

แบบคำขอรับเงินสวัสดิการสงเคราะห์
(ลำดับที่ ๖ กรณีบุคคลในครอบครัวถึงแก่กรรม)

เรียน ประธานกรรมการสวัสดิการมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลพระนคร

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

สังกัด.....ยื่นคำขอในฐานะสมาชิกสวัสดิการ มีความประสงค์ขอรับเงินสวัสดิการสงเคราะห์จากกองทุนสวัสดิการ

มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลพระนคร กรณีบุคคลในครอบครัวถึงแก่กรรม คือ (นาย/นาง /นางสาว/ผศ./รศ./ศ.)

เกี่ยวข้องกับ ☐ บิดา ☐ มารดา ☐ สามี ☐ ภรรยา ☐ บุตรของสมาชิกสวัสดิการ ซึ่งถึงแก่กรรมเมื่อวันที่..... ดังนี้

☐ เงินสวัสดิการสงเคราะห์ จ่ายสมาชิกคนละ ๓,๐๐๐ บาท

☐ ค่าใช้จ่ายแสดงความเคารพศพในนามมหาวิทยาลัย จำนวน บาท จ่ายไม่เกิน ๑,๕๐๐ บาทต่องาน (ให้สมาชิกสวัสดิการคนใดคนหนึ่ง ครอบครัวเป็นผู้ยื่นขอ)

ทั้งนี้ ได้แนบเอกสาร ดังนี้

☐ สำเนาใบมรณะบัตร

☐ กรณีบิดาหรือมารดาถึงแก่กรรมให้แนบสำเนาใบทะเบียนสมรสหรือหนังสือรับรองบุตรเป็นลำดับแรก พร้อมสำเนาทะเบียนบ้านของผู้ยื่นคำขอฯ หากไม่มีทั้ง ๒ อย่างให้แนบสำเนาทะเบียนบ้านของผู้ยื่นคำขอฯ

☐ กรณีสามีหรือภรรยาให้แนบสำเนาใบทะเบียนสมรส

☐ กรณีบุตรถึงแก่กรรมให้แนบสำเนาทะเบียนบ้านของบุตร หากสมาชิกสวัสดิการที่ยื่นคำขอเป็นผู้ชายให้แนบสำเนาใบทะเบียนสมรสหรือ หนังสือรับรองบุตร ด้วย

☐ สำเนาเอกสารหลักฐานที่ยืนยันการถึงแก่กรรมในกรณีพิเศษ เช่น ประสพภัยธรรมชาติร้ายแรงจนหาศพไม่พบ

☐ ใบเสร็จรับเงินค่าใช้จ่ายเพื่อแสดงความเคารพศพในนามมหาวิทยาลัยฯ (ถ้ามี)

โปรดส่งจ่ายในนาม

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและโปรดพิจารณาอนุมัติการจ่ายเงินสวัสดิการสงเคราะห์กรณีดังกล่าวข้างต้นด้วย จักขอบคุณมาก

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

วันที่.....

ลงชื่อ.....หัวหน้าหน่วยงาน

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

๑. ส่วนของกองบริหารงานบุคคล ☐ เอกสารครบถ้วน ☐ เอกสารไม่ครบถ้วน ลงชื่อ..... จันท.งานสวัสดิการ (.....) ตำแหน่ง..... ลงชื่อ..... (.....) ผู้อำนวยการกองบริหารงานบุคคล กรรมการและเลขานุการ สวัสดิการ มทร.พระนคร วันที่..... ๒. ส่วนของการอนุมัติจ่ายเงิน ☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ เนื่องจาก..... ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง..... ประธานกรรมการสวัสดิการ มทร.พระนคร วันที่.....	๓. ส่วนของกองคลัง ☐ จ่ายเงิน ☐ ไม่จ่ายเงิน เนื่องจาก..... ลงชื่อ..... จันท.การเงิน (.....) ตำแหน่ง..... ลงชื่อ..... (.....) ผู้อำนวยการกองคลัง เหรียญกษาปณ์สวัสดิการ มทร.พระนคร วันที่..... ๔. ส่วนของผู้รับเงินสวัสดิการสงเคราะห์ ได้รับเงินจำนวนบาท (.....) เรียบร้อยแล้ว ลงชื่อ..... ผู้ยื่นคำขอ/ผู้รับแทน (.....) วันที่.....
--	--

หมายเหตุ ๑. เอกสารประกอบการยื่นขอรับเงินฯ ให้รับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ

๒. บิดา มารดา และบุตรบุญธรรมไม่สามารถยื่นคำขอรับเงินสงเคราะห์ได้