



ประกาศคณะกรรมการสวัสดิการสำนักงานป้องกันและปราบปรามการฟอกเงิน
เรื่อง แบบคำขอรับเงินสวัสดิการเพื่อกิจการพิเศษภายในสำนักงานป้องกันและปราบปรามการฟอกเงิน

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๘ และข้อ ๕๙ ของระเบียบคณะกรรมการสวัสดิการสำนักงานป้องกันและปราบปรามการฟอกเงิน ว่าด้วยการจัดสวัสดิการภายในสำนักงานป้องกันและปราบปรามการฟอกเงิน พ.ศ. ๒๕๖๘ ประกอบมติของคณะกรรมการสวัสดิการสำนักงานป้องกันและปราบปรามการฟอกเงินในการประชุมครั้งที่ ๓/๒๕๖๘ เมื่อวันที่ ๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๘ ประธานกรรมการสวัสดิการสำนักงานป้องกันและปราบปรามการฟอกเงิน จึงออกประกาศไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศคณะกรรมการสวัสดิการสำนักงานป้องกันและปราบปรามการฟอกเงิน เรื่อง แบบคำขอรับเงินสวัสดิการเพื่อกิจการพิเศษภายในสำนักงานป้องกันและปราบปรามการฟอกเงิน”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ประกาศเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ใช้แบบคำขอรับเงินสวัสดิการเพื่อกิจการพิเศษภายในสำนักงานป้องกันและปราบปรามการฟอกเงิน ตามแนบท้ายประกาศนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๓๐ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๘

(นายเทพสุ บวรโชติदार)

เลขาธิการคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการฟอกเงิน
ประธานกรรมการสวัสดิการสำนักงานป้องกันและปราบปรามการฟอกเงิน

แบบ สก.-๐๗
คำขอรับเงินสวัสดิการเพื่อกิจการพิเศษ
กรณีการจัดกีฬา หรือการจัดกิจกรรม หรือกิจการพิเศษอื่น



สำหรับเจ้าหน้าที่

เลขที่รับเรื่อง
วันที่รับเรื่อง
ผู้รับเรื่อง

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง ขอรับเงินสวัสดิการ

เรียน ประธานกรรมการสวัสดิการสำนักงานป้องกันและปราบปรามการฟอกเงิน

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว/ยศ ชื่อ..... สกุล
ตำแหน่งสังกัด
☐ สมาชิกสามัญ (ข้าราชการ) ☐ สมาชิกวิสามัญ (พนักงานราชการ)

ในฐานะ ของโครงการ/กิจกรรม/กิจการพิเศษ.....

มีความประสงค์ขอยื่นคำขอรับการจ่ายเงินสวัสดิการเพื่อกิจการพิเศษ กรณีการจัดกีฬา หรือการจัดกิจกรรม หรือกิจการพิเศษอื่นที่สมควรหรือเหมาะสม โดยได้รับอนุมัติจากเลขาธิการให้เบิกจ่ายตามความจำเป็นและเหมาะสม ซึ่งเป็นประโยชน์แก่สมาชิกในภาพรวม ตามระเบียบคณะกรรมการสวัสดิการสำนักงานป้องกันและปราบปรามการฟอกเงิน ว่าด้วยการจัดสวัสดิการภายในสำนักงานป้องกันและปราบปรามการฟอกเงิน พ.ศ. ๒๕๖๘ และที่แก้ไขเพิ่มเติม จำนวนไม่เกิน ๒๐,๐๐๐ บาท (หมายเหตุ : ลักษณะเป็นการเหมาจ่ายต่อการจัดกีฬา หรือการจัดกิจกรรม หรือกิจการพิเศษอื่นหนึ่งครั้ง ทั้งนี้ ไม่ว่าการจัดกีฬา หรือการจัดกิจกรรม หรือกิจการพิเศษอื่นดังกล่าวจะได้จัดให้แล้วเสร็จ ในวันเดียวหรือหลายวัน หรือในรอบเดียวหรือหลายรอบ แล้วแต่กรณีก็ตาม) โดยมีข้อมูลประกอบการพิจารณา ดังนี้

ชื่อโครงการ/กิจกรรม/กิจการพิเศษ.....

หน่วยงานผู้รับผิดชอบ..... ปีงบประมาณ พ.ศ.

หลักการและเหตุผล (โดยสังเขป)

วัตถุประสงค์ (โดยสังเขป)

ลักษณะของโครงการ/กิจกรรม/กิจการพิเศษ (โดยสังเขป)

แนวทางการดำเนินการ (โดยสังเขป)

.....

.....

.....

ระยะเวลาที่ดำเนินการ

สถานที่ดำเนินการ

งบประมาณ/ค่าใช้จ่าย

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ.....

.....

.....

.....

