เพื่อดำเนินการจัดพวงหรีดในนามสมาคม หรือจัดพิธีกรรมทางศาสนา

ข้อ 7 กรณีที่มีการตีความหรือวินิจฉัยชี้ขาด ให้เป็นอำนาจของคณะกรรมการพิจารณาชี้ขาด และให้ผลการพิจารณาของคณะกรรมการถือเป็นการสิ้นสุด

ข้อ 8 ให้นายกสมาคมรักษาการให้เป็นไปตามระเบียบนี้

ประกาศ ณ วันที่ 17 มีนาคม พ.ศ. 2559

พลเรือโท



(บงกช ผาสุข)

นายกสมาคม

ฉาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ทหาร





แบบคำร้องขอรับเงินค่าพวงหรีด และ/หรือ ค่าพิธีกรรมทางศาสนา

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ขอรับเงินค่าพวงหรีด และ/หรือ ค่าพิธีกรรมทางศาสนา

เรียน ประธานกรรมการ / ผู้จัดการศูนย์ประสานงาน สหกรณ์ออมทรัพย์..... จำกัด

ข้าพเจ้าเลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....

ออกโดยวันที่ออก.....บัตรหมดอายุ..... อยู่บ้านเลขที่.....

หมู่ที่..... ซอย ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์ เกี่ยวข้องกับผู้เสียชีวิตโดยเป็น.....

ของซึ่งเป็นสมาชิก สสอท. ประเภท สามัญ วิสามัญ

เลขทะเบียนสมาชิก..... เสียชีวิตเมื่อ..... สาเหตุการเสียชีวิต

โดยข้าพเจ้าเป็นผู้มีสิทธิรับเงินที่สมาชิกผู้ตายระบุไว้ และมีความประสงค์ขอรับเงิน
ค่าพวงหรีด และ/หรือ ค่าพิธีกรรมทางศาสนา ตามสิทธิที่ควรจะได้รับ ทั้งนี้ได้แนบหลักฐานเพื่อ
การขอรับเงินดังกล่าว คือ

- () สำเนาบรรณบัตร
- () สำเนาบัตรประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของสมาชิกผู้เสียชีวิต
- () สำเนาบัตรประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับเงิน
- () หนังสือสำคัญการเป็นสมาชิก หรือ ใบแจ้งความ
- () ภาพถ่ายพวงหรีดเคารพศพในนามสมาคม ฯ 1 – 2 ภาพ
- () อื่น ๆ

ขอให้ สสอท. โอนเงินดังกล่าวเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร ทหารไทย จำกัด (มหาชน)

สาขา.....ชื่อบัญชี.....บัญชีเลขที่

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)

(.....)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าลายมือชื่อ หรือลายพิมพ์นิ้วหัวแม่มือข้างบนนี้เป็นของ.....

ผู้ยื่นคำร้อง ขอรับเงินค่าพวงหรีด และ/หรือ ค่าพิธีกรรมทางศาสนา ฉบับนี้เป็นความจริง

(ลงชื่อ)..... ผู้รับรอง

(.....)

ผู้จัดการศูนย์ประสานงาน ฯ

..... / /

เสนอ นายก สสอท.

ศูนย์ประสานงาน สหกรณ์ออมทรัพย์ จำกัด ได้ตรวจสอบ
หลักฐานข้างต้นแล้ว เป็นความจริงทุกประการ

ศูนย์ประสานงาน สหกรณ์ออมทรัพย์ จำกัด ได้ดำเนินการ
จัดหาพวงหรีดให้แก่ทายาทสมาชิกผู้เสียชีวิตเรียบร้อยแล้ว เป็นเงิน.....บาท
(.....) และขอให้ สสอท. โอนเงินดังกล่าวเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร ทหารไทย จำกัด (มหาชน)
สาขา ชื่อบัญชี บัญชีเลขที่.....

(ลงชื่อ)

ประธานกรรมการ / ผู้จัดการศูนย์ประสานงาน ฯ

..... / /

- เห็นควร

อนุมัติ ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ.....

เจริญญิก สสอท.

..... / /

อนุมัติ ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ.....

นายก สสอท.

..... / /



ใบสำคัญรับเงินค่าพวงหรีด และ/หรือ ค่าพิธีกรรมทางศาสนา

เขียนที่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....

ถนน ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... ขอรับเงินค่าพวงหรีด และ/หรือ ค่าพิธีกรรมทางศาสนา

| รายการ | จำนวนเงิน | |
|--|-----------|--|
| ค่าพวงหรีด และ/หรือ พิธีกรรมทางศาสนา ของ นาย/นาง/นางสาว (ยศ)..... | | |
| | | |

ตัวอักษร (.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน

(.....นางสายัณห์ สมเจริญ.....)

- หมายเหตุ**
- ผู้ลงนามรับเงิน ในใบสำคัญรับเงินจะต้องเป็นเจ้าหน้าที่ศูนย์ประสานงานที่ได้รับมอบหมาย ให้จัดซื้อพวงหรีดไปเคารพศพ หรือผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าคนใดคนหนึ่ง
 - ผู้ลงนามจ่ายเงิน ในใบสำคัญรับเงินจะต้องเป็นเจ้าหน้าที่ศูนย์ประสานงาน ที่จ่ายเงินสงเคราะห์ให้แก่ทายาทสมาชิกรับเงิน