**คู่มือสำหรับประชาชน: การสมัครเป็นสมาชิกการฌาปนกิจสงเคราะห์ข้าราชการและบุคลากรท้องถิ่น**

หน่วยงานที่รับผิดชอบ:สำนักบริหารการคลังท้องถิ่น

กระทรวง:กระทรวงมหาดไทย

1. **ชื่อกระบวนงาน**:การสมัครเป็นสมาชิกการฌาปนกิจสงเคราะห์ข้าราชการและบุคลากรท้องถิ่น
2. **หน่วยงานเจ้าของกระบวนงาน:**สำนักบริหารการคลังท้องถิ่น
3. **ประเภทของงานบริการ:**กระบวนงานบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว
4. **หมวดหมู่ของงานบริการ:**อนุมัติ
5. **กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1) | ระเบียบกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นว่าด้วยการฌาปนกิจสงเคราะห์ข้าราชการและบุคลากรท้องถิ่นพ.ศ. 2554 |

1. **ระดับผลกระทบ:** บริการทั่วไป
2. **พื้นที่ให้บริการ:** ส่วนกลาง
3. **กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา** -

**ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ** 0วัน

1. **ข้อมูลสถิติ**

**จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน**0

**จำนวนคำขอที่มากที่สุด** 0

**จำนวนคำขอที่น้อยที่สุด** 0

1. **ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน** [สำเนาคู่มือประชาชน] การสมัครเป็นสมาชิกการฌาปนกิจสงเคราะห์ข้าราชการและบุคลากรท้องถิ่น 27/05/2558 15:08
2. **ช่องทางการให้บริการ**

|  |  |
| --- | --- |
| 1) | **สถานที่ให้บริการ**สำนักงานการฌาปนกิจสงเคราะห์ข้าราชการและบุคลากรท้องถิ่น (สำนักงานก.ฌ.) สำนักบริหารการคลังท้องถิ่นกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นถนนนครราชสีมาแขวงดุสิตเขตดุสิตกรุงเทพมหานคร 10300 โทร/โทรสาร 0-2241-8036/ติดต่อด้วยตนเองณหน่วยงาน  **ระยะเวลาเปิดให้บริการ** เปิดให้บริการวันจันทร์ถึงวันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา 08:30 - 16:30 น. (มีพักเที่ยง)  **หมายเหตุ** - |
| 2) | **สถานที่ให้บริการ**องค์การบริหารส่วนจังหวัด.....(ระบุชื่อ) เทศบาล.....(ระบุชื่อ) องค์การบริหารส่วนตำบล.....(ระบุชื่อ) เมืองพัทยา (ต้นสังกัดของผู้สมัคร)/ติดต่อด้วยตนเองณหน่วยงาน  **ระยะเวลาเปิดให้บริการ** เปิดให้บริการวันจันทร์ถึงวันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา 08:30 - 16:30 น.  **หมายเหตุ** (-) |

1. **หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข(ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต**

1. การฌาปนกิจสงเคราะห์ข้าราชการและบุคลากรท้องถิ่น (ก.ฌ.) จัดตั้งขึ้นโดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้สมาชิกก.ฌ. ทำการสงเคราะห์ซึ่งกันและกันในการจัดการศพ  
  
คุณสมบัติของสมาชิกก.ฌ. คือ  
  
- ข้าราชการพนักงานราชการและลูกจ้างประจำกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น  
  
- ลูกจ้างประจำของกองทุน/พนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์และหน่วยงานต่างๆที่อยู่ภายใต้การควบคุมหรือกำกับดูแลของ  
กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น  
  
- เจ้าหน้าที่ของสำนักงานก.ฌ.  
  
- ผู้บริหารท้องถิ่นสมาชิกสภาท้องถิ่นที่ปรึกษาและเลขานุการของผู้บริหารท้องถิ่น  
  
- ข้าราชการ/พนักงาน/หรือลูกจ้างประจำขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น  
  
ผู้สมัครเป็นสมาชิกอายุตั้งแต่ 18 ปีแต่ไม่เกิน 55 ปีนับถึงวันสมัคร  
  
2. กรณีคำขอหรือรายการเอกสารประกอบการพิจารณาไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วนและไม่อาจแก้ไข/เพิ่มเติมได้ในขณะนั้นผู้รับคำขอและผู้ยื่นคำขอจะต้องลงนามบันทึกสองฝ่ายและรายการเอกสาร/หลักฐานร่วมกันพร้อมกำหนดระยะเวลาให้ผู้ยืี่นคำขอดำเนินการแก้ไข/เพิ่มเติมหากผู้ยื่นคำขอไม่ดำเนินการแก้ไข/เพิ่มเติมได้ภายในระยะเวลาที่กำหนดผู้รับคำขอจะดำเนินการคืนคำขอและเอกสารประกอบการพิจารณา  
  
