



ที่ สน ๐๐๑๘.๑/๑๐๑๕๗

ศาลากลางจังหวัดสกลนคร
ถนนศูนย์ราชการ สน ๔๗๐๐๐

๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๓

เรื่อง การสงเคราะห์เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานของกรมการปกครองกรณีติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมการปกครอง ที่ มท ๐๓๐๙.๓/ว ๑๒๗๒๒
ลงวันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๓

จำนวน ๑ ฉบับ

กรมการปกครองแจ้งว่า ด้วยเกิดสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) กรมการปกครองซึ่งมีข้าราชการ พนักงานราชการ ลูกจ้างประจำ และลูกจ้างเหมาบริการ ที่ปฏิบัติงานให้บริการประชาชนประจำอยู่ ณ ส่วนกลางและส่วนภูมิภาคจำนวนมาก รวมทั้งผู้จัดการปกครอง ศาลเจ้า และผู้ตรวจตราสอดส่องศาลเจ้า บุคลากรดังกล่าวส่วนใหญ่เป็นสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์ กรมการปกครอง จำกัด และได้รับการช่วยเหลือกรณีติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) แต่ยังมีบุคลากร อีกส่วนหนึ่งที่ไม่ได้เป็นสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์กรมการปกครอง จำกัด และยังไม่ได้รับการช่วยเหลือหรือ สงเคราะห์กรณีติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

ดังนั้น เพื่อเป็นขวัญกำลังใจแก่เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานของกรมการปกครอง จึงขอให้อำเภอแจ้ง ให้เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานของกรมการปกครองและไม่เป็นสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์กรมการปกครอง จำกัด ได้ทราบถึงหลักเกณฑ์การสงเคราะห์เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานของกรมการปกครองที่ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) โดยหากผู้ใดติดเชื้อไวรัสดังกล่าวสามารถยื่นคำขอรับเงินสงเคราะห์ฯได้โดยตรงที่สำนักงาน เลขาธิการคณะกรรมการควบคุมตรวจตราสอดส่องกิจการต่างๆ ของศาลเจ้า รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายพิสิษฐ์ แร่ทอง)

ปลัดจังหวัดสกลนคร ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดสกลนคร

ที่ทำการปกครองจังหวัด

กลุ่มงานปกครอง

โทร. ๐-๔๒๗๑-๑๔๖๑ , ๐-๔๒๗๑-๖๖๓๗

“อยู่สกล รักสกล ทำเพื่อสกลนคร”



<input checked="" type="radio"/> ป.ค. (3)	ที่ทำการปกครองจังหวัดลพบุรี เลขที่..... วันที่ ๑๕ พ.ค. ๒๕๖๓ เวลา.....
<input type="radio"/> ผ.ค.ม. ()	
<input type="radio"/> กง. ()	
<input type="radio"/> นิติกร ()	

สมช. พ.ค. ๒๕๖๓ *[Signature]*

ที่ มท ๐๓๐๙.๓/ว ๑๒๗๒๒

กรมการปกครอง
ถนนอัษฎางค์ กทม. ๑๐๒๐๐

๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๓

เรื่อง การสงเคราะห์เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานของกรมการปกครองกรณีติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดทุกจังหวัด

- | | | |
|------------------|------------------------------|--------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | ๑. หลักเกณฑ์ในการสงเคราะห์ฯ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| | ๒. คำร้องขอรับเงินสงเคราะห์ฯ | จำนวน ๑ ฉบับ |

ด้วยเกิดสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) กรมการปกครองซึ่งมีข้าราชการ พนักงานราชการ ลูกจ้างประจำ และลูกจ้างเหมาบริการ ที่ปฏิบัติงานให้บริการประชาชนประจำอยู่ ณ ส่วนกลางและส่วนภูมิภาคจำนวนมาก รวมทั้งผู้จัดการปกครองศาลเจ้า และผู้ตรวจตราสอดส่องศาลเจ้า บุคลากรดังกล่าวส่วนใหญ่เป็นสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์กรมการปกครอง จำกัด และได้รับการช่วยเหลือกรณีติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) แต่ยังมีบุคลากรอีกส่วนหนึ่งที่ไม่ได้เป็นสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์กรมการปกครอง จำกัด และยังไม่ได้รับการช่วยเหลือหรือสงเคราะห์กรณีติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

ดังนั้น เพื่อเป็นขวัญกำลังใจแก่เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานของกรมการปกครอง จึงขอให้จังหวัดแจ้งอำเภอเพื่อแจ้งให้เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานของกรมการปกครองและไม่เป็นสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์กรมการปกครอง จำกัด ได้ทราบถึงหลักเกณฑ์การสงเคราะห์เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานของกรมการปกครองที่ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) โดยหากผู้ติดเชื้อไวรัสดังกล่าวสามารถยื่นคำขอรับเงินสงเคราะห์ฯ ได้โดยตรงที่สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการควบคุมตรวจตราสอดส่องกิจการต่าง ๆ ของศาลเจ้า รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

[Signature]
(นายธนาคม จงจรัส)
อธิบดีกรมการปกครอง

สำนักบริหารการทะเบียน
ส่วนการทะเบียนทั่วไป
โทร ๐-๒๗๙๑-๗๐๒๑
โทรสาร ๐-๒๙๐๖-๙๒๑๓

หลักเกณฑ์ในการสงเคราะห์เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานของกรมการปกครอง
กรณีติดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

๑. ระยะเวลาการให้การสงเคราะห์ ตั้งแต่วันที่ ๒๔ มีนาคม ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๒๓ มีนาคม ๒๕๖๔

