

**แบบคำขอรับเงินสวัสดิการสงเคราะห์**  
**(ลำดับที่ ๕ กรณีสมาชิกสวัสดิการถึงแก่กรรม)**

เรียน ประธานกรรมการสวัสดิการมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลพระนคร

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว/ผศ./รศ./ศ.).....ตำแหน่ง.....

ยื่นคำขอในฐานะผู้บังคับบัญชาของสมาชิกสวัสดิการราย (นาย/นาง/นางสาว/ผศ./รศ./ศ.).....  
ตำแหน่ง.....ซึ่งถึงแก่กรรมเมื่อวันที่.....เนื่องจาก.....  
โดยสมาชิกสวัสดิการรายดังกล่าวได้ปฏิบัติหน้าที่ในมหาวิทยาลัยตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....รวมระยะเวลา  
ที่ปฏิบัติหน้าที่ในมหาวิทยาลัย จำนวน ..... ปี ..... เดือน ..... วัน มีสิทธิได้รับเงินสวัสดิการสงเคราะห์กรณีสมาชิกสวัสดิการถึงแก่กรรม โดยจ่ายให้แก่  
ผู้รับผลประโยชน์ของสมาชิกสวัสดิการและผู้เกี่ยวข้อง ดังนี้

ถึงแก่กรรมอันมิใช่เนื่องจากการปฏิบัติงานตามหน้าที่ และมีระยะเวลาการปฏิบัติงานน้อยกว่า ๓ ปี ให้จ่ายเงินสงเคราะห์แก่ผู้รับผลประโยชน์  
ในอัตรา ๑๐,๐๐๐ บาท

ถึงแก่กรรมอันมิใช่เนื่องจากการปฏิบัติงานตามหน้าที่ และมีระยะเวลาการปฏิบัติงาน ๓ ปี แต่ไม่ถึง ๕ ปี ให้จ่ายเงินสงเคราะห์แก่ผู้รับ  
ผลประโยชน์ในอัตรา ๓๐,๐๐๐ บาท

ถึงแก่กรรมอันมิใช่เนื่องจากการปฏิบัติงานตามหน้าที่ และมีระยะเวลาการปฏิบัติงาน ๕ ปีขึ้นไป ให้จ่ายเงินสงเคราะห์แก่ผู้รับผลประโยชน์  
ในอัตรา ๕๐,๐๐๐ บาท

ถึงแก่กรรมอันเนื่องจากการปฏิบัติงานตามหน้าที่ให้จ่ายเงินสงเคราะห์แก่ผู้รับผลประโยชน์ในอัตรา ๑๐๐,๐๐๐ บาท

ค่าใช้จ่ายเพื่อแสดงความเคารพศพในนามมหาวิทยาลัย จำนวน ..... บาท (จ่ายไม่เกิน ๑,๕๐๐ บาทต่องาน)

ค่าเชื้อเพลิงที่ใช้ในการเดินทางไปร่วมพิธี จำนวน ..... บาท (จ่ายตามจริงไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาทต่องาน)

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

ทั้งนี้ ได้แนบเอกสารหลักฐาน ดังนี้

สำเนาใบมรณะบัตร

สำเนาเอกสารหลักฐานที่ยืนยันการถึงแก่กรรมในกรณีพิเศษ เช่น ประสบภัยธรรมชาติร้ายแรงจนหาศพไม่พบ

กรณีผู้รับผลประโยชน์เป็นสามีหรือภรรยาให้แนบสำเนาใบทะเบียนสมรส

กรณีผู้รับผลประโยชน์เป็นบุตรให้แนบสำเนาทะเบียนบ้านของบุตร สำเนาใบทะเบียนสมรสของผู้ถึงแก่กรรม หรือ หนังสือ

รับรองบุตร

กรณีผู้รับผลประโยชน์เป็นบิดาหรือมารดาให้แนบสำเนาทะเบียนสมรส หรือ หนังสือรับรองบุตร

ใบเสร็จรับเงินค่าใช้จ่ายเพื่อแสดงความเคารพศพในนามมหาวิทยาลัยฯ (ถ้ามี)

ใบเสร็จรับเงินค่าเชื้อเพลิงที่ใช้ในการเดินทางไปร่วมพิธี (ถ้ามี)

ใบสำคัญรับเงินพนักงานขับรถยนต์ (ถ้ามี)

โปรดส่งจ่ายในนาม.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและโปรดพิจารณาอนุมัติการจ่ายเงินสวัสดิการสงเคราะห์กรณีดังกล่าวข้างต้นด้วย จักขอบคุณมาก

ลงชื่อ.....หัวหน้าหน่วยงาน

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

หมายเหตุ เอกสารประกอบการยื่นขอรับเงินฯ ให้รับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