

แบบฟอร์มการขอเบิกเงินสงเคราะห์

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....เลขประจำตัวประชาชน .....

ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....

เป็นผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ตามประกาศฯ ในฐานะเป็น.....ของพนักงานมหาวิทยาลัย

มีความประสงค์ขอรับเงินสงเคราะห์ของ (นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี

ปฏิบัติราชการในตำแหน่ง.....ระดับ.....สังกัด.....

ซึ่งถึงแก่ความตายด้วยสาเหตุ.....เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ตามใบมรณะบัตรเลขที่.....โดยมีหลักฐานประกอบการขอรับเงินสงเคราะห์ดังนี้

- สำเนาใบมรณะบัตร
- สำเนาทะเบียนบ้านและสำเนาบัตรประชาชนของผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์
- หนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินสงเคราะห์กรณีพนักงานมหาวิทยาลัยถึงแก่ความตาย

และขอรับรองว่าข้อความที่ข้าพเจ้าให้ไว้ข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

<p><b>คำรับรองของผู้บังคับบัญชาต้นสังกัด</b></p> <p>ข้าพเจ้าขอรับรองว่าพนักงานมหาวิทยาลัยถึงแก่ความตาย เริ่มปฏิบัติงานเมื่อวันที่.....</p> <p>ตำแหน่ง.....</p> <p>สังกัด.....จริง</p> <p>(ลงชื่อ).....</p> <p>(.....)</p> <p>ตำแหน่ง.....</p> <p>วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....</p>	<p><b>คำอนุมัติ</b></p> <p><b>อนุมัติให้เบิกได้</b></p> <p>(ลงชื่อ).....</p> <p>(.....)</p> <p>ตำแหน่ง.....</p> <p>อธิการบดี หรือ รองอธิการบดีที่ได้รับมอบหมาย</p> <p>วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....</p>
--	---

**ใบรับเงิน**

ได้รับเงินสงเคราะห์ จำนวนเงิน .....บาท (.....)

ได้รับเงินค่าดอกไม้เคารพศพในนามมหาวิทยาลัย จำนวนเงิน ๑,๐๐๐ บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน)

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน

(.....)

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....