๒. ผู้ปฏิบัติงานของกรมการปกครองผู้มีสิทธิได้รับการสงเคราะห์ ได้แก่ ข้าราชการ พนักงานราชการ ลูกจ้างประจำ ที่ไม่ได้เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์กรมการปกครอง จำกัด ลูกจ้างเหมาบริการ และผู้จัดการปกครองศาลเจ้า/ผู้ตรวจตราสอดส่องศาลเจ้า ที่ปฏิบัติงานอยู่ในห้วงระยะเวลาตามข้อ ๑ ซึ่งได้รับการตรวจวินิจฉัยจากแพทย์ได้ขึ้นทะเบียนและได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม และพบว่าติดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) โดยมีเอกสารของสถานพยาบาลตาม พ.ร.บ. สถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑ เป็นหลักฐานสำคัญประกอบการขอรับการสงเคราะห์

๓. แบบคำร้องขอรับการสงเคราะห์และเอกสารประกอบทั่วไป ให้ใช้แบบคำร้องขอรับการสงเคราะห์ ผู้ปฏิบัติงานของกรมการปกครอง และใช้เอกสารประกอบทั่วไปตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด

๔. สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการควบคุมตรวจตราสอดส่องกิจการต่าง ๆ ของศาลเจ้า จะจ่ายเงินสงเคราะห์ ให้รายละ ๕๐,๐๐๐ บาท (ห้าหมื่นบาทถ้วน)

๕. ให้ผู้ปฏิบัติงานของกรมการปกครองผู้มีสิทธิได้รับการสงเคราะห์หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายยื่นคำร้องเพื่อขอรับการสงเคราะห์ ภายใน ๙๐ วัน นับแต่วันที่ตรวจพบและได้รับเอกสารรับรองจากสถานพยาบาลตามข้อ ๒ กรณีผู้ปฏิบัติงานของกรมการปกครองผู้มีสิทธิได้รับการสงเคราะห์เกิดเสียชีวิต ให้ทายาทของผู้ปฏิบัติงานของกรมการปกครองยื่นคำร้องเพื่อขอรับการสงเคราะห์ ภายใน ๙๐ วัน นับแต่วันที่เสียชีวิต

๕.๑ ทายาทของผู้ปฏิบัติงานของกรมการปกครองที่มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ให้เป็นไปตามลำดับ ดังนี้

- (๑) คู่สมรส
- (๒) บุตร และบุตรบุญธรรม
- (๓) บิดามารดา
- (๔) พี่น้องร่วมบิดามารดาเดียวกัน

๕.๒ กรณีทายาทผู้มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์ในลำดับเดียวกันมีหลายคน ให้จ่ายเงินสงเคราะห์คนละเท่ากัน

สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการควบคุมตรวจตราสอดส่องกิจการต่าง ๆ ของศาลเจ้า
โทร. ๐๒-๗๙๑-๗๐๒๑

คำร้องขอรับการสงเคราะห์กรณีติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน กรรมการและเลขานุการคณะกรรมการควบคุมตรวจตราสอดส่องกิจการต่าง ๆ ของศาลเจ้า

ข้าพเจ้า.....เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....

ตำแหน่ง.....สังกัด/สำนัก/กอง/อำเภอ/จังหวัด/ศาลเจ้า.....

ที่อยู่เลขที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

โทร.....ซึ่งเป็นเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานของกรมการปกครอง ได้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) จึงขอรับการสงเคราะห์เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานของกรมการปกครอง ตามหลักเกณฑ์การให้สวัสดิการ เฉพาะกิจในการสงเคราะห์เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานของกรมการปกครอง กรณีติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความตามแบบคำขอรับการช่วยเหลือข้างต้น เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง

(.....)

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด/สำนัก/กอง/อำเภอ/จังหวัด.....ขอรับรองว่าผู้ยื่นคำร้อง

.....ตำแหน่ง.....เป็นผู้ติดเชื้อไวรัส

โคโรนา 2019 (COVID-19) หรือหายาจริง และได้สอบสวนแล้ว เห็นควรได้รับการสงเคราะห์ตามที่ขอ

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

...../...../.....

หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการขอรับการสงเคราะห์สมาชิกผู้ประสภักดิ์

- กรณีเสียชีวิต: ๑) คำร้องขอรับการสงเคราะห์เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานฯ แบบ๑ ๒) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ๓) สำเนามรณะบัตร ๔) สำเนาใบทะเบียนสมรส (กรณีสมรส) ๕) เอกสารแสดงความเป็นทายาท ๖) ผลการตรวจวินิจฉัยจากแพทย์ (ตัวจริง) ๗) สำเนาสมุดบัญชีเงินฝาก
- กรณีไม่เสียชีวิต: ๑) คำร้องขอรับการสงเคราะห์เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานฯ แบบ๑ ๒) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ๓) ผลการตรวจวินิจฉัยจากแพทย์ (ตัวจริง) ๔) สำเนาสมุดบัญชีเงินฝาก

หมายเหตุ เอกสารหลักฐานส่งให้ สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการควบคุมตรวจตราสอดส่องกิจการต่าง ๆ ของศาลเจ้า

เลขที่ ๕๙ หมู่ ๑๑ ถนนลำลูกกาคลอง ๙ ตำบลบึงทองหลาง อำเภอลำลูกกา จังหวัดปทุมธานี ๑๒๑๕๐

โทรศัพท์ ๐๒-๗๕๑๗๐๒๑ โทรสาร ๐๒-๕๐๖๕๒๑๓