ผู้เสนอโครงการ/กิจกรรม/กิจการพิเศษ

ผู้อนุมัติโครงการ/กิจกรรม/กิจการพิเศษ

ในการนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องเพื่อประกอบการพิจารณา พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง ดังนี้

- ☐ สำเนาหนังสือขออนุมัติให้จัดโครงการ/กิจกรรม/กิจการพิเศษ
- ☐ สำเนาเอกสารรายละเอียดเกี่ยวกับโครงการ/กิจกรรม/กิจการพิเศษ
- ☐ อื่น ๆ (ระบุ)
-
-
-

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติจ่ายเงินตามระเบียบคณะกรรมการสวัสดิการสำนักงานป้องกันและปราบปรามการฟอกเงินฯ หรือพิจารณาดำเนินการตามความเห็นสมควร

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ตำแหน่ง

ความเห็นของผู้อำนวยการกอง/ศูนย์/กลุ่ม (เฉพาะกรณีผู้ยื่นคำขอเป็นข้าราชการหรือพนักงานราชการ
ในกอง/ศูนย์/กลุ่ม)

- ☐ เห็นควรอนุมัติตามคำขอ
- ☐ เห็นควรไม่อนุมัติ
- ☐ อื่น ๆ (ระบุ)

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่

ความเห็นของเลขานุการคณะกรรมการสวัสดิการฯ หรือผู้ช่วยเลขานุการฯ ที่ได้รับมอบหมาย

- ☐ ตรวจสอบแล้วเห็นว่า มีเอกสารหลักฐานครบถ้วนเพียงพอต่อการพิจารณา
- ☐ ตรวจสอบแล้วเห็นว่า เอกสารหลักฐานยังไม่เพียงพอต่อการพิจารณา เห็นควรขอให้ผู้ยื่นคำขอดังกล่าว
ส่งเอกสารหลักฐานเพิ่มเติมเกี่ยวกับ
เพื่อประกอบตรวจสอบหรือประกอบการพิจารณาต่อไป
- ☐ เห็นควรอนุมัติจ่ายเงินให้แก่ผู้ยื่นคำขอดังกล่าว จำนวน บาท (.....)
ทั้งนี้ ตามระเบียบคณะกรรมการสวัสดิการสำนักงานป้องกันและปราบปรามการฟอกเงินฯ ข้อ
- ☐ เห็นควรเสนอเรื่องต่อคณะกรรมการสวัสดิการฯ เพื่อ.....
ทั้งนี้ ตามระเบียบคณะกรรมการสวัสดิการสำนักงานป้องกันและปราบปรามการฟอกเงินฯ ข้อ
- ☐ อื่น ๆ (ระบุ) เห็นควร
- ☐ หมายเหตุ

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่

ความเห็นของเหรียญหรือผู้ที่เหรียญมอบหมาย

- ☐ กรณีดังกล่าวสามารถอนุมัติจ่ายเงินตามระเบียบคณะกรรมการสวัสดิการสำนักงานป้องกันและปราบปราม
การฟอกเงินฯ ข้อ
ยอดเงินคงเหลือในบัญชีเงินฝากธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาปทุมวัน ประเภทออมทรัพย์
ชื่อบัญชี กองทุนสวัสดิการสำนักงานป้องกันและปราบปรามการฟอกเงิน บัญชีเลขที่ ๐๐๘-๑-๖๒๙๓๐-๓
จำนวน บาท (.....)
ข้อมูล ณ วันที่
- ☐ เห็นควรอนุมัติจ่ายเงินให้แก่ผู้ยื่นคำขอดังกล่าว จำนวน บาท (.....)
ทั้งนี้ ตามระเบียบคณะกรรมการสวัสดิการสำนักงานป้องกันและปราบปรามการฟอกเงินฯ ข้อ
- ☐ เห็นควรเสนอเรื่องต่อคณะกรรมการสวัสดิการฯ เพื่อ.....
ทั้งนี้ ตามระเบียบคณะกรรมการสวัสดิการสำนักงานป้องกันและปราบปรามการฟอกเงินฯ ข้อ
- ☐ อื่น ๆ (ระบุ)
- ☐ หมายเหตุ (ถ้ามี)

(.....)
ตำแหน่ง
วันที่

ผลการพิจารณาของประธานกรรมการ และเหรัญญิก หรือผู้มีอำนาจสั่งจ่ายเงิน

- ☐ อนุมัติจ่ายเงินให้แก่ผู้ยื่นคำขอดังกล่าว จำนวน บาท (.....)
ทั้งนี้ ตามระเบียบคณะกรรมการสวัสดิการสำนักงานป้องกันและปราบปรามการฟอกเงินฯ ข้อ
- ☐ ไม่อนุมัติจ่ายเงินให้แก่ผู้ยื่นคำขอดังกล่าว เนื่องจาก
- ☐ เสนอเรื่องต่อคณะกรรมการสวัสดิการฯ เพื่อ.....
- ☐ อื่น ๆ (ระบุ)
- ☐ หมายเหตุ (ถ้ามี)

(.....)
ตำแหน่ง
ประธานกรรมการสวัสดิการสำนักงานป้องกันและปราบปรามการฟอกเงิน
วันที่

หรือ

(.....)
ตำแหน่ง
กรรมการสวัสดิการฯ ที่คณะกรรมการสวัสดิการฯ มอบหมาย
วันที่

(หมายเหตุ : ในกรณีที่ประธานกรรมการไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้และเป็นกรณีจำเป็นเร่งด่วน ให้กรรมการที่คณะกรรมการสวัสดิการมอบหมายเป็นผู้ลงนามแทน)

