



# คู่มือประชาชน

ตามพระราชบัญญัติการอำนวยความสะดวก  
ในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการ พ.ศ.๒๕๕๘

## เรื่อง

การขอรับเงินสงเคราะห์ตั้งของการฌาปนกิจสงเคราะห์  
ข้าราชการและบุคลากรท้องถิ่น

เทศบาลตำบลบางปะอิน

อำเภอบางปะอิน จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

## คู่มือสำหรับประชาชน : การขอรับเงินสงเคราะห์ของการฌาปนกิจสงเคราะห์ข้าราชการและบุคลากรท้องถิ่น

หน่วยงานที่ให้บริการ : เทศบาลตำบลบางปะอิน(บ้านเลน\*) อำเภอบางปะอิน จังหวัดพระนครศรีอยุธยา กระทรวงมหาดไทย

### หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

1. เมื่อสมาชิกการฌาปนกิจสงเคราะห์ข้าราชการและบุคลากรท้องถิ่น (สมาชิก ก.ฌ.) ถึงแก่ความตาย ทายาทหรือผู้จัดการศพสามารถแจ้งและยื่นเรื่องเพื่อขอรับเงินสงเคราะห์ได้ที่สำนักงานการฌาปนกิจสงเคราะห์ข้าราชการและบุคลากรท้องถิ่น (สำนักงาน ก.ฌ.) หรือที่หน่วยงานต้นสังกัดของสมาชิก ก.ฌ. ผู้ถึงแก่ความตาย โดยแนบเอกสารหลักฐานตามที่กำหนด
2. กรณีคำขอหรือรายการเอกสารประกอบการพิจารณาไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วน และไม่อาจแก้ไข/เพิ่มเติมได้ในขณะนั้น ผู้รับคำขอและผู้ยื่นคำขอจะต้องลงนามบันทึกสองฝ่ายและรายการเอกสาร/หลักฐานร่วมกัน พร้อมกำหนดระยะเวลาให้ผู้ยื่นคำขอดำเนินการแก้ไข/เพิ่มเติม หากผู้ยื่นคำขอไม่ดำเนินการแก้ไข/เพิ่มเติมภายในระยะเวลาที่กำหนด ผู้รับคำขอจะดำเนินการคืนคำขอและเอกสารประกอบการพิจารณา
3. พนักงานเจ้าหน้าที่จะยังไม่พิจารณาคำขอ และยังไม่นับระยะเวลาดำเนินงานจนกว่าผู้ยื่นคำขอจะดำเนินการแก้ไขคำขอหรือยื่นเอกสารเพิ่มเติมครบถ้วนตามบันทึกสองฝ่ายนั้นเรียบร้อยแล้ว
4. ระยะเวลาการให้บริการตามคู่มือเริ่มนับหลังจากเจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอตรวจสอบคำขอและรายการเอกสารหลักฐานแล้วว่ามี ความครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในคู่มือประชาชน

หมายเหตุ จะดำเนินการแจ้งผลการพิจารณาให้ผู้ยื่นคำขอทราบภายใน 7 วัน นับแต่วันที่พิจารณาแล้วเสร็จ

### ช่องทางการให้บริการ

|                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>สถานที่ให้บริการ</b><br>สำนักงานเทศบาลตำบลบางปะอิน เลขที่ 999/9 หมู่ที่ 9 ต.บ้านเลน อ.บางปะอิน จ.พระนครศรีอยุธยา 13160 โทร. 0-3526-2289/ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน<br>(หมายเหตุ: -) | <b>ระยะเวลาเปิดให้บริการ</b> เปิดให้บริการวัน จันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา 08:30 - 16:30 น. |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ระยะเวลาในการดำเนินการรวม : 126 วัน

| ลำดับ | ขั้นตอน                                                                                                                                                                                                                                  | ระยะเวลา  | ส่วนที่รับผิดชอบ                                                   |
|-------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------------------------------------------------------------|
| 1)    | <b>การตรวจสอบเอกสาร</b><br>ทายาทหรือผู้จัดการศพแจ้งและยื่นคำร้อง ต่อหน่วยงานต้นสังกัดของสมาชิก ก.ฌ. ผู้ถึงแก่ความตาย โดยเจ้าหน้าที่ตรวจสอบความครบถ้วนของเอกสาร หลักฐาน<br>(หมายเหตุ: -)                                                  | 1 ชั่วโมง | เทศบาลตำบลบางปะอิน (บ้านเลน*) อำเภอบางปะอิน จังหวัดพระนครศรีอยุธยา |
| 2)    | <b>การพิจารณา</b><br>เจ้าหน้าที่ของหน่วยงานต้นสังกัดของสมาชิก ก.ฌ. ผู้ถึงแก่ความตาย รวบรวมเอกสารที่เกี่ยวข้อง และจัดส่งให้กับสำนักงาน ก.ฌ. เพื่อพิจารณาอนุมัติจ่ายเงินสงเคราะห์<br>(หมายเหตุ: -)                                         | 5 วัน     | เทศบาลตำบลบางปะอิน (บ้านเลน*) อำเภอบางปะอิน จังหวัดพระนครศรีอยุธยา |
| 3)    | <b>การพิจารณา</b><br>เจ้าหน้าที่ของสำนักงาน ก.ฌ. ตรวจสอบเอกสาร หลักฐาน และจัดทำรายงานการเรียกเก็บเงินสงเคราะห์ประจำเดือน แจ้งให้หน่วยงานต้นสังกัดเก็บเงินสงเคราะห์จากสมาชิกส่งให้สำนักงาน ก.ฌ. เพื่อเสนอต่อคณะกรรมการดำเนินการการฌาปนกิจ | 30 วัน    | เทศบาลตำบลบางปะอิน (บ้านเลน*) อำเภอบางปะอิน จังหวัดพระนครศรีอยุธยา |

