



ประกาศการฉาบงกิจสงเคราะห์ของกระทรวงสาธารณสุข  
เรื่อง แบบใบเปลี่ยนชื่อผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๒ (๔) และข้อ ๓๕ แห่งข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการฉาบงกิจสงเคราะห์ของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๑ โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการ ดำเนินการการฉาบงกิจสงเคราะห์ของกระทรวงสาธารณสุข ในการประชุมครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๑๐ ตุลาคม ๒๕๖๒ การฉาบงกิจสงเคราะห์ของกระทรวงสาธารณสุข จึงออกประกาศไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ การเปลี่ยนชื่อผู้จัดการศพหรือผู้มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์ ให้ใช้ใบเปลี่ยนชื่อผู้มีสิทธิ รับเงินสงเคราะห์ ตามแบบ ฅกส.๓ ที่แนบท้ายประกาศนี้

ข้อ ๒ ประกาศนี้มีให้ใช้บังคับกับบุคคลที่ยื่นคำขอเปลี่ยนชื่อผู้จัดการศพหรือผู้มีสิทธิ ได้รับเงินสงเคราะห์ก่อนประกาศนี้มีผลใช้บังคับ

ข้อ ๓ ประกาศนี้มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

  
(นายสุขุม กาญจนพิมาย)  
ประธานกรรมการ ฅกส.



หน่วยงานผู้แทน ฉกส.
(ลงชื่อ).....ผู้รับคำขอ
วันที่...../...../.....

สำนักงาน ฉกส.
(ลงชื่อ).....ผู้รับคำขอ
วันที่...../...../.....

### ใบเปลี่ยนชื่อผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ \*

เขียนที่.....  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ประธานกรรมการ ฉกส.  
เพื่อทราบ

เรื่อง ขอเปลี่ยนชื่อผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์

เรียน ประธานกรรมการ ฉกส.

(ลงชื่อ).....  
...../...../.....

ด้วยข้าพเจ้า.....สมาชิก ฉกส.ประเภท  สามัญ  สมทบ  
เลขทะเบียน.....เลขบัตรประจำตัวประชาชน .....  
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....  
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....  
และปฏิบัติงานที่.....โทรศัพท์.....

(ลงชื่อ).....  
เลขานุการ ฉกส.  
...../...../.....

มีความประสงค์จะขอเปลี่ยนชื่อผู้จัดการศพและหรือผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ ดังนี้

๑. ผู้จัดการศพ .....เกี่ยวข้องเป็น.....  
ที่อยู่.....  
.....โทรศัพท์.....

ทราบ

๒. ผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ \*\*

(๑).....เกี่ยวข้องเป็น.....  
ที่อยู่.....  
.....โทรศัพท์.....

(ลงชื่อ).....  
ประธานกรรมการ ฉกส.  
...../...../.....

(๒).....เกี่ยวข้องเป็น.....  
ที่อยู่.....  
.....โทรศัพท์.....

(๓).....เกี่ยวข้องเป็น.....  
ที่อยู่.....  
.....โทรศัพท์.....

(๔).....เกี่ยวข้องเป็น.....  
ที่อยู่.....  
.....โทรศัพท์.....

แก้ทะเบียนแล้ว  
(ลงชื่อ).....  
(...../...../.....)

และขอทำใบเปลี่ยนชื่อผู้มีสิทธิรับเงินฉกส.ฉบับนี้ข้าพเจ้ามีสติสัมปชัญญะสมบูรณ์

(ลงชื่อ).....

ตัวบรรจง(.....) สมาชิก

ฉกส. ได้มีหนังสือแจ้งสมาชิก  
ทราบ ตามหนังสือ ที่  
สธ ๕๓๐๒.๕/.....

ลงวันที่.....  
(ลงชื่อ).....  
...../...../.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าลายมือชื่อหรือลายพิมพ์นิ้วมือข้างบนนี้เป็นของ.....  
ซึ่งเป็นสมาชิก ฉกส. จริง

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง\*\*\* (ลงชื่อ).....ผู้รับรอง\*\*\*  
ตัวบรรจง(.....) ตัวบรรจง(.....)  
สมาชิก ฉกส. ประเภท.....เลขทะเบียน..... สมาชิก ฉกส. ประเภท.....เลขทะเบียน.....

**หมายเหตุ \*** การเปลี่ยนแปลงผู้จัดการศพหรือผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์  
**\*\*** กรณีผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์มากกว่า ๔ คน ให้เขียนชื่อบุคคลเพิ่มเติมด้านหลังเอกสารพร้อมเซ็นชื่อกำกับ  
**\*\*\*** สมาชิกผู้รับรองต้องไม่เป็นผู้มีชื่อได้รับเงินสงเคราะห์

### **คำแนะนำ**

๑. การระบุชื่อผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ ต้องระบุชื่อตัว ชื่อสกุล ให้ถูกต้อง ชัดเจน
๒. ไม่ควรระบุจำนวนเงินหรือระบุการแบ่งเงินเป็นสัดส่วนหรือเปอร์เซ็นต์ เช่น ๒๐,๐๐๐ บาท หรือ ๒ ส่วน หรือ ๒๐% เพราะยอดเงินสงเคราะห์ที่จ่ายแต่ละเดือนไม่เท่ากัน
๓. ใบเปลี่ยนชื่อผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ฉบับนี้มีผลสมบูรณ์ เมื่อส่งถึงสำนักงาน ผกส. ก่อนที่สมาชิกถึงแก่กรรม
๔. หากท่านต้องการ หนังสือตอบรับการเปลี่ยนชื่อผู้มีสิทธิรับเงิน ต้องส่งของ จดหมายซึ่งระบุชื่อ ที่อยู่ของตัวท่านพร้อมติดแสตมป์ส่งไปพร้อมใบเปลี่ยนชื่อผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์
๕. แนวนำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของสมาชิกพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง