**แนบท้ายประกาศคณะกรรมการสวัสดิการมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลพระนคร**

**ฉบับที่ ๑/๒๕๖๖ ลงวันที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๖**

**เรื่อง หลักเกณฑ์การจ่ายเงินกองทุนสวัสดิการมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลพระนคร**

**---------------------------------------------------**

**แบบคำขอรับเงินสวัสดิการสงเคราะห์**

**(ลำดับที่ 17 สนับสนุนค่าฉีดวัคซีน)**

เรียน ประธานกรรมการสวัสดิการมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลพระนคร

 ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นส./ผศ./รศ./.).......................................................ตำแหน่ง.....................................

ยื่นคำขอในฐานะผู้บังคับบัญชาของสมาชิกสวัสดิการ ราย (นาย/นาง/นส./ผศ./รศ./ศ.)............................................... ตำแหน่ง...............................................มีความประสงค์ขอรับเงินสวัสดิการสงเคราะห์จากกองทุนสวัสดิการมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลพระนคร กรณีสนับสนุนค่าฉีดวัคซีนที่สมาชิกสวัสดิการเข้ารับการฉีดวัคซีนประเภทต่าง ๆ ได้ทุกสถานพยาบาล โดยเข้ารับการฉีดวัคซีนชนิด......................................ณ....................................จำนวนเงิน.............บาททั้งนี้ ได้แนบใบเสร็จรับเงินค่าฉีดวัคซีนและสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนมาพร้อมนี้แล้ว

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและโปรดพิจารณาอนุมัติการจ่ายเงินสวัสดิการสงเคราะห์กรณีดังกล่าวข้างต้นด้วย จักขอบคุณมาก

 ลงชื่อ........................................................หัวหน้าหน่วยงาน

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

 ตำแหน่ง....................................................

 วันที่.....................................................

หมายเหตุ เอกสารประกอบการยื่นขอรับเงินฯ ให้รับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