

แบบคำขอรับเงินสวัสดิการสงเคราะห์
(ลำดับที่ ๖ กรณีบุคคลในครอบครัวถึงแก่กรรม)

เรียน ประธานกรรมการสวัสดิการมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลพระนคร

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

สังกัด.....ยื่นคำขอในฐานะสมาชิกสวัสดิการ มีความประสงค์ขอรับเงินสวัสดิการสงเคราะห์จากกองทุนสวัสดิการมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลพระนคร กรณีบุคคลในครอบครัวถึงแก่กรรม คือ (นาย/นาง /นางสาว/ผศ./รศ./ศ.)

เกี่ยวข้องกับ บิดา มารดา สามีนี ภรรยา บุตรของสมาชิกสวัสดิการ ซึ่งถึงแก่กรรมเมื่อวันที่..... ดังนี้

เงินสวัสดิการสงเคราะห์ จ่ายสมาชิกคนละ ๓,๐๐๐ บาท

ค่าใช้จ่ายแสดงความเคารพศพในนามมหาวิทยาลัย จำนวน บาท จ่ายไม่เกิน ๑,๕๐๐ บาทต่องาน (ให้สมาชิกสวัสดิการ

คนใดคนหนึ่งครอบครัวเป็นผู้ยื่นขอ)

ทั้งนี้ ได้แนบเอกสาร ดังนี้

สำเนาใบมรณะบัตร

กรณีบิดาหรือมารดาถึงแก่กรรมให้แนบสำเนาใบทะเบียนสมรส หรือหนังสือรับรองบุตรเป็นลำดับแรก หากไม่มีทั้ง ๒ อย่างให้แนบ

สำเนาทะเบียนบ้านได้

กรณีสามีหรือภรรยาให้แนบสำเนาใบทะเบียนสมรส

กรณีบุตรถึงแก่กรรมให้แนบสำเนาทะเบียนบ้านของบุตร หากสมาชิกสวัสดิการที่ยื่นคำขอเป็นผู้ชายให้แนบสำเนาใบทะเบียนสมรส

หรือ หนังสือรับรองบุตร ด้วย

สำเนาเอกสารหลักฐานที่ยืนยันการถึงแก่กรรมในกรณีพิเศษ เช่น ประสบภัยธรรมชาติร้ายแรงจนหาศพไม่พบ

ใบเสร็จรับเงินค่าใช้จ่ายเพื่อแสดงความเคารพศพในนามมหาวิทยาลัยฯ (ถ้ามี)

โปรดส่งจ่ายในนาม

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและโปรดพิจารณาอนุมัติการจ่ายเงินสวัสดิการสงเคราะห์กรณีดังกล่าวข้างต้นด้วย จักขอบคุณมาก

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ

ลงชื่อ.....หัวหน้าหน่วยงาน

(.....)

(.....)

วันที่.....

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

<p>๑. ส่วนของกองบริหารงานบุคคล</p> <p><input type="checkbox"/> เอกสารครบถ้วน</p> <p><input type="checkbox"/> เอกสารไม่ครบถ้วน</p> <p>ลงชื่อ..... จนท.งานสวัสดิการ (.....)</p> <p>ตำแหน่ง.....</p> <p>ลงชื่อ..... (.....)</p> <p>ผู้อำนวยการกองบริหารงานบุคคล กรรมการและเลขานุการ สวัสดิการ มทร.พระนคร วันที่.....</p> <p>๒. ส่วนของการอนุมัติจ่ายเงิน</p> <p><input type="checkbox"/> อนุมัติ</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....</p> <p>ลงชื่อ..... (.....)</p> <p>ตำแหน่ง.....</p> <p>ประธานกรรมการสวัสดิการ มทร.พระนคร วันที่.....</p>	<p>๓. ส่วนของกองคลัง</p> <p><input type="checkbox"/> จ่ายเงิน</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่จ่ายเงิน เนื่องจาก.....</p> <p>ลงชื่อ..... จนท.การเงิน (.....)</p> <p>ตำแหน่ง.....</p> <p>ลงชื่อ..... (.....)</p> <p>ผู้อำนวยการกองคลัง เหรียญกึ่งกองทุนสวัสดิการ มทร.พระนคร วันที่.....</p> <p>๔. ส่วนของผู้รับเงินสวัสดิการสงเคราะห์</p> <p>ได้รับเงินจำนวนบาท (.....)</p> <p>เรียบร้อยแล้ว</p> <p>ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ/ผู้รับแทน (.....)</p> <p>วันที่.....</p>
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------