(.....)
ตำแหน่ง
เหรัญญิก
วันที่

หรือ

(.....)
ตำแหน่ง
ผู้ช่วยเหรัญญิก ที่คณะกรรมการสวัสดิการฯ มอบหมาย
วันที่

(หมายเหตุ : ในกรณีที่เหรัญญิกไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้และเป็นกรณีจำเป็นเร่งด่วน ให้ผู้ช่วยเหรัญญิกที่คณะกรรมการสวัสดิการมอบหมายเป็นผู้ลงนามแทน)

แบบ สก.-๐๘
คำขอรับเงินสวัสดิการเพื่อกิจการพิเศษ
กรณีการจัดหายาสามัญประจำบ้านสำหรับให้บริการแก่สมาชิก



สำหรับเจ้าหน้าที่

เลขที่รับเรื่อง

วันที่รับเรื่อง

ผู้รับเรื่อง

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง ขอรับเงินสวัสดิการ

เรียน ประธานกรรมการสวัสดิการสำนักงานป้องกันและปราบปรามการฟอกเงิน

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว/ยศ ชื่อ..... สกุล
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการส่วนบริหารทรัพยากรบุคคล สังกัด สำนักงานเลขาธิการกรม ในฐานะที่เป็นผู้รับผิดชอบ
งานด้านสวัสดิการภายในสำนักงานป้องกันและปราบปรามการฟอกเงิน มีความประสงค์ขอยื่นคำขอรับ
การจ่ายเงินสวัสดิการเพื่อกิจการพิเศษ กรณีการจัดหายาสามัญประจำบ้านสำหรับให้บริการแก่สมาชิก
ตามระเบียบคณะกรรมการสวัสดิการสำนักงานป้องกันและปราบปรามการฟอกเงินว่าด้วยการจัดสวัสดิการ
ภายในสำนักงานป้องกันและปราบปรามการฟอกเงิน พ.ศ. ๒๕๖๘ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ให้เบิกจ่ายตามที่
จ่ายจริง แต่ไม่เกิน ๑๐,๐๐๐ บาท ต่อปีปฏิทิน โดยมีรายการยาสามัญประจำบ้าน ดังนี้

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

ในการนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องเพื่อประกอบการพิจารณา พร้อมรับรองสำเนา
ถูกต้อง ดังนี้

☐ ใบเสร็จรับเงิน

☐ เอกสาร/หลักฐานเกี่ยวกับรายการยาสามัญประจำบ้าน

☐ อื่น ๆ (ระบุ)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติจ่ายเงินตามระเบียบคณะกรรมการสวัสดิการสำนักงานป้องกัน
และปราบปรามการฟอกเงินฯ หรือพิจารณาดำเนินการตามที่เห็นสมควร

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ผู้อำนวยการส่วนบริหารทรัพยากรบุคคล

ความเห็นของเลขานุการกรม (เลขานุการคณะกรรมการสวัสดิการฯ)

- ☐ ตรวจสอบแล้วเห็นว่า มีเอกสารหลักฐานครบถ้วนเพียงพอต่อการพิจารณา
- ☐ ตรวจสอบแล้วเห็นว่า เอกสารหลักฐานยังไม่เพียงพอต่อการพิจารณา เห็นควรขอให้ผู้ยื่นคำขอดังกล่าว
ส่งเอกสารหลักฐานเพิ่มเติมเกี่ยวกับ
เพื่อประกอบตรวจสอบหรือประกอบการพิจารณาต่อไป
- ☐ เห็นควรอนุมัติจ่ายเงินให้แก่ผู้ยื่นคำขอดังกล่าว จำนวน บาท (.....)
ทั้งนี้ ตามระเบียบคณะกรรมการสวัสดิการสำนักงานป้องกันและปราบปรามการฟอกเงินฯ ข้อ
- ☐ เห็นควรเสนอเรื่องต่อคณะกรรมการสวัสดิการฯ เพื่อ.....
ทั้งนี้ ตามระเบียบคณะกรรมการสวัสดิการสำนักงานป้องกันและปราบปรามการฟอกเงินฯ ข้อ
- ☐ อื่น ๆ (ระบุ) เห็นควร
- ☐ หมายเหตุ

(.....)

เลขานุการกรม

เลขานุการคณะกรรมการสวัสดิการฯ

วันที่

ความเห็นของเหรียญญิกหรือผู้ที่เหรียญญิกมอบหมาย

- ☐ กรณีดังกล่าวสามารถอนุมัติจ่ายเงินตามระเบียบคณะกรรมการสวัสดิการสำนักงานป้องกันและปราบปราม
การฟอกเงินฯ ข้อ
ยอดเงินคงเหลือในบัญชีเงินฝากธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาปทุมวัน ประเภทออมทรัพย์
ชื่อบัญชี กองทุนสวัสดิการสำนักงานป้องกันและปราบปรามการฟอกเงิน บัญชีเลขที่ ๐๐๘-๑-๖๒๙๓๐-๓
จำนวน บาท (.....)
ข้อมูล ณ วันที่
- ☐ เห็นควรอนุมัติจ่ายเงินให้แก่ผู้ยื่นคำขอดังกล่าว จำนวน บาท (.....)
ทั้งนี้ ตามระเบียบคณะกรรมการสวัสดิการสำนักงานป้องกันและปราบปรามการฟอกเงินฯ ข้อ
- ☐ เห็นควรเสนอเรื่องต่อคณะกรรมการสวัสดิการฯ เพื่อ.....
ทั้งนี้ ตามระเบียบคณะกรรมการสวัสดิการสำนักงานป้องกันและปราบปรามการฟอกเงินฯ ข้อ
- ☐ อื่น ๆ (ระบุ)
- ☐ หมายเหตุ (ถ้ามี)

