

การจ่ายเงินช่วยเหลือในกรณีถึงแก่กรรม*

๑. ในกรณีผู้เคยเป็นสมาชิกวุฒิสภาถึงแก่กรรม ให้บุคคลตามลำดับดังต่อไปนี้ เป็นผู้ที่มีสิทธิขอรับเงินจากกองทุนก่อนหลัง โดยให้ยื่นคำขอต่อสำนักงานเลขาธิการสภาผู้แทนราษฎรตามแบบที่เลขาธิการสภาผู้แทนราษฎรกำหนด ดังนี้

๑) บุคคลที่ผู้เคยเป็นสมาชิกวุฒิสภาได้แสดงเจตนาเป็นหนังสือให้เป็นผู้มีสิทธิขอรับเงินจากกองทุน

๒) คู่สมรส

๓) บุตร

๔) บิดามารดา

๒. การขอรับเงิน ให้ผู้มีสิทธิรับเงินยื่นคำขอต่อสำนักงานเลขาธิการสภาผู้แทนราษฎรภายใน ๑ ปี นับแต่วันที่ผู้เคยเป็นสมาชิกวุฒิสภาถึงแก่กรรม โดยต้องแสดงหลักฐาน ดังต่อไปนี้

๑) สำเนาทะเบียนบ้าน

๒) ทะเบียนสมรส (กรณีเป็นคู่สมรส)

๓) บัตรประจำตัวประชาชนของผู้ยื่นคำขอรับเงินช่วยเหลือ

๔) ใบมรณะบัตร

๓. ในกรณีผู้มีสิทธิขอรับเงินในลำดับเดียวกันมีมากกว่า ๑ ราย ให้ผู้มีสิทธิขอรับเงินซึ่งเป็นรายที่ได้ยื่นคำขอนำหนังสือที่แสดงถึงการได้รับมอบหมายหรือได้รับความยินยอมจากผู้มีสิทธิขอรับเงินในลำดับเดียวกับตน รายอื่น ๆ ยื่นต่อสำนักงานเลขาธิการสภาผู้แทนราษฎรประกอบหลักฐานด้วย

* ที่มา : ระเบียบคณะกรรมการกองทุนเพื่อผู้เคยเป็นสมาชิกวุฒิสภาว่าด้วยการบริหาร ค่าใช้จ่ายในการดำเนินงาน การรับเงิน การเก็บรักษาเงิน การอนุมัติการเบิกจ่ายเงิน การจ่ายเงิน การจัดหาผลประโยชน์ และการจ่ายเงินช่วยเหลือกองทุนเพื่อผู้เคยเป็นสมาชิกวุฒิสภา พ.ศ. ๒๕๕๖

๔. เมื่อได้รับคำขอและหลักฐานแล้ว ให้พิจารณาอนุมัติจ่ายเงินช่วยเหลือแก่บุคคลผู้มีสิทธิภายใน ๗ วัน เป็นเงินไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท

๕. ในกรณีที่สำนักงานเลขาธิการสภาผู้แทนราษฎร มีความจำเป็นต้องเข้าจัดการศพผู้เคยเป็นสมาชิกวุฒิสภาที่ถึงแก่กรรม เนื่องจากไม่มีผู้ใดเข้าจัดการในเวลาอันสมควร ให้สำนักงานเลขาธิการสภาผู้แทนราษฎร หักค่าใช้จ่ายจากเงินช่วยเหลือได้เท่าที่จ่ายจริง และถ้ามีเงินเหลือก็ให้มอบแก่ผู้มีสิทธิรับเงินต่อไป

สิทธิประโยชน์ของสมาชิกวุฒิสภาและกรรมาธิการ

คำขอรับเงินช่วยเหลือในกรณีถึงแก่กรรม

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง ขอรับเงินช่วยเหลือในกรณีถึงแก่กรรม

เรียน ประธานกรรมการกองทุนเพื่อผู้เคยเป็นสมาชิกวุฒิสภา

ข้าพเจ้า..... อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....

ซอย..... ถนน..... แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... โทรศัพท์..... ในฐานะ

() บุคคลที่ผู้เคยเป็นสมาชิกวุฒิสภาได้แสดงเจตนาเป็นหนังสือให้เป็นผู้มีสิทธิ
ขอรับเงินจากกองทุนฯ

() คู่สมรส

() บุตร

() บิดา มารดา

ของนาย/นาง/นางสาว..... ผู้เคยเป็นสมาชิกสภาผู้แทนราษฎร/สมาชิกวุฒิสภา

จังหวัด..... ดำรงสมาชิกภาพ ระหว่าง พ.ศ. ถึง พ.ศ.