3. พนักงานเจ้าหน้าที่จะยังไม่พิจารณาคำขอและยังไม่นับระยะเวลาดำเนินงานจนกว่าผู้ยื่นคำขอจะดำเนินการแก้ไขคำขอหรือยื่นเอกสารเพิ่มเติมครบถ้วนตามบันทึกสองฝ่ายนั้นเรียบร้อยแล้ว  
  
4. ระยะเวลาการให้บริการตามคู่มือเริ่มนับหลังจากจากเจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอได้ตรวจสอบคำขอและรายการเอกสารหลักฐานแล้วเห็นว่ามีความครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในคู่มือประชาชน  
  
5. กรณีคำขอหรือรายการเอกสารประกอบการพิจารณาไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วนและไม่อาจแก้ไข/เพิ่มเติมได้ในขณะนั้นผู้รับคำขอและผู้ยื่นคำขอจะต้องลงนามบันทึกสองฝ่ายและรายการเอกสาร/หลักฐานร่วมกันพร้อมกำหนดระยะเวลาให้ผู้ยื่นคำขอดำเนินการแก้ไข/เพิ่มเติมหากผู้ยื่นคำขอไม่ดำเนินการแก้ไข/เพิ่มเติมภายในระยะเวลาที่กำหนดผู้รับคำขอจะดำเนินการคืนคำขอและเอกสารประกอบการพิจารณา  
  
6. พนักงานเจ้าหน้าที่จะยังไม่พิจารณาคำขอและยังไม่นับระยะเวลาดำเนินงานจนกว่าผู้ยื่นคำขอจะดำเนินการแก้ไขคำขอหรือยื่นเอกสารเพิ่มเติมครบถ้วนตามบันทึกสองฝ่ายนั้นเรียบร้อยแล้ว  
  
7. ระยะเวลาการให้บริการตามคู่มือเริ่มนับหลังจากเจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอตรวจสอบคำขอและรายการเอกสารหลักฐานแล้วว่ามีความครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในคู่มือประชาชน  
  
หมายเหตุจะดำเนินการแจ้งผลการพิจารณาให้ผู้ยื่นคำขอทราบภายใน 7 วันนับแต่วันที่พิจารณาแล้วเสร็จ

1. **ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ**

| **ที่** | **ประเภทขั้นตอน** | **รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ** | **ระยะเวลาให้บริการ** | **ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ** | **หมายเหตุ** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1) | การตรวจสอบเอกสาร | บุคคลยื่นใบสมัครพร้อมเอกสารหลักฐานตามที่กำหนดและค่าธรรมเนียมการสมัครเพื่อให้เจ้าหน้าที่ของหน่วยงานต้นสังกัดของผู้ประสงค์จะสมัครสมาชิกก.ฌ. ตรวจสอบความครบถ้วนถูกต้อง | 5 วัน | กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น | (หน่วยงานผู้รับผิดชอบคือหน่วยงานต้นสังกัดของผู้ประสงค์จะสมัครสมาชิกก.ฌ.) |
| 2) | การพิจารณา | เจ้าหน้าที่ของหน่วยงานต้นสังกัดของผู้ประสงค์จะสมัครสมาชิกก.ฌ. รวบรวมเอกสารที่เกี่ยวข้องพร้อมค่าธรรมเนียมจัดส่งให้กับสำนักงานก.ฌ. เพื่อพิจารณาอนุมัติ | 23 วัน | กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น | (หน่วยงานผู้รับผิดชอบคือหน่วยงานต้นสังกัดของผู้ประสงค์จะสมัครสมาชิกก.ฌ.) |
| 3) | การพิจารณา | เจ้าหน้าที่ของสำนักงานก.ฌ. ตรวจสอบเอกสารหลักฐานและเสนอนายทะเบียนผู้รับมอบอำนาจจากคณะกรรมการก.ฌ. เพื่อพิจารณาอนุมัติและจัดส่งใบตอบรับการเป็นสมาชิกก.ฌ. ให้หน่วยงานต้นสังกัดฯเพื่อแจ้งเรื่องให้สมาชิกก.ฌ. ผู้ยื่นเรื่องฯได้ทราบ | 5 วัน | กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น | (หน่วยงานผู้รับผิดชอบคือสำนักงานก.ฌ.) |