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่

ผลการพิจารณาของประธานกรรมการ หรือผู้มีอำนาจสั่งจ่ายเงิน

- ☐ อนุมัติจ่ายเงินให้แก่ผู้ยื่นคำขอดังกล่าว จำนวน บาท (.....)
ทั้งนี้ ตามระเบียบคณะกรรมการสวัสดิการสำนักงานป้องกันและปราบปรามการฟอกเงินฯ ข้อ
- ☐ ไม่อนุมัติจ่ายเงินให้แก่ผู้ยื่นคำขอดังกล่าว เนื่องจาก
- ☐ เสนอเรื่องต่อคณะกรรมการสวัสดิการฯ เพื่อ.....
- ☐ อื่น ๆ (ระบุ)
- ☐ หมายเหตุ (ถ้ามี)

(.....)

ตำแหน่ง

ประธานกรรมการสวัสดิการสำนักงานป้องกันและปราบปรามการฟอกเงิน

วันที่

หรือ

(.....)

ตำแหน่ง

กรรมการสวัสดิการฯ ที่คณะกรรมการสวัสดิการฯ มอบหมาย

วันที่

(หมายเหตุ : ในกรณีที่ประธานกรรมการไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้และเป็นกรณีจำเป็นเร่งด่วน ให้กรรมการที่คณะกรรมการสวัสดิการมอบหมายเป็นผู้ลงนามแทน)

แบบ สก.-๐๙
คำขอรับเงินสวัสดิการเพื่อกิจการพิเศษ
กรณีเดินทางไปร่วมพิธีศพของสมาชิก



สำหรับเจ้าหน้าที่

เลขที่รับเรื่อง
วันที่รับเรื่อง
ผู้รับเรื่อง

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง ขอรับเงินสวัสดิการ

เรียน ประธานกรรมการสวัสดิการสำนักงานป้องกันและปราบปรามการฟอกเงิน

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว/ยศ ชื่อ..... สกุล

เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□

เลขที่หนังสือเดินทาง..... หรือเลขประจำตัวคนต่างด้าว

ออกโดย.....วันออกบัตร/หนังสือ วันที่

วันบัตร/หนังสือหมดอายุ วันที่ วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....ปี

เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา..... เบอร์โทรศัพท์.....ในฐานะเป็น

☐ บิดา ☐ มารดา ☐ คู่สมรส ☐ บุตร ☐ ผู้จัดการมรดก

☐ บุคคลในครอบครัว (ระบุสถานะ.....)

ของ นาย/นาง/นางสาว/ยศ ชื่อ..... สกุล

ตำแหน่งสังกัด

ซึ่งเป็น ☐ สมาชิกสามัญ (ข้าราชการ) ☐ สมาชิกวิสามัญ (พนักงานราชการ) มีความประสงค์ขอยื่นคำขอ

รับการจ่ายเงินสวัสดิการเพื่อกิจการพิเศษ กรณีเดินทางไปร่วมพิธีศพของสมาชิก ตามระเบียบคณะกรรมการ

สวัสดิการสำนักงานป้องกันและปราบปรามการฟอกเงินว่าด้วยการจัดสวัสดิการภายในสำนักงานป้องกันและ

ปราบปรามการฟอกเงิน พ.ศ. ๒๕๖๘ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ในกรณีดังนี้

☐ เงินสวัสดิการ จำนวน บาท โดยเป็นค่าเช่ารถยนต์ พร้อมค่าน้ำมัน

เชื้อเพลิง กรณีจ้างเหมารถยนต์เช่าบริการรับส่ง

(หมายเหตุ : เบิกจ่ายได้ตามที่จ่ายจริง ครั้งละไม่เกิน ๒,๕๐๐ บาท)

☐ เงินสวัสดิการ จำนวน บาท โดยเป็นค่าน้ำมันเชื้อเพลิง

จำนวน บาท และค่าตอบแทนพนักงานขับรถยนต์ วันละ ๓๐๐ บาท

จำนวน วัน กรณีที่เลขาธิการอนุมัติให้ใช้รถยนต์ ส่วนกลางของสำนักงาน ปง.

