



งานอำนวยการ กองบริหารงานบุคคล  
เลขที่.....วันที่.....

## แบบฟอร์มขอเบิกเงินสวัสดิการสงเคราะห์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

เรื่อง ขออนุมัติเบิกเงินสวัสดิการสงเคราะห์

เรียน ประธานกรรมการสวัสดิการมหาวิทยาลัยนเรศวร

ด้วย (นาย/นาง/นางสาว)..... ตำแหน่ง.....

ประเภทบุคลากร.....สังกัด(ภาควิชา/หน่วยงาน/).....

(คณะ/กอง/สำนัก).....เบอร์โทรศัพท์มือถือ/เบอร์ภายใน.....

มีความประสงค์ขออนุมัติเบิกเงินสวัสดิการสงเคราะห์ ของมหาวิทยาลัย ดังนี้

| ใส่เครื่องหมาย<br>✓ | ประเภทรายการสวัสดิการสงเคราะห์ของมหาวิทยาลัยนเรศวร   |
|---------------------|--|
|                     | ๑. สวัสดิการช่วยเหลือกรณีสมาชิกเจ็บป่วยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลเป็นเวลาไม่น้อยกว่า ๑๕ วัน (นับตั้งแต่วันที่แพทย์ระบุให้เข้าพักรักษาตัวในโรงพยาบาล) รายละ ๑,๐๐๐ บาท   |
|                     | ๒. สวัสดิการแสดงความยินดีเป็นเงินขวัญถุงกรณีสมาชิกจดทะเบียนสมรสถูกต้องตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ (ในกรณีที่บุคลากรสมรสกันให้จ่ายเงินเพื่อแสดงความยินดีกับทั้งสองฝ่าย ทั้งนี้ให้ใช้สิทธิได้เพียงครั้งเดียว) รายละ ๑,๐๐๐ บาท  |
|                     | ๓. สวัสดิการแสดงความยินดีการมีบุตรให้จ่ายเงินแสดงความยินดีการมีบุตรที่ขอบด้วยกฎหมายได้ไม่เกิน ๓ คน ในกรณีที่ เป็นสมาชิกทั้งสองคนให้ใช้สิทธิได้เพียงคนเดียว รายละ ๑,๐๐๐ บาท   |
|                     | ๔. สวัสดิการกรณีสมาชิกถึงแก่กรรม ให้จ่ายเงินสมทบแก่ทายาทของสมาชิกเพื่อร่วมเป็นเจ้าของประกอบพิธีศพตามประเพณี และให้จัดหาพวงหรีดในนามของมหาวิทยาลัย รายละ ๕,๐๐๐ บาท  |
|                     | ๕. สวัสดิการกรณีบิดา มารดา คู่สมรส หรือบุตรของสมาชิกถึงแก่กรรม ให้จ่ายเงินสมทบเพื่อร่วมเป็นเจ้าของประกอบพิธีศพตามประเพณี และให้จัดหาพวงหรีดในนามของมหาวิทยาลัย รายละ ๒,๕๐๐ บาท   |
|                     | ๖. สวัสดิการช่วยเหลือกรณีสมาชิกประสบภัยพิบัติและภัยธรรมชาติ กรณีสมาชิกเป็นเจ้าของบ้านหรือถือกรรมสิทธิ์ครอบครองเกิดความเสียหายจากภัยพิบัติและภัยธรรมชาติ ทั้งนี้ ให้แจ้งความเสียหายพร้อมหลักฐานเชิงประจักษ์ โดยมีคำรับรองของหน่วยงานราชการที่ปกครองชุมชนนั้นๆ รายละไม่เกิน ๑๐,๐๐๐ บาท |
|                     | ๗. สวัสดิการเงินสมทบกรณีสมาชิกอุปสมบทเป็นภิกษุสงฆ์หรือภิกษุณี หรือการลาไปถือศีลและปฏิบัติธรรมตามประเพณี (ตามประกาศการลาเพิ่มเติมตามหนังสือสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี) ทั้งนี้ให้ใช้สิทธิได้เพียงครั้งเดียว รายละ ๑,๐๐๐ บาท  |

