

ความเป็นมาของการฌาปนกิจสงเคราะห์



การฌาปนกิจสงเคราะห์เป็นภารกิจที่ดำเนินการในขอบข่ายการสร้างหลักประกันความมั่นคงให้กับครอบครัวเมื่อมีการตายเกิดขึ้น โดยประชาชนร่วมกันหรือร่วมมือกันเพื่อช่วยเหลือเกื้อกูลซึ่งกันและกันในกลุ่มของประชาชนเป็นรากฐานนำไปสู่การสร้าง ความมั่นคง เข้มแข็งของครอบครัวและชุมชน โดยมีหน่วยงานของรัฐกำกับ ดูแลเพื่อป้องกันการทุจริตที่อาจเกิดขึ้น และส่งเสริมการดำเนินรวมกลุ่มของประชาชนและหน่วยงานภาครัฐให้สามารถบริหารจัดการให้บรรลุวัตถุประสงค์ในการช่วยเหลือเกื้อกูลกัน ตามพระราชบัญญัติการฌาปนกิจสงเคราะห์ พ.ศ. 2545

สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ครอบครัวสมาชิกสหกรณ์ ออมทรัพย์นครราชสีมา จำกัดจดทะเบียนก่อตั้ง เมื่อวันที่ 15 กรกฎาคม 2557 โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อทำการสงเคราะห์ซึ่งกันและกันในการจัดการศพเพื่อการจัดการศพและสงเคราะห์ครอบครัวของบุคคลใดบุคคลหนึ่งซึ่งถึงแก่ความตาย โดยมีได้ประสงค์จะหากำไรหรือรายได้เพื่อแบ่งปันกันซึ่งการตายนี้ ไม่รวมถึงการسابสูญตามคำสั่งศาล



สำนักงานของสมาคมตั้งอยู่ที่เลขที่ 109 หมู่ 5 ถนนเพชรเกษม ตำบลโคกหม้อ อำเภอเมือง จังหวัดราชบุรี 70000

สมาคมเปิดทำการในวันจันทร์ถึงศุกร์ เวลา 08.30 น. ถึง 16.30 น. หยุดทำการในวันเสาร์ วันอาทิตย์ และวันนักขัตฤกษ์

1. การรับสมัครสมาชิก

ผู้ประสงค์จะสมัครเข้าเป็นสมาชิกของสมาคมต้องยื่นใบสมัครตามแบบของสมาคมด้วยตนเอง ณ ที่ตั้งสำนักงานของสมาคมในวันเวลาเปิดทำการ

2. คุณสมบัติสมาชิก

1. สมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ครอบครัวสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์นครราชสีมา จำกัด หรือ ครอบครัวสมาชิก
2. เป็นผู้บรรลุนิติภาวะ
3. ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย หรือเป็นคนไร้ความสามารถ
4. มีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรง
5. มีอายุในวันสมัครไม่เกิน 60 ปีบริบูรณ์

3. ผู้สมัครเข้าเป็นสมาชิกต้องนำเอกสารหลักฐาน ดังต่อไปนี้

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ ของผู้สมัคร
2. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้สมัคร
3. ใบรับรองแพทย์จากสถานพยาบาลของรัฐ
4. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับผลประโยชน์ ทุกคนๆละ 1 ฉบับ
5. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับผลประโยชน์ ทุกคนๆละ 1 ฉบับ
6. หลักฐานอื่นตามที่สมาคมกำหนด

4. เงินค่าสมัครและเงินสงเคราะห์

1. เงินค่าสมัครเข้าเป็นสมาชิกคนละ 50 บาท
 2. เงินสงเคราะห์ล่วงหน้าเป็นเงิน 300 บาท
- เมื่อสมาชิกของสมาคมคนใดคนหนึ่งถึงแก่ความตายสมาชิกทุกคนมีหน้าที่ต้องชำระเงินสงเคราะห์นั้น รายละเอียด 100 บาท