(หมายเหตุ : ค่าน้ำมันเชื้อเพลิงสามารถเบิกจ่ายได้ตามที่จ่ายจริง ครั้งละไม่เกิน ๒,๕๐๐ บาท)

ในการนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องเพื่อประกอบการพิจารณา พร้อมรับรองสำเนา
ถูกต้อง ดังนี้

☐ สำเนาใบมรณบัตรของสมาชิกดังกล่าว

☐ สำเนาทะเบียนบ้านของสมาชิกดังกล่าว

☐ สำเนาทะเบียนสมรสของสมาชิกดังกล่าว

☐ สำเนาสูติบัตรของสมาชิกดังกล่าว

☐ สำเนาทะเบียนรับรองบุตรของสมาชิกดังกล่าว

- ☐ สำเนาคำสั่งศาลตั้งเป็นผู้จัดการมรดกของสมาชิกดังกล่าว
- ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของข้าพเจ้า
- ☐ สำเนาทะเบียนบ้านของข้าพเจ้า
- ☐ สำเนาหนังสือเดินทางของข้าพเจ้า
- ☐ สำเนาเอกสารสำหรับคนต่างด้าวของข้าพเจ้า
- ☐ อื่น ๆ (ระบุ)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติจ่ายเงินตามระเบียบคณะกรรมการสวัสดิการสำนักงานป้องกันและปราบปรามการฟอกเงินฯ หรือพิจารณาดำเนินการตามที่เห็นสมควร

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ตำแหน่ง

ความเห็นของเลขานุการคณะกรรมการสวัสดิการฯ หรือผู้ช่วยเลขานุการฯ ที่ได้รับมอบหมาย

- ☐ ตรวจสอบแล้วเห็นว่า มีเอกสารหลักฐานครบถ้วนเพียงพอต่อการพิจารณา
- ☐ ตรวจสอบแล้วเห็นว่า เอกสารหลักฐานยังไม่เพียงพอต่อการพิจารณา เห็นควรขอให้ผู้ยื่นคำขอดังกล่าวส่งเอกสารหลักฐานเพิ่มเติมเกี่ยวกับ
เพื่อประกอบตรวจสอบหรือประกอบการพิจารณาต่อไป
- ☐ เห็นควรอนุมัติจ่ายเงินให้แก่ผู้ยื่นคำขอดังกล่าว จำนวน บาท (.....)
ทั้งนี้ ตามระเบียบคณะกรรมการสวัสดิการสำนักงานป้องกันและปราบปรามการฟอกเงินฯ ข้อ
- ☐ เห็นควรเสนอเรื่องต่อคณะกรรมการสวัสดิการฯ เพื่อ.....
ทั้งนี้ ตามระเบียบคณะกรรมการสวัสดิการสำนักงานป้องกันและปราบปรามการฟอกเงินฯ ข้อ
- ☐ อื่น ๆ (ระบุ) เห็นควร
- ☐ หมายเหตุ

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่

ความเห็นของทนายฎีกาหรือผู้ที่ทนายฎีกามอบหมาย

- ☐ กรณีดังกล่าวสามารถอนุมัติจ่ายเงินตามระเบียบคณะกรรมการสวัสดิการสำนักงานป้องกันและปราบปรามการฟอกเงินฯ ข้อ
ยอดเงินคงเหลือในบัญชีเงินฝากธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาปทุมวัน ประเภทออมทรัพย์
ชื่อบัญชี กองทุนสวัสดิการสำนักงานป้องกันและปราบปรามการฟอกเงิน บัญชีเลขที่ ๐๐๘-๑-๖๒๙๓๐-๓
จำนวน บาท (.....)
ข้อมูล ณ วันที่

- ☐ เห็นควรอนุมัติจ่ายเงินให้แก่ผู้ยื่นคำขอดังกล่าว จำนวน บาท (.....)
ทั้งนี้ ตามระเบียบคณะกรรมการสวัสดิการสำนักงานป้องกันและปราบปรามการฟอกเงินฯ ข้อ
- ☐ เห็นควรเสนอเรื่องต่อคณะกรรมการสวัสดิการฯ เพื่อ.....
ทั้งนี้ ตามระเบียบคณะกรรมการสวัสดิการสำนักงานป้องกันและปราบปรามการฟอกเงินฯ ข้อ
- ☐ อื่น ๆ (ระบุ)
- ☐ หมายเหตุ (ถ้ามี)

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่

ผลการพิจารณาของประธานกรรมการ หรือผู้มีอำนาจสั่งจ่ายเงิน

- ☐ อนุมัติจ่ายเงินให้แก่ผู้ยื่นคำขอดังกล่าว จำนวน บาท (.....)
ทั้งนี้ ตามระเบียบคณะกรรมการสวัสดิการสำนักงานป้องกันและปราบปรามการฟอกเงินฯ ข้อ
- ☐ ไม่อนุมัติจ่ายเงินให้แก่ผู้ยื่นคำขอดังกล่าว เนื่องจาก
- ☐ เสนอเรื่องต่อคณะกรรมการสวัสดิการฯ เพื่อ.....
- ☐ อื่น ๆ (ระบุ)
- ☐ หมายเหตุ (ถ้ามี)

(.....)

ตำแหน่ง

ประธานกรรมการสวัสดิการสำนักงานป้องกันและปราบปรามการฟอกเงิน

วันที่

หรือ

(.....)

