**สำหรับเจ้าหน้าที่**

เลขที่รับเรื่อง ...........................

วันที่รับเรื่อง ............................

ผู้รับเรื่อง .................................



**แบบ สก.-๐๔
คำขอรับเงินสวัสดิการสำหรับสมาชิกวิสามัญ (พนักงานราชการ)**

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

เรื่อง ขอรับเงินสวัสดิการ

เรียน ประธานกรรมการสวัสดิการสำนักงานป้องกันและปราบปรามการฟอกเงิน

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

เป็นสมาชิกวิสามัญของสวัสดิการภายในสำนักงานป้องกันและปราบปรามการฟอกเงิน มีความประสงค์ขอยื่น
คำขอรับการจ่ายเงินช่วยเหลือสมาชิกตามระเบียบคณะกรรมการสวัสดิการสำนักงานป้องกันและปราบปรามการฟอกเงินว่าด้วยการจัดสวัสดิการภายในสำนักงานป้องกันและปราบปรามการฟอกเงิน พ.ศ. ๒๕๖๘ ในกรณีดังนี้

□ เงินสวัสดิการ จำนวนไม่เกิน ๒,๐๐๐ บาท กรณีสมาชิกวิสามัญได้รับอันตรายหรือป่วยเจ็บ เข้ารับการรักษาและต้องนอนพักรักษาตัวอยู่ในสถานพยาบาลตั้งแต่สามวันขึ้นไป

โดยเป็นการเบิก □ ครั้งแรกของปีปฏิทิน □ ครั้งที่สองของปีปฏิทิน

□ เงินสวัสดิการ จำนวนไม่เกิน ๑,๐๐๐ บาท กรณีสมาชิกวิสามัญสมรสโดยชอบด้วยกฎหมาย
ในระหว่างที่ปฏิบัติหน้าที่ในสำนักงานป้องกันและปราบปรามการฟอกเงิน

□ เงินสวัสดิการ จำนวนไม่เกิน ๑,๐๐๐ บาท กรณีสมาชิกวิสามัญ หรือคู่สมรสโดยชอบด้วยกฎหมายของสมาชิกวิสามัญคลอดบุตร

□ เงินสวัสดิการ จำนวนไม่เกิน ๑,๐๐๐ บาท กรณีสมาชิกวิสามัญอุปสมบทในพระพุทธศาสนา
หรือบวชในศาสนาอื่น หรือการเดินทางไปประกอบพิธีฮัจย์

□ เงินสวัสดิการ จำนวนไม่เกิน 5,๐๐๐ บาท กรณีสมาชิกวิสามัญประสบสาธารณภัยเป็นเหตุให้สมาชิกผู้นั้นได้รับความเสียหายแก่ทรัพย์สิน โดยปรากฏหลักฐานที่ชัดแจ้ง

โดยเป็นการเบิก □ ครั้งแรกของปีปฏิทิน □ ครั้งที่สองของปีปฏิทิน

ในการนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องเพื่อประกอบการพิจารณา พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง ดังนี้

□ ใบเสร็จรับเงิน/หลักฐานการรับเงินของสถานพยาบาล

□ ใบรับรองแพทย์

□ สำเนาทะเบียนสมรส

□ สำเนาสูติบัตร

□ สำเนาใบลาอุปสมบทในพระพุทธศาสนา หรือบวชในศาสนาอื่น หรือเดินทางไปประกอบพิธีฮัจย์

□ หลักฐานที่ปรากฏชัดแจ้งว่าสมาชิกวิสามัญประสบสาธารณภัยเป็นเหตุให้ได้รับความเสียหาย
 แก่ทรัพย์สิน

□ อื่น ๆ (ระบุ) .....................................................................................................................................

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติจ่ายเงินตามระเบียบคณะกรรมการสวัสดิการสำนักงานป้องกัน
และปราบปรามการฟอกเงินฯ หรือพิจารณาดำเนินการตามที่เห็นสมควร

 ขอแสดงความนับถือ

 (.................................................)

 ตำแหน่ง ....................................................................

**ความเห็นของผู้อำนวยการกอง/ศูนย์/กลุ่ม (เฉพาะกรณีพนักงานราชการในกอง/ศูนย์/กลุ่ม)**

□ เห็นควรอนุมัติตามคำขอ

□ เห็นควรไม่อนุมัติ

□ อื่น ๆ .............................................................................................................................

 (.................................................)

 ตำแหน่ง ....................................................................

 วันที่ ..............................................................