**ระยะเวลาดำเนินการรวม** 33 วัน

1. **งานบริการนี้ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว**

ยังไม่ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน

1. **รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ**

**15.1) เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ**

| **ที่** | **รายการเอกสารยืนยันตัวตน** | **หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร** | **จำนวนเอกสาร ฉบับจริง** | **จำนวนเอกสาร สำเนา** | **หน่วยนับเอกสาร** | **หมายเหตุ** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1) | ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิกการฌาปนกิจสงเคราะห์ข้าราชการและบุคลากรท้องถิ่น (ก.ฌ.1) | - | 1 | 0 | ฉบับ | - |
| 2) | หนังสือยินยอมให้หน่วยงานหักเงินชำระเงินสงเคราะห์สำนักงานการฌาปนกิจสงเคราะห์ข้าราชการและบุคลากรท้องถิ่น | - | 1 | 0 | ฉบับ | - |
| 3) | ทะเบียนบ้านของผู้สมัคร | - | 0 | 1 | ฉบับ | - |
| 4) | ทะเบียนบ้านของผู้ประสงค์ให้ได้รับเงินสงเคราะห์ (โดยผู้สมัครรับรองสำเนาถูกต้อง) | - | 0 | 1 | ฉบับ | - |
| 5) | ใบรับรองแพทย์ | - | 1 | 0 | ฉบับ | - |

**15.2) เอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม**

| **ที่** | **รายการเอกสารยื่นเพิ่มเติม** | **หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร** | **จำนวนเอกสาร ฉบับจริง** | **จำนวนเอกสาร สำเนา** | **หน่วยนับเอกสาร** | **หมายเหตุ** | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *ไม่พบเอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม* | | | | | | |

1. **ค่าธรรมเนียม**

|  |  |
| --- | --- |
| 1) | **แบ่งตามช่วงอายุผู้สมัคร อายุ 18-29 (ปี)  ค่าสมัคร 40 (บาท)  \* ค่าบำรุง 30 (บาท)  \*\* เงินสงเคราะห์ล่วงหน้า 180 (บาท)**  **ค่าธรรมเนียม**250 บาท  **หมายเหตุ** *(\* ชำระครั้งเดียว \*\*ชำระทุกปี)* |
| 2) | **แบ่งตามช่วงอายุผู้สมัคร อายุ 30-39 (ปี)  ค่าสมัคร 60 (บาท)  \* ค่าบำรุง 30 (บาท)  \*\* เงินสงเคราะห์ล่วงหน้า 180 (บาท)**  **ค่าธรรมเนียม**270 บาท  **หมายเหตุ** *(\* ชำระครั้งเดียว \*\*ชำระทุกปี)* |
| 3) | **แบ่งตามช่วงอายุผู้สมัคร อายุ 40-49 (ปี)  ค่าสมัคร 80 (บาท)  \* ค่าบำรุง 30 (บาท)  \*\* เงินสงเคราะห์ล่วงหน้า 180 (บาท)**  **ค่าธรรมเนียม**290 บาท  **หมายเหตุ** *(\* ชำระครั้งเดียว\*\*ชำระทุกปี)* |
| 4) | **แบ่งตามช่วงอายุผู้สมัคร อายุ 50-55 (ปี)  ค่าสมัคร 100 (บาท)  \* ค่าบำรุง 30 (บาท)  \*\* เงินสงเคราะห์ล่วงหน้า 180 (บาท)**  **ค่าธรรมเนียม**310 บาท  **หมายเหตุ** *(\* ชำระครั้งเดียว\*\*ชำระทุกปี)* |

1. **ช่องทางการร้องเรียน**

|  |  |
| --- | --- |
| 1) | **ช่องทางการร้องเรียน**สำนักงานการฌาปนกิจสงเคราะห์ข้าราชการและบุคลากรท้องถิ่นสำนักบริหารการคลังท้องถิ่นกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นหมายเลขโทรศัพท์ 0-2241-8036 ***หมายเหตุ****-* |

1. **ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก**

|  |  |
| --- | --- |
| 1) | (1) ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิกการฌาปนกิจสงเคราะห์ข้าราชการและบุคลากรท้องถิ่น (ก.ฌ.1) (2) แบบหนังสือยินยอมให้หน่วยงานหักเงินชำระเงินสงเคราะห์สำนักงานการฌาปนกิจสงเคราะห์ข้าราชการและบุคลากรท้องถิ่น *-* |

1. **หมายเหตุ**

-

|  |  |
| --- | --- |
| **วันที่พิมพ์** | 18/07/2558 |
| **สถานะ** | เผยแพร่คู่มือบนเว็บไซต์แล้ว |
| **จัดทำโดย** | สุรีย์พรยิ้มละมัย |
| **อนุมัติโดย** | ดุษฎีสุวัฒวิตยากร |
| **เผยแพร่โดย** | ANUSORN JIRAPITAK |