



คำร้องขอรับเงินกองทุนสวัสดิการประจำวิทยาเขตศรีราชา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์สายใน.....มือถือ.....

มีความประสงค์ขอเบิกเงินสวัสดิการ ดังนี้

สวัสดิการค่ารักษาทันตกรรมและโรคในช่องปาก

หลักฐานการขอรับเงินสวัสดิการ

- สำเนาบัตรประชาชนผู้ขอรับเงิน ใบเสร็จรับเงิน สำเนาบัญชีธนาคารของผู้รับเงิน

สวัสดิการช่วยเหลือบุคลากรเสียชีวิต

- บุคลากร ชื่อ - สกุล.....

หลักฐานการขอรับเงินสวัสดิการ

- สำเนาใบมรณบัตร สำเนาทะเบียนบ้านผู้สูญเสียชีวิต และผู้ขอรับเงิน
 สำเนาบัตรประชาชนผู้ขอรับเงิน สำเนาทะเบียนสมรส (กรณีคู่สมรสยื่นคำขอ)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความเอกสารข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากเป็นเท็จ ข้าพเจ้าตกลงจะรับผิดชอบในความเสียหายที่เกิดขึ้น และยินดีที่จะให้กองทุนสวัสดิการฯ ดำเนินคดีตามกฎหมาย

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน

(นาย/นาง/นางสาว).....

(นาย/นาง/นางสาว).....

เรียน อนุกรรมการและเลขานุการ ได้ตรวจสอบแล้ว..... <input type="checkbox"/> ยังไม่เคยได้รับเงินสวัสดิการ..... <input type="checkbox"/> เคยได้รับเงินสวัสดิการ.....ครั้งที่.....เมื่อวันที่.....จำนวน.....บาท ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่/...../.....		
เรียน รองประธานอนุกรรมการสวัสดิการ เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติเบิกเงิน จำนวนบาท (นายยรรยง ดำรงค์พิวัฒน์) อนุกรรมการและเลขานุการ/ผู้ช่วยเลขานุการ/...../.....	เรียน ประธานอนุกรรมการสวัสดิการ (รองอธิการบดีวิทยาเขตศรีราชา) เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติเบิกเงิน จำนวนบาท (ผู้ช่วยศาสตราจารย์ดร.พรพร พูลสิงห์) ผู้ช่วยอธิการบดีฝ่ายเทคโนโลยีสารสนเทศ กายภาพและสิ่งแวดล้อม วิทยาเขตศรีราชา รักษาการแทนผู้อำนวยการสำนักงานวิทยาเขตศรีราชา/...../.....	อนุมัติ (รองศาสตราจารย์สถาพร เชื้อเพ็ง) รองอธิการบดีวิทยาเขตศรีราชา/...../.....

คำแนะนำ

1. หลักฐานที่ต้องยื่นพร้อมแบบคำร้องขอรับเงิน

1) ใบเสร็จค่าทันตกรรมตัวจริงรอบระยะเวลาภายใน 1 ปี นับตั้งแต่วันที่เข้ารับการรักษา / วันออกใบเสร็จ โดยใช้งบในปีปฏิทินในวันที่ยื่นเอกสารเสร็จสมบูรณ์ 2) บัญชีธนาคารของผู้รับเงินหากแนบเอกสาร เป็นธนาคารอื่นที่นอกเหนือจากธนาคารทหารไทยธนชาติ จะต้องเสียค่าดำเนินการต่างธนาคาร จำนวน 9 บาท	2) สวัสดิการกรณีบุคลากรเสียชีวิต ได้รับตั้งแต่เริ่มบรรจุจ้าง ให้จ่ายเงินช่วยเหลือตามลำดับ ดังนี้ 1) คู่สมรส 2) บุตร 3) บิดา มารดา
--	--

2. การกำหนดอัตราเงินช่วยเหลือบุคลากรวิทยาเขตศรีราชา จากเงินกองทุนสวัสดิการประจำวิทยาเขตศรีราชา

รายการ	จำนวนเงิน (บาท)
1. สวัสดิการเบิกค่ารักษาทันตกรรม และโรคในช่องปาก ปีปฏิทินละไม่เกิน	900
2. สวัสดิการช่วยเหลือบุคลากรเสียชีวิตได้รับตั้งแต่เริ่มบรรจุจ้าง	20,000

3. ที่มาของข้อมูล : ประกาศคณะกรรมการกองทุนสวัสดิการประจำวิทยาเขตศรีราชา เรื่อง การจัดสวัสดิการสำหรับบุคลากร มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ วิทยาเขตศรีราชา

หมายเหตุ : การขอรับเงินช่วยเหลือทุกกรณี จากกองทุนสวัสดิการฯ ต้องยื่นภายใน 120 วัน นับจากวันที่มีสิทธิหากพ้น กำหนดเป็นอันระงับไป