

แบบคำขอรับเงินสวัสดิการสงเคราะห์
(ลำดับที่ ๑๗ สนับสนุนค่าฉีควัคซีน)

เรียน ประธานกรรมการสวัสดิการมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลพระนคร

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว/ผศ./รศ./ศ.).....ตำแหน่ง.....
สังกัด.....ยื่นคำขอในฐานะสมาชิกสวัสดิการ มีความประสงค์ขอรับเงินสวัสดิการสงเคราะห์
จากกองทุนสวัสดิการมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลพระนคร กรณีสนับสนุนค่าฉีควัคซีนที่สมาชิกสวัสดิการเข้ารับการฉีดวัคซีน
ประเภทต่าง ๆ ได้ทุกสถานพยาบาล โดยเข้ารับการฉีดวัคซีนชนิด.....ณ.....
จำนวนเงิน.....บาท (จ่ายตามจริงแต่ไม่เกิน ๕๐๐ บาท) ทั้งนี้ ได้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ใบเสร็จรับเงินค่าฉีควัคซีน
(ฉบับจริง) และใบรับรองแพทย์ มาพร้อมนี้แล้ว โปรดส่งจ่ายในนาม

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและโปรดพิจารณาอนุมัติการจ่ายเงินสวัสดิการสงเคราะห์กรณีดังกล่าวข้างต้นด้วย จักขอบคุณมาก

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ
(.....)
วันที่.....

ลงชื่อ.....หัวหน้าหน่วยงาน
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....

<p>๑. ส่วนของกองบริหารงานบุคคล</p> <p><input type="checkbox"/> เอกสารครบถ้วน <input type="checkbox"/> เอกสารไม่ครบถ้วน</p> <p>ลงชื่อ..... จนท.งานสวัสดิการ (.....) ตำแหน่ง.....</p> <p>ลงชื่อ..... (.....) ผู้อำนวยการกองบริหารงานบุคคล กรรมการและเลขานุการ สวัสดิการ มทร.พระนคร วันที่.....</p> <p>๒. ส่วนของการอนุมัติจ่ายเงิน</p> <p><input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....</p> <p>ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง..... 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 (.....) ตำแหน่ง.....</p> <p>ลงชื่อ..... (.....) ผู้อำนวยการกองคลัง เหรัญญิกกองทุนสวัสดิการ มทร.พระนคร</p> <p>๔. ส่วนของผู้รับเงินสวัสดิการสงเคราะห์</p> <p>ได้รับเงินจำนวน บาท (.....) เรียบร้อยแล้ว</p> <p>ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ/ผู้รับแทน (.....) วันที่.....</p>
---	--

หมายเหตุ เอกสารประกอบการยื่นขอรับเงินฯ ให้รับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