

แบบคำขอเบิกเงินสงเคราะห์กรณีบุคลากรถึงแก่ความตาย
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลสุวรรณภูมิ

เขียนที่.....

วันที่ เดือน..... พ.ศ.

๑. ด้วยข้าพเจ้า เป็น บุคคลที่ผู้ตายแสดงเจตนาไว้ในแบบแสดงเจตนา
 บุคคลในครอบครัวตามข้อ ๑๐ แห่งระเบียบคณะกรรมการสวัสดิการมหาวิทยาลัยเทคโนโลยี
 ราชมงคลสุวรรณภูมิ ว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการเบิกจ่ายเงินสงเคราะห์กรณีบุคลากรหรือบุคคลในครอบครัวถึงแก่ความตาย พ.ศ.๒๕๖๐ คือ
 คู่สมรสที่ชอบด้วยกฎหมาย บุตรชอบด้วยกฎหมาย มารดา บิดา

ชื่อ - นามสกุล

เลขบัตรประจำตัวประชาชน

อยู่บ้านเลขที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

เบอร์โทรศัพท์

๒. ผู้ตาย (ชื่อ-นามสกุล).....

เป็น พนักงานมหาวิทยาลัย พนักงานราชการ ลูกจ้างประจำ

ตำแหน่ง..... สังกัด สถาบัน/สำนัก/กอง/คณะ.....

ได้ถึงแก่ความตายเนื่องจาก.....

เมื่อวันที่.....

๓. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารต่างๆ ดังต่อไปนี้มาด้วย เพื่อประกอบการพิจารณา

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน สำเนาทะเบียนบ้าน สำเนาทะเบียนสมรส (กรณีผู้รับผลประโยชน์เป็นคู่สมรส) เอกสาร
 การเปลี่ยนชื่อ - นามสกุล (ถ้ามี) และสำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร ของผู้รับผลประโยชน์ ซึ่งรับรองถูกต้อง

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน สำเนามรณะบัตร และสำเนาทะเบียนบ้านของพนักงานมหาวิทยาลัย พนักงานราชการ
 ลูกจ้างประจำเงินรายได้ ของผู้ถึงแก่ความตาย ซึ่งรับรองถูกต้อง

อื่นๆ.....

๔. ข้าพเจ้า ขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงิน สงเคราะห์กรณี
 บุคลากรถึงแก่ความตาย ตามระเบียบคณะกรรมการสวัสดิการมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลสุวรรณภูมิ ว่าด้วยหลักเกณฑ์
 และวิธีการเบิกจ่ายเงินสงเคราะห์กรณีบุคลากรหรือบุคคลในครอบครัวถึงแก่ความตาย พ.ศ.๒๕๖๐ โดยขอให้โอนเงินเข้าบัญชีธนาคาร
 เลขที่บัญชี.....

ชื่อบัญชี..... และถ้าปรากฏต่อไปว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้ไม่มีสิทธิ
 แต่อย่างใดตามระเบียบ ข้าพเจ้ายินยอมคืนเงินสงเคราะห์กรณีบุคลากรถึงแก่ความตายที่ได้รับไปโดยไม่มีสิทธิ ตลอดจนชดใช้
 ค่าเสียหายต่างๆ ที่เกิดขึ้นทั้งสิ้นแก่ทางราชการภายใน ๓๐ วัน นับจากวันที่ ทางราชการแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบตามที่อยู่ข้างต้นนี้

(ลงชื่อ)..... ผู้รับผลประโยชน์

(.....)

วันที่.....

๕. ตรวจสอบการใช้สิทธิ

๕.๑ เรียน ผู้อำนวยการกองบริหารงานบุคคล / ผู้อำนวยการกองบริหารทรัพยากร.....

ข้าพเจ้า ได้ตรวจแบบคำขอเบิกเงินสงเคราะห์กรณีบุคลากรถึงแก่ความตายฉบับนี้แล้ว เห็นว่าผู้ยื่นคำขอ

- เป็นผู้มืสิทธิเบิกเงิน
 ไม่เป็นผู้มืสิทธิเบิกเงิน เนื่องจาก.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

๕.๒ เรียน ผู้อำนวยการกองคลัง

ข้าพเจ้า ได้ตรวจแบบคำขอเบิกเงินสงเคราะห์กรณีบุคลากรถึงแก่ความตายฉบับนี้แล้ว เห็นว่าผู้ยื่นคำขอ

- เป็นผู้มืสิทธิเบิกเงิน
 ไม่เป็นผู้มืสิทธิเบิกเงิน เนื่องจาก.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองบริหารงานบุคคล

วันที่.....

หมายเหตุ

๑.กรณีผู้รับผลประโยชน์ยื่นแบบคำขอเบิกเงินสงเคราะห์กรณีบุคลากรถึงแก่ความตาย ณ กองบริหารทรัพยากรแต่ละศูนย์พื้นที่ ให้เจ้าหน้าที่ดำเนินการตามข้อ ๕.๑

๒.กรณีผู้รับผลประโยชน์ยื่นแบบคำขอเบิกเงินสงเคราะห์กรณีบุคลากรถึงแก่ความตาย ณ กองบริหารงานบุคคล ให้เจ้าหน้าที่ดำเนินการตามข้อ ๕.๑ และ ข้อ ๕.๒

๖. คำรับรอง

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลสุวรรณภูมิ

- ข้าพเจ้า ขอรับรองว่าผู้เบิกมืสิทธิรับเงินสงเคราะห์กรณีบุคลากรถึงแก่ความตายได้ตามระเบียบฯ
 ไม่รับรอง เนื่องจาก.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ผู้อำนวยการกองคลัง / ผู้อำนวยการกองบริหารทรัพยากร.....

วันที่.....

๗. คำอนุมัติ

- อนุมัติให้เบิกได้
 ไม่อนุมัติให้เบิก เนื่องจาก.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

อธิการบดี หรือ รองอธิการบดีที่ได้รับมอบหมาย

วันที่.....