5. การชำระเงินค่าสมัคร เงินสงเคราะห์

1. ด้วยตนเอง ณ สำนักงานของสมาคมปณิกสงเคราะห์ครอบครัวสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์นครราชสีมา จำกัด
 2. ทางธนาคารหรือตู้ฝากเงินในนามสมาคม
 3. โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากของสมาคม บัญชีเลขที่ 705-0-20947-3 ธนาคารกรุงไทย จำกัด สาขาราชบุรี
 4. หักจากบัญชีเงินฝากของสมาชิก โดยได้รับความยินยอมจากสมาชิกเจ้าของบัญชีแล้ว
- (การรับเงินทุกประเภท สมาคมจะออกหลักฐานการรับเงินทุกครั้งตามแบบที่สมาคมกำหนด)

6. สมาชิกภาพ

ผู้สมัครเข้าเป็นสมาชิกจะมีสมาชิกภาพสมบูรณ์ เมื่อพ้นกำหนด 90 วัน นับแต่วันที่คณะกรรมการมีมติรับเข้าเป็นสมาชิกและได้รับชำระเงินค่าสมัครแก่สมาคมแล้ว

7. การจ่ายเงินสงเคราะห์

สมาคมจะจ่ายเงินค่าจัดการศพหรือค่าการจัดการศพสงเคราะห์ครอบครัวให้แก่ผู้จัดการศพและผู้รับเงินสงเคราะห์แล้วกรณี ดังนี้

1. จ่ายเงินครั้งแรกภายใน 7 วัน นับแต่วันที่ได้รับคำขอ
2. จ่ายเงินส่วนที่เหลือภายใน 90 วัน นับแต่วันที่สมาคมได้จ่ายเงินครั้งแรก

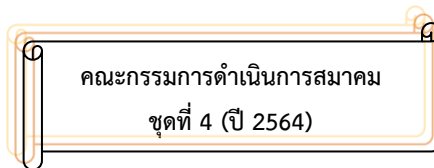
สมาคมจะหักเงินสงเคราะห์ไว้เป็นค่าใช้จ่ายในการดำเนินการ จำนวนร้อยละ 9 ของเงินที่เรียกเก็บได้

อัตราเงินสงเคราะห์ และอัตราการหักเงินสงเคราะห์

จำนวนสมาชิก	อัตราเงินสงเคราะห์	อัตราการหักเงินสงเคราะห์
★ไม่เกิน 2,500 คน★	100 บาท	ร้อยละ 9
2,500 - ไม่เกิน 5,000 คน	50 บาท	ร้อยละ 8
5,000 - ไม่เกิน 10,000 คน	30 บาท	ร้อยละ 6
10,000 คน	20 บาท	ร้อยละ 4

8. การฟื้นฟูสมาชิกภาพ

1. ตาย
2. ลาออก เป็นหนังสือตามแบบที่สมาคมกำหนด
3. ที่ประชุมใหญ่มีมติให้ออก
4. ถูกตัดชื่อออกเนื่องจากการขาดส่งเงินสงเคราะห์ และสมาคมแจ้งเป็นหนังสือให้ไปชำระเงินสงเคราะห์แล้ว ลงทะเบียนตอบรับ และคณะกรรมการพิจารณาแล้วมีมติให้พ้นจากสมาชิกภาพ
5. ถูกนายทะเบียนสั่งให้พ้นจากสมาชิกภาพ



คณะกรรมการดำเนินการสมาคม ชุดที่ 4 (ปี 2564)

ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง
1. นายเชิดศักดิ์ มั่นฤกษ์	นายกสมาคมฯ
2. นายปราโมทย์ รั้พล	อุปนายกสมาคมฯ คนที่ 1
3. นายเจริญ ธนาเจริญศรี	อุปนายกสมาคมฯ คนที่ 2
4. นายสุพัต อ่อนน้อม	กรรมการและเหรัญญิก
5. นายกฤษฎา สุพงศ์	กรรมการและผู้ช่วยเหรัญญิก
6. นายเสน่ห์ คงสบาย	กรรมการและนายทะเบียน
7. นางซูชีพ สมพงษ์เจริญ	กรรมการและผู้ช่วยนายทะเบียน
8. นายประมวล พฤษพิบูล	กรรมการและประชาสัมพันธ์
9. นางโสภี สุขเจริญ	กรรมการและผู้ช่วยประชาสัมพันธ์
10. นายประเสริฐ รุ่งโรจน์ทวีรัตน์	กรรมการและปฏิคม
11. นางธัญญารักษ์ อยู่เย็น	กรรมการและผู้ช่วยปฏิคม
12. น.ส.สมหมาย ลิ้มทุติเนตร	กรรมการและฝ่ายการศึกษา
13. นายพัฒนพงศ์ วงศ์ยะรา	กรรมการและผู้ช่วยฝ่ายการศึกษา
14. นายสนธยา แต่งโม	กรรมการและเลขานุการ
15. นายประสิทธิ์ จำพรรณ์	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
ผู้ตรวจบัญชี	
1. นายวัชรินทร์ ศรีสวย	ผู้ตรวจบัญชี
2. นายสมโภชน์ ศรีเมือง	ผู้ตรวจบัญชี
3. นายไพโรจน์ อินทวัฒน์	ผู้ตรวจบัญชี
4. นายไกรสิทธิ์ ศิริรัมย์	ผู้ตรวจบัญชี
5. นายสิรภพ เพ็ชรเกตุ	ผู้ตรวจบัญชี

★ สมาคมก่อตั้งเมื่อวันที่ 15 กรกฎาคม 2557

★ ปัจจุบันมีสมาชิกจำนวน 259 ราย



เอกสารประชาสัมพันธ์

สมาคมผู้ปกครองและครูโรงเรียนสาธิต

สหกรณ์ออมทรัพย์ครูราชบุรี จำกัด

(กอง 2)



สำนักงานเลขที่ 109 หมู่ 5 ถนนเพชรเกษม ตำบลโคกหม้อ

อำเภอเมืองราชบุรี จังหวัดราชบุรี 70000

โทรศัพท์ 032-737211-13

085-2927156



เลขทะเบียนสมาชิก สค.รบ.เลขที่.....
(สำหรับเจ้าหน้าที่รอกให้)

**ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์
ครอบครัวสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูราชบุรี จำกัด (สค.รบ.)**

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

ข้าพเจ้า.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

อายุ.....ปี ที่อยู่(ที่สามารถติดต่อได้).....หมู่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

อาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....โทรศัพท์ที่ทำงาน.....

โทรศัพท์มือถือ.....(บ้าน).....ชื่อคู่สมรส.....

เกี่ยวข้องกับ คู่สมรส บุตร บิดา มารดา (กรณีครอบครัวสมาชิกสหกรณ์)

ของ (นาย/นาง/นางสาว).....สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูราชบุรี จำกัด

ทะเบียนเลขที่.....ตำแหน่ง.....สังกัด.....อำเภอ.....

ขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ครอบครัวสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูราชบุรี จำกัด (สค.รบ.)

ถ้าข้าพเจ้าถึงแก่กรรมขอมอบให้

1. (นาย/นาง/น.ส.).....ซึ่งเป็น.....ของข้าพเจ้า

2. (นาย/นาง/น.ส.).....ซึ่งเป็น.....ของข้าพเจ้า

3. (นาย/นาง/น.ส.).....ซึ่งเป็น.....ของข้าพเจ้า

เป็นผู้รับเงินสงเคราะห์และจัดการศพของข้าพเจ้า

ข้าพเจ้าได้อ่านระเบียบ ข้อบังคับ ของสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ครอบครัวสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูราชบุรี จำกัด โดยตลอดแล้ว ขอรับรองว่าจะปฏิบัติตามทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

หลักฐานในการสมัคร

- | | |
|--|--------|
| (1) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรข้าราชการของผู้สมัคร | 1 ฉบับ |
| (2) สำเนาทะเบียนบ้านของผู้สมัคร | 1 ฉบับ |
| (3) สำเนาทะเบียนสมรส | 1 ฉบับ |
| (4) ใบรับรองแพทย์จากสถานพยาบาลของรัฐ | 1 ฉบับ |
| (5) ค่าสมัคร 50 บาท เงินสงเคราะห์ล่วงหน้า 300 บาท รวม 350 บาท | |
| (6) สำเนาทะเบียนบ้านและสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับผลประโยชน์ | |
| ทุกคน ๆ ละ 1 ฉบับ | |