| ลำดับ | ขั้นตอน                                                                                                                  | ระยะเวลา | ส่วนที่รับผิดชอบ                                                              |
|-------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------------------------------------------------------------------------------|
|       | ส่งเคราะห์ข้าราชการและบุคลากรท้องถิ่น (คณะกรรมการ ก.ฌ.)<br>พิจารณาอนุมัติจ่ายเงินสงเคราะห์<br>(หมายเหตุ: -)              |          |                                                                               |
| 4)    | <b>การพิจารณา</b><br>สำนักงาน ก.ฌ. ส่งจ่ายเงินให้แก่หน่วยงานต้นสังกัดของสมาชิก<br>ก.ฌ. ผู้ถึงแก่ความตาย<br>(หมายเหตุ: -) | 90 วัน   | เทศบาลตำบลบางปะอิน<br>(บ้านเลน*) อำเภอบาง<br>ปะอิน จังหวัด<br>พระนครศรีอยุธยา |

#### รายการเอกสาร หลักฐานประกอบ

| ลำดับ | ชื่อเอกสาร จำนวน และรายละเอียดเพิ่มเติม (ถ้ามี)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร |
|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| 1)    | แบบรายงานขอรับเงินสงเคราะห์การฌาปนกิจสงเคราะห์<br>ข้าราชการและบุคลากรท้องถิ่น (ก.ฌ.3)<br>ฉบับจริง 1 ฉบับ<br>สำเนา 0 ฉบับ<br>หมายเหตุ -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | -                          |
| 2)    | ใบมรณบัตร<br>ฉบับจริง 0 ฉบับ<br>สำเนา 1 ฉบับ<br>หมายเหตุ -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | -                          |
| 3)    | ทะเบียนบ้านของสมาชิก ก.ฌ. ผู้ถึงแก่ความตาย<br>ฉบับจริง 0 ฉบับ<br>สำเนา 1 ฉบับ<br>หมายเหตุ -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | -                          |
| 4)    | ทะเบียนสมรสของสมาชิก ก.ฌ. ผู้ถึงแก่ความตาย (กรณีจดทะเบียนสมรส)<br>ฉบับจริง 0 ฉบับ<br>สำเนา 1 ฉบับ<br>หมายเหตุ -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | -                          |
| 5)    | บัตรประจำตัวประชาชนของผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์<br>ฉบับจริง 0 ฉบับ<br>สำเนา 1 ฉบับ<br>หมายเหตุ -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | -                          |
| 6)    | ทะเบียนบ้านของผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์<br>ฉบับจริง 0 ฉบับ<br>สำเนา 1 ฉบับ<br>หมายเหตุ -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | -                          |
| 7)    | หลักฐานการเปลี่ยนชื่อตัว ชื่อสกุลของผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์<br>(กรณีมีการเปลี่ยนชื่อตัว ชื่อสกุล)<br>ฉบับจริง 0 ฉบับ<br>สำเนา 1 ฉบับ<br>หมายเหตุ -                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | -                          |
| 8)    | แบบสอบสวนทายาท (ปค.14) กรณีที่สมาชิก ก.ฌ. ผู้ถึงแก่ความ<br>ตายได้ระบุไว้ในใบสมัครหรือใบเปลี่ยนแปลงทายาท (ไม่ระบุชื่อ)<br>ให้บิดา มารดา สามี ภรรยา บุตรเป็นผู้รับเงินสงเคราะห์ หรือกรณี<br>บุคคลที่สมาชิก ก.ฌ. ผู้ถึงแก่ความตาย ระบุไว้ในใบสมัครถึงแก่<br>ความตายไปก่อนสมาชิก (ถ้ามี)<br>ฉบับจริง 1 ฉบับ<br>สำเนา 0 ฉบับ<br>หมายเหตุ (เอกสารลำดับที่ 2 – 8 ทายาทผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์หรือ<br>เจ้าหน้าที่ของหน่วยงานต้นสังกัดของสมาชิก ก.ฌ. ผู้ถึงแก่ความตาย | -                          |

| ลำดับ | ชื่อเอกสาร จำนวน และรายละเอียดเพิ่มเติม (ถ้ามี) | หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร |
|-------|-------------------------------------------------|----------------------------|
|       | ต้องลงชื่อรับรองสำเนาทุกฉบับ<br>)               |                            |

