**แนบท้ายประกาศคณะกรรมการสวัสดิการมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลพระนคร**

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

**เรื่อง หลักเกณฑ์การจ่ายเงินกองทุนสวัสดิการมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลพระนคร**

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

**แบบคำขอรับเงินสวัสดิการสงเคราะห์**

**(ลำดับที่ 5 กรณีสมาชิกสวัสดิการถึงแก่กรรม)**

เรียน ประธานกรรมการสวัสดิการมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลพระนคร

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นส./ผศ./รศ./ศ.).....................................................ตำแหน่ง...........................................ยื่นคำขอในฐานะผู้บังคับบัญชาของสมาชิกสวัสดิการราย (นาย/นาง/นส./ผศ./รศ./ศ.).......................................................ตำแหน่ง..............................................ซึ่งถึงแก่กรรมเมื่อวันที่...................................เนื่องจาก.............................................

โดยสมาชิกสวัสดิการรายดังกล่าวได้ปฏิบัติหน้าที่ในมหาวิทยาลัยตั้งแต่วันที่..............................ถึงวันที่...............................รวมระยะเวลาที่ปฏิบัติหน้าที่ในมหาวิทยาลัย จำนวน...........................(ปี/เดือน/วัน) มีสิทธิได้รับเงินสวัสดิการสงเคราะห์กรณีสมาชิกสวัสดิการถึงแก่กรรม โดยจ่ายให้แก่ผู้รับผลประโยชน์ของสมาชิกสวัสดิการ และผู้เกี่ยวข้อง ดังนี้

 ถึงแก่กรรมอันมิใช่เนื่องจากการปฏิบัติงานตามหน้าที่ และมีระยะเวลาการปฏิบัติงานน้อยกว่า ๓ ปี ให้จ่ายเงินสงเคราะห์แก่ผู้รับผลประโยชน์ในอัตรา ๑๐,๐๐๐ บาท

 ถึงแก่กรรมอันมิใช่เนื่องจากการปฏิบัติงานตามหน้าที่ และมีระยะเวลาการปฏิบัติงาน ๓ ปี แต่ไม่ถึง ๕ ปี ให้จ่าย เงินสงเคราะห์แก่ผู้รับผลประโยชน์ในอัตรา ๓๐,๐๐๐ บาท

 ถึงแก่กรรมอันมิใช่เนื่องจากการปฏิบัติงานตามหน้าที่ และมีระยะเวลาการปฏิบัติงาน ๕ ปีขึ้นไป ให้จ่ายเงินสงเคราะห์แก่ผู้รับผลประโยชน์ในอัตรา ๕๐,๐๐๐ บาท

 ถึงแก่กรรมอันเนื่องจากการปฏิบัติงานตามหน้าที่ ให้จ่ายเงินสงเคราะห์แก่ผู้รับผลประโยชน์ในอัตรา ๑๐๐,๐๐๐ บาท

🞏 ค่าใช้จ่ายเพื่อแสดงความเคารพศพในนามมหาวิทยาลัย จำนวน ................. บาท (จ่ายไม่เกิน ๑,๕๐๐ บาท ต่องาน)

🞏 ค่าเชื้อเพลิงที่ใช้ในการเดินทางไปร่วมพิธี จำนวน ................. บาท (จ่ายตามจริงไม่เกิน 5,๐๐๐ บาทต่องาน)

🞏 เงินสนับสนุนพนักงานขับรถยนต์ จำนวน ...... คน จำนวน ........ วัน รวมเป็นเงิน จำนวน ................. บาท (จำนวน ๓๐๐ บาทต่อคนต่อวัน)

ทั้งนี้ ได้แนบเอกสารหลักฐาน ดังนี้

🞏 สำเนาใบมรณะบัตร

🞏 สำเนาเอกสารหลักฐานที่ยืนยันการถึงแก่กรรมในกรณีพิเศษ เช่น ประสบภัยธรรมชาติร้ายแรงจนหาศพไม่พบ

🞏 กรณีผู้รับผลประโยชน์เป็นสามีหรือภรรยาให้แนบสำเนาใบทะเบียนสมรส

🞏 กรณีผู้รับผลประโยชน์เป็นบุตรให้แนบสำเนาทะเบียนบ้านของบุตร สำเนาใบทะเบียนสมรสของผู้ถึงแก่กรรม หรือ หนังสือรับรองบุตร

🞏 กรณีผู้รับผลประโยชน์เป็นบิดาหรือมารดาให้แนบสำเนาทะเบียนสมรส หรือ หนังสือรับรองบุตร

🞏 ใบเสร็จรับเงินค่าใช้จ่ายเพื่อแสดงความเคารพศพในนามมหาวิทยาลัยฯ (ถ้ามี)

🞏 ใบเสร็จรับเงินค่าเชื้อเพลิงที่ใช้ในการเดินทางไปร่วมพิธี (ถ้ามี)

🞏 ใบสำคัญรับเงินพนักงานขับรถยนต์ (ถ้ามี)

/ หน้า ๒ ...

- 2 -

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและโปรดพิจารณาอนุมัติการจ่ายเงินสวัสดิการสงเคราะห์กรณีดังกล่าวด้วย จักขอบคุณมาก

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

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

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

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

หมายเหตุ เอกสารประกอบการยื่นขอรับเงินฯ ให้รับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