

แบบฟอร์มการขอเบิกเงินชดเชย

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

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

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

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

ปฏิบัติงานในตำแหน่ง.....ระดับ.....สังกัด.....

มีความประสงค์ขอรับเงินชดเชยกรณีการเลิกจ้างพนักงานมหาวิทยาลัยดังนี้

- ใบรับรองแพทย์ซึ่งระบุเกี่ยวกับการเจ็บป่วยออกโดยแพทย์ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบวิชาชีพ
ในสถานพยาบาลมีเลขประกอบวิชาชีพ
- หนังสือรับรองจากหน่วยงานว่าพนักงานมหาวิทยาลัยเจ็บป่วยไม่สามารถปฏิบัติราชการได้
- หนังสือแจ้งรับทราบการเลิกจ้าง
- สำเนาทะเบียนบ้านและสำเนาบัตรประชาชนของพนักงานมหาวิทยาลัย

จึงให้ไว้เป็นหลักฐานในการขอรับเงินชดเชยกรณีการเลิกจ้างของพนักงานมหาวิทยาลัยในสังกัด
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย และขอรับรองว่าข้อความที่ข้าพเจ้าให้ไว้ข้างต้นนี้เป็นความจริง
ทุกประการ

(ลงชื่อ).....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

ใบรับเงิน



ได้รับเงินชดเชย จำนวนเงิน.....บาท (.....)

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....