ทั้งนี้ ขอส่งหลักฐานเพื่อประกอบการพิจารณา ตามรายการดังต่อไปนี้

- สำเนาทะเบียนบ้าน     สำเนาบัตรประชาชน     สำเนาใบสูติบัตร     สำเนาทะเบียนสมรส  
 สำเนาใบมรณบัตร     สำเนาใบฉายาบัตร     หนังสือรับรองจากหน่วยงานทางราชการ  
 หลักฐานแสดงการเป็นเจ้าของบ้านหรือถือกรรมสิทธิ์ครอบครอง     สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคาร  
 ภาพถ่าย/หลักฐานประกอบการประเมินความเสียหาย     อื่นๆ.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

.....  
(.....)

ผู้ขอเบิก

เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(.....)  
ตำแหน่ง.....

|  |  |
|--|--|
| <p>① กองการบริหารงานบุคคลได้ตรวจสอบเอกสารและหลักฐานการขอเบิกเงินสวัสดิการสงเคราะห์แล้ว</p> <p>.....<br/>(นางสาวพิชญ์สินี บริรุ่งมงคล)<br/>เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป</p> | <p>③ จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา</p> <p><input type="checkbox"/> อนุมัติ<br/><input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ .....</p> <p>.....<br/>(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ภาณุ พุทวงศ์)<br/>รองอธิการบดีฝ่ายบริหาร<br/>ประธานกรรมการสวัสดิการมหาวิทยาลัยนเรศวร<br/>...../...../.....</p> |
| <p>② เห็นควรพิจารณาอนุมัติ</p> <p>.....<br/>(.....)<br/>.....</p>  |  |

หมายเหตุ : การขอรับสวัสดิการสงเคราะห์ ให้สมาชิกดำเนินการภายใน ๖๐ วัน นับแต่มีเหตุอันควรได้รับการสงเคราะห์นั้น ตามประกาศมหาวิทยาลัยนเรศวร เรื่อง กำหนดอัตราการจ่ายเงินสวัสดิการสงเคราะห์ พ.ศ.๒๕๖๗

แบบสรุปการโอนเงินตามรายการเบิกจ่ายสวัสดิการสงเคราะห์

มหาวิทยาลัยนเรศวร

|     | ชื่อ-สกุล | เลขที่บัญชี | ธนาคาร-สาขา | จำนวนเงิน |
|-----|-----------|-------------|-------------|-----------|
|     |           |             |             |           |
|     |           |             |             |           |
|     |           |             |             |           |
|     |           |             |             |           |
|     |           |             |             |           |
| รวม |           |             |             |           |

รายชื่อดังกล่าวข้างต้น ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นผู้มีสิทธิได้รับเงินสวัสดิการเงินสงเคราะห์จริง

.....  
(.....)

ผู้รับเงิน

หมายเหตุ

1 กรณีเงินนอกงบประมาณแผ่นดิน

ผู้รับโอนต้องเป็นผู้รับผิดชอบค่าธรรมเนียมธนาคาร ตามอัตราของธนาคารเรียกเก็บ  
ยกเว้น บัญชีเงินฝากธนาคารกรุงไทย สาขาในจังหวัดพิษณุโลก ได้รับการยกเว้นค่าธรรมเนียม

2 กรณีเงินงบประมาณแผ่นดิน

ได้รับการยกเว้นค่าธรรมเนียมการโอนเงินทุกธนาคาร กรณีโอนเงินไม่เกิน 2,000,000 บาท  
หากเกิน ได้รับการยกเว้นค่าธรรมเนียมเฉพาะธนาคารกรุงไทย สาขาในจังหวัดพิษณุโลกเท่านั้น