**ความเห็นของเลขานุการคณะกรรมการสวัสดิการฯ หรือผู้ช่วยเลขานุการฯ ที่ได้รับมอบหมาย**

□ ตรวจสอบแล้วเห็นว่า มีเอกสารหลักฐานครบถ้วนเพียงพอต่อการพิจารณา

□ ตรวจสอบแล้วเห็นว่า เอกสารหลักฐานยังไม่เพียงพอต่อการพิจารณา เห็นควรขอให้สมาชิกวิสามัญส่งเอกสาร

 หลักฐานเพิ่มเติมเกี่ยวกับ ..............................................................................................................................

 เพื่อประกอบตรวจสอบหรือประกอบการพิจารณาต่อไป

□ เห็นควรอนุมัติจ่ายเงินให้แก่สมาชิกวิสามัญ จำนวน ........................... บาท (...............................................)

 ทั้งนี้ ตามระเบียบคณะกรรมการสวัสดิการสำนักงานป้องกันและปราบปรามการฟอกเงินฯ ข้อ .....................

□ เห็นควรเสนอเรื่องต่อคณะกรรมการสวัสดิการฯ เพื่อ.......................................................................................

 ทั้งนี้ ตามระเบียบคณะกรรมการสวัสดิการสำนักงานป้องกันและปราบปรามการฟอกเงินฯ ข้อ .....................

□ อื่น ๆ (ระบุ) เห็นควร .......................................................................................................................................

□ หมายเหตุ ........................................................................................................................................................

 (.................................................)

 ตำแหน่ง ....................................................................

 วันที่ ..............................................................

**ความเห็นของเหรัญญิกหรือผู้ที่เหรัญญิกมอบหมาย**

□ กรณีดังกล่าวสามารถอนุมัติจ่ายเงินตามระเบียบคณะกรรมการสวัสดิการสำนักงานป้องกันและปราบปราม

 การฟอกเงินฯ ข้อ ......................

 ยอดเงินคงเหลือในบัญชีเงินฝากธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาปทุมวัน ประเภทออมทรัพย์

 ชื่อบัญชี กองทุนสวัสดิการสำนักงานป้องกันและปราบปรามการฟอกเงิน บัญชีเลขที่ ๐๐๘-๑-๖๒๙๓๐-๓

 จำนวน ....................................... บาท (..........................................................................................................)

 ข้อมูล ณ วันที่ ...........................................

□ เห็นควรอนุมัติจ่ายเงินให้แก่สมาชิกวิสามัญดังกล่าว จำนวน .................... บาท (...........................................)

 ทั้งนี้ ตามระเบียบคณะกรรมการสวัสดิการสำนักงานป้องกันและปราบปรามการฟอกเงินฯ ข้อ .....................

□ เห็นควรเสนอเรื่องต่อคณะกรรมการสวัสดิการฯ เพื่อ.......................................................................................

 ทั้งนี้ ตามระเบียบคณะกรรมการสวัสดิการสำนักงานป้องกันและปราบปรามการฟอกเงินฯ ข้อ .....................

□ อื่น ๆ (ระบุ) ....................................................................................................................................................

□ หมายเหตุ (ถ้ามี) ..............................................................................................................................................

 (.................................................)

 ตำแหน่ง ....................................................................

 วันที่ ..............................................................

**ผลการพิจารณาของประธานกรรมการ หรือผู้มีอำนาจสั่งจ่ายเงิน**

□ อนุมัติจ่ายเงินให้แก่สมาชิกวิสามัญดังกล่าว จำนวน ........................... บาท (...............................................)

 ทั้งนี้ ตามระเบียบคณะกรรมการสวัสดิการสำนักงานป้องกันและปราบปรามการฟอกเงินฯ ข้อ .....................

□ ไม่อนุมัติจ่ายเงินให้แก่สมาชิกวิสามัญดังกล่าว เนื่องจาก .................................................................................

□ เสนอเรื่องต่อคณะกรรมการสวัสดิการฯ เพื่อ....................................................................................................

□ อื่น ๆ (ระบุ) ....................................................................................................................................................

□ หมายเหตุ (ถ้ามี) ..............................................................................................................................................

 (.................................................)

 ตำแหน่ง ....................................................................

 ประธานกรรมการสวัสดิการสำนักงานป้องกันและปราบปรามการฟอกเงิน

 วันที่ ..............................................................

หรือ

 (.................................................)

 ตำแหน่ง ....................................................................

 กรรมการสวัสดิการฯ ที่คณะกรรมการสวัสดิการฯ มอบหมาย

 วันที่ ..............................................................

*(หมายเหตุ : ในกรณีที่ประธานกรรมการไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้และเป็นกรณีจำเป็นเร่งด่วน ให้กรรมการที่คณะกรรมการสวัสดิการมอบหมายเป็นผู้ลงนามแทน)*