ซึ่งถึงแก่กรรม เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ. ด้วยโรค.....

ณ สถานที่.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอรับเงินช่วยเหลือในกรณีถึงแก่กรรม เป็นจำนวนเงิน
๑๐๐,๐๐๐.- บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน) และได้แนบหลักฐานมาเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

() สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ฉบับ

() ทะเบียนสมรส (กรณีเป็นคู่สมรส) จำนวน ฉบับ

() บัตรประจำตัวประชาชนของผู้ยื่นคำขอรับเงินช่วยเหลือ จำนวน ฉบับ

() ใบมรณบัตร จำนวน ฉบับ

() อื่น ๆ จำนวน ฉบับ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)..... ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

สิทธิประโยชน์ของสมาชิกวุฒิสภาและกรรมาธิการ

แบบแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือในกรณีถึงแก่กรรม

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง การแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือในกรณีถึงแก่กรรม

เรียน ประธานกรรมการกองทุนเพื่อผู้เคยเป็นสมาชิกวุฒิสภา

ตามที่ได้มีระเบียบคณะกรรมการกองทุนเพื่อผู้เคยเป็นสมาชิกวุฒิสภาว่าด้วยการบริหารค่าใช้จ่ายในการดำเนินงาน การรับเงิน การเก็บรักษาเงิน การอนุมัติการเบิกจ่ายเงิน การจ่ายเงิน การจัดหาผลประโยชน์ และการจ่ายเงินช่วยเหลือกองทุนเพื่อผู้เคยเป็นสมาชิกวุฒิสภา พ.ศ. ๒๕๕๖ ข้อ ๔๑ กำหนดว่าในกรณีผู้เคยเป็นสมาชิกวุฒิสภาถึงแก่กรรม ให้บุคคลตามลำดับดังต่อไปนี้ เป็นผู้มัติสิทธิขอรับเงินจากกองทุนก่อนหลัง โดยให้ยื่นคำขอต่อสำนักงานตามแบบที่เลขาธิการกำหนด

๑. บุคคลที่ผู้เคยเป็นสมาชิกวุฒิสภาได้แสดงเจตนาเป็นหนังสือให้เป็นผู้มีสิทธิขอรับเงินจากกองทุน

๒. คู่สมรส

๓. บุตร

๔. บิดามารดา

ข้าพเจ้า สมาชิกสภาผู้แทนราษฎร/สมาชิกวุฒิสภา/
ผู้เคยเป็นสมาชิกสภาผู้แทนราษฎร/ผู้เคยเป็นสมาชิกวุฒิสภา จังหวัด

ดำรงสมาชิกภาพ ระหว่าง พ.ศ. ถึง พ.ศ. ขอระบุชื่อบุคคลผู้มีสิทธิรับเงินช่วยเหลือตามระเบียบฯ ข้อ ๔๑ คือ นาย/นาง/นางสาว

บ้านเลขที่ หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง.....

เขต/อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์

ในกรณีที่สำนักงานมีความจำเป็นต้องเข้าจัดการศพผู้เคยเป็นสมาชิกวุฒิสภาที่ถึงแก่กรรม เนื่องจากไม่มีผู้ใดเข้าจัดการในเวลาอันสมควร ให้สำนักงานหักค่าใช้จ่ายจากเงินช่วยเหลือได้เท่าที่จ่ายจริง แล้วมอบเงินส่วนที่เหลือถ้ามีให้แก่บุคคลตามข้อ ๔๑ ต่อไป

(ลงชื่อ).....ผู้แสดงเจตนา
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

หมายเหตุ ๑. การขูดลบ ขีดฆ่า หรือการแก้ไขเปลี่ยนแปลงอย่างอื่นในแบบแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินสงเคราะห์ครอบครัวกรณีผู้เคยเป็นสมาชิกวุฒิสภาถึงแก่กรรมให้ลงลายมือชื่อกำกับไว้

๒. แบบแสดงเจตนาฉบับนี้ให้ทำขึ้น ๒ ฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน เก็บไว้ที่ผู้แสดงเจตนา ๑ ฉบับ อีกฉบับหนึ่งส่งไปเก็บไว้ที่สมุด/แฟ้มประวัติของผู้เคยเป็นสมาชิกวุฒิสภาผู้นั้น