**สำหรับเจ้าหน้าที่**

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

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

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

**แบบ สก.-๐9
คำขอรับเงินสวัสดิการเพื่อกิจการพิเศษ**

**กรณีเดินทางไปร่วมพิธีศพของสมาชิก**



 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 .....................................
ตำแหน่ง .................................................................................. สังกัด ..................................................................

ซึ่งเป็น □ สมาชิกสามัญ (ข้าราชการ) □ สมาชิกวิสามัญ (พนักงานราชการ) มีความประสงค์ขอยื่นคำขอ รับการจ่ายเงินสวัสดิการเพื่อกิจการพิเศษ กรณีเดินทางไปร่วมพิธีศพของสมาชิก ตามระเบียบคณะกรรมการสวัสดิการสำนักงานป้องกันและปราบปรามการฟอกเงินว่าด้วยการจัดสวัสดิการภายในสำนักงานป้องกันและปราบปรามการฟอกเงิน พ.ศ. ๒๕๖๘ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ในกรณีดังนี้

□ เงินสวัสดิการ จำนวน ................................................. บาท โดยเป็นค่าเช่ารถยนต์ พร้อมค่าน้ำมันเชื้อเพลิง กรณีจ้างเหมารถยนต์เช่าบริการรับส่ง

 (หมายเหตุ : เบิกจ่ายได้ตามที่จ่ายจริง ครั้งละไม่เกิน 2,500 บาท)

□ เงินสวัสดิการ จำนวน ..................................................... บาท โดยเป็นค่าน้ำมันเชื้อเพลิง

 จำนวน .............................. บาท และค่าตอบแทนพนักงานขับรถยนต์ วันละ ๓๐๐ บาท

 จำนวน ............... วัน กรณีที่เลขาธิการอนุมัติให้ใช้รถยนต์ ส่วนกลางของสำนักงาน ปปง.

 (หมายเหตุ : ค่าน้ำมันเชื้อเพลิงสามารถเบิกจ่ายได้ตามที่จ่ายจริง ครั้งละไม่เกิน 2,500 บาท)

ในการนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องเพื่อประกอบการพิจารณา พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง ดังนี้

□ สำเนาใบมรณบัตรของสมาชิกดังกล่าว

□ สำเนาทะเบียนบ้านของสมาชิกดังกล่าว

□ สำเนาทะเบียนสมรสของสมาชิกดังกล่าว

□ สำเนาสูติบัตรของสมาชิกดังกล่าว

□ สำเนาทะเบียนรับรองบุตรของสมาชิกดังกล่าว

□ สำเนาคำสั่งศาลตั้งเป็นผู้จัดการมรดกของสมาชิกดังกล่าว

□ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของข้าพเจ้า

□ สำเนาทะเบียนบ้านของข้าพเจ้า

□ สำเนาหนังสือเดินทางของข้าพเจ้า

□ สำเนาเอกสารสำหรับคนต่างด้าวของข้าพเจ้า

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติจ่ายเงินตามระเบียบคณะกรรมการสวัสดิการสำนักงานป้องกัน
และปราบปรามการฟอกเงินฯ หรือพิจารณาดำเนินการตามที่เห็นสมควร

 ขอแสดงความนับถือ

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

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

**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 ..............................................................

**ความเห็นของเหรัญญิกหรือผู้ที่เหรัญญิกมอบหมาย**

□ 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)*