

14. กระบวนการบริการ : การขอเปลี่ยนแปลงผู้รับเงินสงเคราะห์ของการฌาปนกิจสงเคราะห์ ข้าราชการและบุคลากรท้องถิ่น

๑.๑ หลักเกณฑ์วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอและในการพิจารณาอนุญาต

๑.๑.๑ เมื่อสมาชิกการฌาปนกิจสงเคราะห์ข้าราชการและบุคลากรท้องถิ่น (สมาชิก ก.ฌ.) มีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงผู้รับเงินสงเคราะห์ สามารถแจ้งและยื่นเรื่องขอเปลี่ยนแปลงผู้รับเงินสงเคราะห์ต่อสำนักงาน ก.ฌ. หรือที่หน่วยงานต้นสังกัดของสมาชิก ก.ฌ. โดยแนบเอกสารหลักฐานตามที่กำหนด

๑.๑.๒ กรณีคำขอหรือรายการเอกสารประกอบการพิจารณาไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วน และไม่อาจแก้ไข/เพิ่มเติมได้ในขณะนั้น ผู้รับคำขอและผู้ยื่นคำขอจะต้องลงนามบันทึกสองฝ่ายและรายการเอกสาร/หลักฐานร่วมกัน พร้อมกำหนดระยะเวลาให้ผู้ยื่นคำขอดำเนินการแก้ไข/เพิ่มเติม หากผู้ยื่นคำขอไม่ดำเนินการแก้ไข/เพิ่มเติมภายในระยะเวลาที่กำหนดผู้รับคำขอจะดำเนินการคืนคำขอและเอกสารประกอบการพิจารณา

๑.๑.๓ พนักงานเจ้าหน้าที่จะยังไม่พิจารณาคำขอ และยังไม่นับระยะเวลาดำเนินงานจนกว่าผู้ยื่นคำขอจะดำเนินการแก้ไขคำขอ หรือยื่นเอกสารเพิ่มเติมครบถ้วนตามบันทึกสองฝ่ายนั้นเรียบร้อยแล้ว

๑.๑.๔ ระยะเวลาการให้บริการตามคู่มือเริ่มนับหลังจากเจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอตรวจสอบคำขอ และรายการเอกสารหลักฐานแล้วว่ามีความครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในคู่มือประชาชน

หมายเหตุ จะดำเนินการแจ้งผลการพิจารณาให้ผู้ยื่นคำขอทราบภายใน ๗ วัน นับแต่วันที่พิจารณาแล้วเสร็จ

๑.๒ ขั้นตอน ระยะเวลา และหน่วยงานที่รับผิดชอบ

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอน การบริการ	ระยะเวลา ให้บริการ	ส่วนราชการที่ รับผิดชอบ	หมายเหตุ
๑	การตรวจสอบ เอกสาร	สมาชิก ก.ฌ. แจ้งและยื่นเรื่องต่อ หน่วยงานต้นสังกัดโดยเจ้าหน้าที่ของ หน่วยงานต้นสังกัดของสมาชิก ก.ฌ. ตรวจสอบความครบถ้วนของเอกสาร หลักฐาน	1 ชั่วโมง	กองคลัง อบจ.ยะลา	
๒	การพิจารณา	เจ้าหน้าที่ของหน่วยงานต้นสังกัดของ สมาชิก ก.ฌ. รวบรวมเอกสารที่ เกี่ยวข้องเพื่อเสนอผู้บริหารของ หน่วยงานตรวจพิจารณารับรองและ จัดส่งให้กับสำนักงาน ก.ฌ. เพื่อ พิจารณาอนุมัติ	5 วัน	กองคลัง อบจ.ยะลา	
๓	การพิจารณา	เจ้าหน้าที่ของสำนักงาน ก.ฌ. ตรวจสอบเอกสารหลักฐาน และ เสนอเลขานุการคณะกรรมการ ก.ฌ. พิจารณาอนุมัติเปลี่ยนแปลง	7 วัน	กรมส่งเสริม การปกครอง ท้องถิ่น	

ระยะเวลาการให้บริการ 13 วัน

๑.๓ ช่องทางการให้บริการ

๑.๓.๑ สำนักงานการฌาปนกิจสงเคราะห์ข้าราชการและบุคลากรท้องถิ่น (สำนักงาน ก.ฌ.) สำนัก
บริหารการคลังท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ถนนนครราชสีมา แขวงดุสิต เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร
๑๐๓๐๐ โทร/โทรสาร. ๐-๒๒๔๑-๘๐๓๖

๑.๓.๒ กองคลัง องค์การบริหารส่วนจังหวัดยะลา โทรศัพท์ ๐-๗๓๒๐-๓๖๓๐

๑.๔ ระยะเวลาการเปิดให้บริการ วันจันทร์ –วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทาง ราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐-๑๖.๓๐ น. (หยุดพักเที่ยง)

๑.๕ รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

ที่	รายการเอกสารยืนยันตัวตน	จำนวน เอกสาร (ฉบับจริง)	จำนวน เอกสาร (สำเนา)	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
๑	แบบหนังสือแจ้งการขอเปลี่ยนแปลง ผู้รับเงินสงเคราะห์ (ก.ฌ.8)	๑	-	ฉบับ	
๒	ทะเบียนบ้านของผู้ที่สมาชิก ก.ฌ.ระบุ ชื่อเป็นผู้รับเงินสงเคราะห์	-	๑	ฉบับ	

- ไม่มีค่าธรรมเนียมในการดำเนินการ

๑.๖ ช่องทางการร้องเรียน

- สำนักงานการฌาปนกิจสงเคราะห์ข้าราชการและบุคลากรท้องถิ่น (สำนักงาน ก.ฌ)สำนักบริหารการคลังท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น หมายเลขโทรศัพท์ ๐-๒๒๔๑-๘๐๓๖
- องค์การบริหารส่วนจังหวัดยะลา สำนักปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด ฝ่ายนิติการและการพาณิชย์ หมายเลขโทรศัพท์ ๐-๗๓๑๐-๓๖๑๐
- ศูนย์บริการประชาชน สำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี เลขที่ ๑ ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐ / สายด่วน ๑๑๑๑ /www.๑๑๑๑.go.th / ตู้ ปณ. ๑๑๑๑ เลขที่ ๑ ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