**แบบคำขอรับเงินสวัสดิการสงเคราะห์**

**(ลำดับที่ ๘ กรณีสมาชิกสวัสดิการเจ็บป่วยและเข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วยใน)**

**ครั้งที่ 1** **ครั้งที่ 2**

เรียน ประธานกรรมการสวัสดิการมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลพระนคร

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว/ผศ./รศ./ศ.)..................................................................ตำแหน่ง.............................................สังกัด..................................................................ยื่นคำขอในฐานะสมาชิกสวัสดิการ มีความประสงค์ขอรับเงินสวัสดิการสงเคราะห์จากกองทุนสวัสดิการมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลพระนคร กรณีสมาชิกสวัสดิการเจ็บป่วยและเข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วยใน จำนวน 1,000 บาท โดยเข้ารับการรักษาพยาบาล ณ ............................................................. ตั้งแต่วันที่......................................ถึงวันที่......................................เนื่องจาก..................................................................................... ดังสำเนาใบรับรองแพทย์ผู้ทำการรักษาพยาบาลสมาชิกสวัสดิการ ซึ่งระบุสาเหตุการเจ็บป่วย และระยะเวลาที่ต้องเข้ารับการรักษาเป็นคนไข้ในอยู่ในสถานพยาบาลโปรดสั่งจ่ายในนาม ..................................................................................

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและโปรดพิจารณาอนุมัติการจ่ายเงินสวัสดิการสงเคราะห์กรณีดังกล่าวข้างต้นด้วย จักขอบคุณมาก

ลงชื่อ...............................................ผู้ยื่นคำขอ ลงชื่อ...............................................หัวหน้าหน่วยงาน

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

วันที่.................................................... ตำแหน่ง............................................

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

3. ส่วนของกองคลัง

🞎 จ่ายเงิน ...........................................................................................

🞎 ไม่จ่ายเงิน เนื่องจาก.......................................................................

ลงชื่อ.................................................... จนท.การเงิน

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

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

ลงชื่อ..................................................

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

ผู้อำนวยการกองคลัง

เหรัญญิกกองทุนสวัสดิการ มทร.พระนคร

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

4. ส่วนของผู้รับเงินสวัสดิการสงเคราะห์

ได้รับเงินจำนวน 1,000 บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน) เรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ...................................................ผู้ยื่นคำขอ/ผู้รับแทน

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

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

1. ส่วนของกองบริหารงานบุคคล

🞎 เอกสารครบถ้วน

🞎 เอกสารไม่ครบถ้วน ............................................................

ลงชื่อ........................................................ จนท.งานสวัสดิการ

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

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

ลงชื่อ........................................................

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

ผู้อำนวยการกองบริหารงานบุคคล

กรรมการและเลขานุการ สวัสดิการ มทร.พระนคร

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

2. ส่วนของการอนุมัติจ่ายเงิน

🞎 อนุมัติ

🞎 ไม่อนุมัติ เนื่องจาก..................................................

ลงชื่อ........................................................

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

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

ประธานกรรมการสวัสดิการ มทร.พระนคร

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

หมายเหตุ เอกสารประกอบการยื่นขอรับเงินฯ ให้รับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