ตำแหน่ง

กรรมการสวัสดิการฯ ที่คณะกรรมการสวัสดิการฯ มอบหมาย

วันที่

(หมายเหตุ : ในกรณีที่ประธานกรรมการไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้และเป็นกรณีจำเป็นเร่งด่วน ให้กรรมการที่คณะกรรมการสวัสดิการมอบหมายเป็นผู้ลงนามแทน)

แบบ สก.-๑๐
คำขอรับเงินสวัสดิการเพื่อกิจการพิเศษ
กรณีเดินทางไปร่วมพิธีศพของบิดามารดา คู่สมรส และบุตรของสมาชิก



สำหรับเจ้าหน้าที่

เลขที่รับเรื่อง
วันที่รับเรื่อง
ผู้รับเรื่อง

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง ขอรับเงินสวัสดิการ

เรียน ประธานกรรมการสวัสดิการสำนักงานป้องกันและปราบปรามการฟอกเงิน

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว/ยศ ชื่อ..... สกุล

ตำแหน่งสังกัด

☐ สมาชิกสามัญ (ข้าราชการ)

☐ สมาชิกวิสามัญ (พนักงานราชการ)

มีความประสงค์ขอยื่นคำขอรับการจ่ายเงินสวัสดิการเพื่อกิจการพิเศษ กรณีเดินทางไปร่วมพิธีศพบิดามารดา คู่สมรส และบุตรของข้าพเจ้า ตามระเบียบคณะกรรมการสวัสดิการสำนักงานป้องกันและปราบปรามการฟอกเงินว่าด้วยการจัดสวัสดิการภายในสำนักงานป้องกันและปราบปรามการฟอกเงิน พ.ศ. ๒๕๖๘ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ในกรณีดังนี้

☐ เงินสวัสดิการ จำนวน บาท โดยเป็นค่าเช่ารถยนต์ พร้อมค่าน้ำมัน เชื้อเพลิง กรณีจ้างเหมารถยนต์เช่าบริการรับส่ง (หมายเหตุ : เบิกจ่ายได้ตามที่จ่ายจริง ครั้งละไม่เกิน ๒,๕๐๐ บาท)

☐ เงินสวัสดิการ จำนวน บาท โดยเป็นค่าน้ำมันเชื้อเพลิง จำนวน บาท และค่าตอบแทนพนักงานขับรถยนต์ วันละ ๓๐๐ บาท จำนวน วัน กรณีที่เลขาธิการอนุมัติให้ใช้รถยนต์ ส่วนกลางของสำนักงาน ปง. (หมายเหตุ : ค่าน้ำมันเชื้อเพลิงสามารถเบิกจ่ายได้ตามที่จ่ายจริง ครั้งละไม่เกิน ๒,๕๐๐ บาท)

โดยปรากฏข้อมูลของบุคคลที่ถึงแก่ความตาย ดังนี้

นาย/นาง/นางสาว/ยศ ชื่อ..... สกุล

เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□

เลขที่หนังสือเดินทาง หรือเลขประจำตัวคนต่างด้าว

ออกโดย วันออกบัตร/หนังสือ วันที่

วันบัตร/หนังสือหมดอายุ วันที่ วัน/เดือน/ปีเกิด อายุ ปี

เชื้อชาติ สัญชาติ ศาสนา ถึงแก่ความตายเมื่อวันที่

และบุคคลที่ถึงแก่ความตายดังกล่าวมีความสัมพันธ์กับข้าพเจ้า ดังนี้

☐ เป็นบิดา

☐ เป็นมารดา

☐ เป็นคู่สมรสโดยชอบด้วยกฎหมายของข้าพเจ้า

☐ เป็นบุตรโดยชอบด้วยกฎหมายของข้าพเจ้า

ในการนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องเพื่อประกอบการพิจารณา พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง ดังนี้

- ☐ สำเนาใบมรณบัตร
- ☐ สำเนาทะเบียนบ้านของข้าพเจ้า
- ☐ สำเนาทะเบียนสมรสของข้าพเจ้า
- ☐ สำเนาทะเบียนรับรองบุตรของข้าพเจ้า
- ☐ อื่น ๆ (ระบุ)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติจ่ายเงินตามระเบียบคณะกรรมการสวัสดิการสำนักงานป้องกันและปราบปรามการฟอกเงินฯ หรือพิจารณาดำเนินการตามที่เห็นสมควร

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ตำแหน่ง

ความเห็นของผู้อำนวยการกอง/ศูนย์/กลุ่ม (เฉพาะกรณีที่ผู้ยื่นคำขอเป็นข้าราชการหรือพนักงานราชการในกอง/ศูนย์/กลุ่ม)

- ☐ เห็นควรอนุมัติตามคำขอ
- ☐ เห็นควรไม่อนุมัติ
- ☐ อื่น ๆ

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่

ความเห็นของเลขานุการคณะกรรมการสวัสดิการฯ หรือผู้ช่วยเลขานุการฯ ที่ได้รับมอบหมาย

- ☐ ตรวจสอบแล้วเห็นว่า มีเอกสารหลักฐานครบถ้วนเพียงพอต่อการพิจารณา
- ☐ ตรวจสอบแล้วเห็นว่า เอกสารหลักฐานยังไม่เพียงพอต่อการพิจารณา เห็นควรขอให้ผู้ยื่นคำขอดังกล่าวส่งเอกสารหลักฐานเพิ่มเติมเกี่ยวกับ เพื่อประกอบตรวจสอบหรือประกอบการพิจารณาต่อไป
- ☐ เห็นควรอนุมัติจ่ายเงินให้แก่ผู้ยื่นคำขอดังกล่าว จำนวน บาท (.....) ทั้งนี้ ตามระเบียบคณะกรรมการสวัสดิการสำนักงานป้องกันและปราบปรามการฟอกเงินฯ ข้อ
- ☐ เห็นควรเสนอเรื่องต่อคณะกรรมการสวัสดิการฯ เพื่อ..... ทั้งนี้ ตามระเบียบคณะกรรมการสวัสดิการสำนักงานป้องกันและปราบปรามการฟอกเงินฯ ข้อ
- ☐ อื่น ๆ (ระบุ) เห็นควร
- ☐ หมายเหตุ