#### ค่าธรรมเนียม

| ลำดับ | รายละเอียดค่าธรรมเนียม             | ค่าธรรมเนียม (บาท / ร้อยละ) |
|-------|------------------------------------|-----------------------------|
| 1)    | ไม่มีค่าธรรมเนียม<br>(หมายเหตุ: -) | ค่าธรรมเนียม 0 บาท          |

#### ช่องทางการร้องเรียน แนะนำบริการ

| ลำดับ | ช่องทางการร้องเรียน / แนะนำบริการ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1)    | สำนักงานเทศบาลตำบลบางปะอิน เลขที่ 999/9 หมู่ที่ 9 ต.บ้านเลน อ.บางปะอิน จ.พระนครศรีอยุธยา 13160<br>โทร. 0-3526-2289<br>(หมายเหตุ: -)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2)    | ศูนย์บริการประชาชน สำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี<br>(หมายเหตุ: ( เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. 10300 / สายด่วน 1111 / www.1111.go.th / ตู้ ปณ.1111 เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. 10300))                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 3)    | ศูนย์รับเรื่องร้องเรียนการทุจริตในภาครัฐ<br>(หมายเหตุ: (สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตในภาครัฐ (สำนักงาน ป.ป.ท.)<br>- 99 หมู่ 4 อาคารซอฟต์แวร์ปาร์ค ชั้น 2 ถนนแจ้งวัฒนะ ตำบลคลองเกลือ อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี 11120<br>- สายด่วน 1206 / โทรศัพท์ 0 2502 6670-80 ต่อ 1900 , 1904- 7 / โทรสาร 0 2502 6132<br>- www.pacc.go.th / www.facebook.com/PACC.GO.TH<br><br>ศูนย์รับเรื่องร้องเรียนสำหรับนักลงทุนต่างชาติ (The Anti-Corruption Operation center)<br>Tel : +66 92 668 0777 / Line : Fad.pacc / Facebook : The Anti-Corruption Operation Center / Email : Fad.pacc@gmail.com)) |

#### แบบฟอร์ม ตัวอย่างและคู่มือการกรอก

| ลำดับ | ชื่อแบบฟอร์ม                                                                          |
|-------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 1)    | แบบรายงานขอรับเงินสงเคราะห์การฉ้อโกงกิจการและบุคลากรท้องถิ่น (ก.ณ.3)<br>(หมายเหตุ: -) |

#### หมายเหตุ

-

#### Infographic

| ลำดับ | ชื่อ        |
|-------|-------------|
|       | ไม่มีข้อมูล |

#### ข้อมูลสำหรับเจ้าหน้าที่

**ชื่อกระบวนการ:** การขอรับเงินสงเคราะห์ของการฉ้อโกงกิจการและบุคลากรท้องถิ่น

**ชื่อเรียกทั่วไป:** -

**หน่วยงานกลางเจ้าของกระบวนการ:** สำนักบริหารการคลังท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น สำนักบริหารการคลังท้องถิ่น

**ประเภทของงานบริการ:** กระบวนการบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว

**หมวดหมู่ของงานบริการ:** อนุมัติ

**กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง:**

1)ระเบียบกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นว่าด้วยการฌาปนกิจสงเคราะห์ข้าราชการและบุคลากรท้องถิ่น พ.ศ. 2554

ระดับผลกระทบ: บริการทั่วไป

พื้นที่ให้บริการ: ส่วนกลาง

กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา: -

ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ: 0.0 วัน

ข้อมูลสถิติของกระบวนการ:

จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน 0

จำนวนค่าขอที่มากที่สุด 0

จำนวนค่าขอที่น้อยที่สุด 0

ข้ออ้างอิงของคู่มือประชาชน: การขอรับเงินสงเคราะห์ของการฌาปนกิจสงเคราะห์ข้าราชการและบุคลากรท้องถิ่น เทศบาล  
ตำบลบางปะอิน สำนักคู่มือประชาชน 07/09/2015 11:33

เอกสารฉบับนี้ดาวน์โหลดจากเว็บไซต์ระบบสารสนเทศศูนย์กลางข้อมูลคู่มือสำหรับประชาชน

Backend.info.go.th

วันที่เผยแพร่คู่มือ: -