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่

ความเห็นของเหรียญกหรือผู้ที่เหรียญกมอบหมาย

- ☐ กรณีดังกล่าวสามารถอนุมัติจ่ายเงินตามระเบียบคณะกรรมการสวัสดิการสำนักงานป้องกันและปราบปรามการฟอกเงินฯ ข้อ
ยอดเงินคงเหลือในบัญชีเงินฝากธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาปทุมวัน ประเภทออมทรัพย์
ชื่อบัญชี กองทุนสวัสดิการสำนักงานป้องกันและปราบปรามการฟอกเงิน บัญชีเลขที่ ๐๐๘-๑-๖๒๙๓๐-๓
จำนวน บาท (.....)
ข้อมูล ณ วันที่
- ☐ เห็นควรอนุมัติจ่ายเงินให้แก่ผู้ยื่นคำขอดังกล่าว จำนวน บาท (.....)
ทั้งนี้ ตามระเบียบคณะกรรมการสวัสดิการสำนักงานป้องกันและปราบปรามการฟอกเงินฯ ข้อ
- ☐ เห็นควรเสนอเรื่องต่อคณะกรรมการสวัสดิการฯ เพื่อ.....
ทั้งนี้ ตามระเบียบคณะกรรมการสวัสดิการสำนักงานป้องกันและปราบปรามการฟอกเงินฯ ข้อ
- ☐ อื่น ๆ (ระบุ)
- ☐ หมายเหตุ (ถ้ามี)

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่

ผลการพิจารณาของประธานกรรมการ หรือผู้มีอำนาจสั่งจ่ายเงิน

- ☐ อนุมัติจ่ายเงินให้แก่ผู้ยื่นคำขอดังกล่าว จำนวน บาท (.....)
ทั้งนี้ ตามระเบียบคณะกรรมการสวัสดิการสำนักงานป้องกันและปราบปรามการฟอกเงินฯ ข้อ
- ☐ ไม่อนุมัติจ่ายเงินให้แก่ผู้ยื่นคำขอดังกล่าว เนื่องจาก
- ☐ เสนอเรื่องต่อคณะกรรมการสวัสดิการฯ เพื่อ.....
- ☐ อื่น ๆ (ระบุ)
- ☐ หมายเหตุ (ถ้ามี)

(.....)

ตำแหน่ง

ประธานกรรมการสวัสดิการสำนักงานป้องกันและปราบปรามการฟอกเงิน

วันที่

หรือ

(.....)

ตำแหน่ง

กรรมการสวัสดิการฯ ที่คณะกรรมการสวัสดิการฯ มอบหมาย

วันที่

(หมายเหตุ : ในกรณีที่ประธานกรรมการไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้และเป็นกรณีจำเป็นเร่งด่วน ให้กรรมการที่คณะกรรมการสวัสดิการมอบหมายเป็นผู้ลงนามแทน)

คำขอรับเงินสวัสดิการเพื่อกิจการพิเศษ
กรณีการร่วมบริจาคเงินสมทบทุนให้แก่หน่วยงานต่าง ๆ เพื่อนำไปบำเพ็ญสาธารณประโยชน์



สำหรับเจ้าหน้าที่

เลขที่รับเรื่อง

วันที่รับเรื่อง

ผู้รับเรื่อง

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง ขอรับเงินสวัสดิการ

เรียน ประธานกรรมการสวัสดิการสำนักงานป้องกันและปราบปรามการฟอกเงิน

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว/ยศ ชื่อ..... สกุล

ตำแหน่งสังกัด

มีความประสงค์ขอยื่นคำขอรับการจ่ายเงินสวัสดิการเพื่อกิจการพิเศษ กรณีร่วมบริจาคเงินสมทบทุนให้แก่หน่วยงานต่าง ๆ เพื่อนำไปบำเพ็ญสาธารณประโยชน์ ตามระเบียบคณะกรรมการสวัสดิการสำนักงานป้องกันและปราบปรามการฟอกเงิน ว่าด้วยการจัดสวัสดิการภายในสำนักงานป้องกันและปราบปรามการฟอกเงิน พ.ศ. ๒๕๖๘ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ให้เบิกจ่ายตามความเหมาะสม ครั้งละไม่เกิน ๓,๐๐๐ บาท โดยมีรายละเอียด ดังนี้

หน่วยงานที่รับบริจาคเงินสมทบทุน.....

วันที่จัดโครงการ/กิจกรรม.....สถานที่.....

วัตถุประสงค์ของการรับบริจาค (โดยสังเขป).....

.....

.....

.....

.....

ในการนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องเพื่อประกอบการพิจารณา พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง ดังนี้

☐ สำเนาหนังสือขอรับบริจาค

☐ สำเนาหนังสือเชิญเข้าร่วมโครงการ/กิจกรรม

☐ หนังสือขออนุมัติส่งผู้แทนเข้าร่วมโครงการ/กิจกรรม

☐ ใบเสร็จรับเงิน

☐ โฉนดโฉนดที่ดิน

☐ อื่น ๆ (ระบุ)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติจ่ายเงินตามระเบียบคณะกรรมการสวัสดิการสำนักงานป้องกันและปราบปรามการฟอกเงินฯ หรือพิจารณาดำเนินการตามที่เห็นสมควร

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่

ความเห็นของผู้อำนวยการกอง/ศูนย์/กลุ่ม (เฉพาะกรณีผู้ยื่นคำขอเป็นข้าราชการหรือพนักงานราชการ
ในกอง/ศูนย์/กลุ่ม)

- ☐ เห็นควรอนุมัติตามคำขอ
☐ เห็นควรไม่อนุมัติ
☐ อื่น ๆ (ระบุ)

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่

ความเห็นของเลขานุการคณะกรรมการสวัสดิการฯ หรือผู้ช่วยเลขานุการฯ ที่ได้รับมอบหมาย

- ☐ ตรวจสอบแล้วเห็นว่า มีเอกสารหลักฐานครบถ้วนเพียงพอต่อการพิจารณา
☐ ตรวจสอบแล้วเห็นว่า เอกสารหลักฐานยังไม่เพียงพอต่อการพิจารณา เห็นควรขอให้ผู้ยื่นคำขอดังกล่าว
ส่งเอกสารหลักฐานเพิ่มเติมเกี่ยวกับ
เพื่อประกอบตรวจสอบหรือประกอบการพิจารณาต่อไป
☐ เห็นควรอนุมัติจ่ายเงินให้แก่ผู้ยื่นคำขอดังกล่าว จำนวน บาท (.....)
ทั้งนี้ ตามระเบียบคณะกรรมการสวัสดิการสำนักงานป้องกันและปราบปรามการฟอกเงินฯ ข้อ
☐ เห็นควรเสนอเรื่องต่อคณะกรรมการสวัสดิการฯ เพื่อ.....
ทั้งนี้ ตามระเบียบคณะกรรมการสวัสดิการสำนักงานป้องกันและปราบปรามการฟอกเงินฯ ข้อ
☐ อื่น ๆ (ระบุ) เห็นควร
☐ หมายเหตุ

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่

ความเห็นของเหรียญหรือผู้ที่เหรียญมอบหมาย

- ☐ กรณีดังกล่าวสามารถอนุมัติจ่ายเงินตามระเบียบคณะกรรมการสวัสดิการสำนักงานป้องกันและปราบปราม
การฟอกเงินฯ ข้อ
ยอดเงินคงเหลือในบัญชีเงินฝากธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาปทุมวัน ประเภทออมทรัพย์
ชื่อบัญชี กองทุนสวัสดิการสำนักงานป้องกันและปราบปรามการฟอกเงิน บัญชีเลขที่ ๐๐๘-๑-๖๒๕๓๐-๓
จำนวน บาท (.....)
ข้อมูล ณ วันที่
☐ เห็นควรอนุมัติจ่ายเงินให้แก่ผู้ยื่นคำขอดังกล่าว จำนวน บาท (.....)
ทั้งนี้ ตามระเบียบคณะกรรมการสวัสดิการสำนักงานป้องกันและปราบปรามการฟอกเงินฯ ข้อ
☐ เห็นควรเสนอเรื่องต่อคณะกรรมการสวัสดิการฯ เพื่อ.....
ทั้งนี้ ตามระเบียบคณะกรรมการสวัสดิการสำนักงานป้องกันและปราบปรามการฟอกเงินฯ ข้อ
☐ อื่น ๆ (ระบุ)
☐ หมายเหตุ (ถ้ามี)

(.....)
ตำแหน่ง
วันที่

ผลการพิจารณาของประธานกรรมการ หรือผู้มีอำนาจสั่งจ่ายเงิน

- ☐ อนุมัติจ่ายเงินให้แก่ผู้ยื่นคำขอดังกล่าว จำนวน บาท (.....)
ทั้งนี้ ตามระเบียบคณะกรรมการสวัสดิการสำนักงานป้องกันและปราบปรามการฟอกเงินฯ ข้อ
- ☐ ไม่อนุมัติจ่ายเงินให้แก่ผู้ยื่นคำขอดังกล่าว เนื่องจาก
- ☐ เสนอเรื่องต่อคณะกรรมการสวัสดิการฯ เพื่อ.....
- ☐ อื่น ๆ (ระบุ)
- ☐ หมายเหตุ (ถ้ามี)

(.....)
ตำแหน่ง
ประธานกรรมการสวัสดิการสำนักงานป้องกันและปราบปรามการฟอกเงิน
วันที่

หรือ

(.....)
ตำแหน่ง
กรรมการสวัสดิการฯ ที่คณะกรรมการสวัสดิการฯ มอบหมาย
วันที่

(หมายเหตุ : ในกรณีที่ประธานกรรมการไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้และเป็นกรณีจำเป็นเร่งด่วน ให้กรรมการที่คณะกรรมการสวัสดิการมอบหมายเป็นผู้ลงนามแทน)