

แบบฟอร์มการขอรับเงินค่าสงเคราะห์ศพพนักงานมหาวิทยาลัยประจำ

กองทุนสวัสดิการพนักงานมหาวิทยาลัยเชียงใหม่

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ( ) พร้อมทั้งกรอกข้อความให้ครบถ้วน

๑. คำขอ

เขียนที่ .....

วันที่ .....

๑. ข้าพเจ้า ผู้มีชื่อตามท้ายคำขอรับเงินช่วยเหลือนี้ มีความประสงค์จะยื่นคำขอรับเงินช่วยเหลือต่อประธานกรรมการกองทุนสวัสดิการพนักงานมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ เนื่องจากความตายของพนักงานมหาวิทยาลัยประจำชื่อ ..... ซึ่งได้ถึงแก่ความตายเมื่อ .....

ปรากฏตามหลักฐานที่ระบุในข้อ ๓ โดยข้าพเจ้าเป็นผู้มีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือตามที่กำหนดไว้ในข้อ ๖ แห่งระเบียบกองทุนสวัสดิการ ว่าด้วยการเบิกค่ารักษาพยาบาล ค่าสงเคราะห์ศพ ค่าเช่าบ้าน และค่าเล่าเรียนบุตรของพนักงานมหาวิทยาลัยประเภทประจำ พ.ศ. ๒๕๕๖ ในฐานะ

( ) เป็นบุคคลที่ระบุไว้ในหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือ

( ) เป็น คู่สมรสตามกฎหมาย / บุตรตามกฎหมาย / ปิตามารดาตามกฎหมาย มีจำนวนทั้งสิ้น ..... คน

ประกอบด้วย

- (๑) ..... อยู่บ้านเลขที่ ..... ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....
- (๒) ..... อยู่บ้านเลขที่ ..... ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....
- (๓) ..... อยู่บ้านเลขที่ ..... ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....
- (๔) ..... อยู่บ้านเลขที่ ..... ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....
- (๕) ..... อยู่บ้านเลขที่ ..... ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....
- (๖) ..... อยู่บ้านเลขที่ ..... ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....

๒. ผู้ตายเป็น

- ( ) พนักงานมหาวิทยาลัยที่เปลี่ยนสถานภาพมาจากข้าราชการและเป็นผู้รับบำนาญ
- ( ) พนักงานมหาวิทยาลัยที่เปลี่ยนสถานภาพมาจากข้าราชการและเป็นสมาชิก กบข.
- ( ) พนักงานมหาวิทยาลัยที่เปลี่ยนสถานภาพมาจากข้าราชการและรับบำเหน็จ
- ( ) พนักงานมหาวิทยาลัยที่เปลี่ยนสถานภาพมาจากลูกจ้างประจำ
- ( ) พนักงานมหาวิทยาลัยที่เปลี่ยนสถานภาพมาจากพนักงานมหาวิทยาลัยตาม พ.ร.บ. มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

พ.ศ. ๒๕๓๐

( ) พนักงานมหาวิทยาลัยที่ได้รับการบรรจุและแต่งตั้งตาม พ.ร.บ. มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ พ.ศ. ๒๕๔๑

สังกัดภาควิชาหน่วยงาน ..... ส่วนงาน .....

มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ..... บาท ได้ถึงแก่ความตาย

( ) โดยสาเหตุปกติ เนื่องจาก (เจ็บป่วย ฯลฯ) .....

( ) เนื่องจากสาเหตุอื่น และมีคำสั่งศาลว่าเป็นบุคคลสาบสูญ ตามคำสั่งศาล .....

หมายเลขคดี ..... ลงวันที่ .....

มีสิทธิได้รับค่าสงเคราะห์ศพจากกองทุนฯ อัตรา ๓ เท่าของเงินเดือนขณะถึงแก่ความตาย เป็นเงิน .....

แต่ผู้ตายได้รับค่าสงเคราะห์ศพจาก ( ) ทางราชการ เป็นเงิน ..... บาท หรือจาก ( ) กองทุนประกันสังคม

เป็นเงิน ๕๐,๐๐๐.-บาท ก่อนแล้ว ดังนั้น จึงคงเหลือสิทธิที่จะขอรับจากกองทุนฯ เป็นเงิน .....

๓. ข้าพเจ้า ได้แนบเอกสารต่าง ๆ ดังต่อไปนี้มาด้วย เพื่อประกอบการพิจารณา

( ) หลักฐานที่แสดงว่าข้าพเจ้าเป็นบุคคลผู้มีสิทธิตามข้อ ๑๖ และข้อ ๑๗ แห่งข้อบังคับว่าด้วยสิทธิและสวัสดิการพนักงานมหาวิทยาลัย พ.ศ. ๒๕๔๓ และข้อ ๖ แห่งระเบียบกองทุนสวัสดิการว่าด้วยการเบิกค่ารักษาพยาบาล ค่าสงเคราะห์ศพ ค่าเช่าบ้าน และค่าเล่าเรียนบุตรของพนักงานมหาวิทยาลัยประเภทประจำ พ.ศ. ๒๕๔๖ ได้แก่ หนังสือแสดงเจตราฐานะตัวผู้รับเงินช่วยเหลือพิเศษกรณีพนักงานมหาวิทยาลัยถึงแก่ความตาย สำเนาบัตรประชาชน สำเนาทะเบียนบ้าน สำเนาทะเบียนสมรส และสมุดบัญชีเงินฝาก เป็นต้น

( ) หลักฐานของผู้ตาย ประกอบด้วย สำเนาคำสั่งบรรจุเป็นพนักงาน สำเนาคำสั่งหรือสลิปเงินเดือนเดือนสุดท้าย ใบมรณบัตร หรือสำเนาคำสั่งของศาล (กรณีสาบสูญ)

๔. ข้าพเจ้า ขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือตามข้อบังคับ ระเบียบ หรือประกาศ เกี่ยวกับสิทธิและสวัสดิการพนักงานมหาวิทยาลัย และถ้าปรากฏต่อไปว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้ไม่มีสิทธิแต่อย่างใดตามข้อบังคับ ระเบียบ หรือประกาศดังกล่าว ข้าพเจ้ายินยอมคืนเงินช่วยเหลือที่ได้รับไปโดยไม่มีสิทธิ ตลอดจนขอใช้ค่าเสียหายต่าง ๆ ที่เกิดขึ้นทั้งสิ้นแก่คณะกรรมการกองทุนสวัสดิการพนักงานมหาวิทยาลัย ภายใน ๓๐ วัน นับจากวันที่คณะกรรมการกองทุนสวัสดิการพนักงานมหาวิทยาลัยแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบตามที่อยู่ข้างต้น

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

## ๒. ตรวจสอบการใช้สิทธิ

เสนอ หัวหน้าส่วนงาน

ข้าพเจ้า ได้ตรวจใบคำขอรับเงินช่วยเหลือพิเศษกรณีพนักงานมหาวิทยาลัยถึงแก่ความตายฉบับนี้แล้ว เห็นว่าผู้  
เบิกมีสิทธิเบิกได้ตามข้อบังคับว่าด้วยสิทธิและสวัสดิการพนักงานมหาวิทยาลัย พ.ศ. ๒๕๕๓ เป็นเงิน .....บาท  
(.....)

(ลงชื่อ) ..... หัวหน้างานคลัง

(.....)

วันที่ .....

## ๓. คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

เสนอ ประธานกรรมการกองทุนสวัสดิการพนักงานมหาวิทยาลัย

ขอรับรองว่าผู้เบิกมีสิทธิเบิกตามที่หัวหน้างานคลังรับรองจริง

(ลงชื่อ) ..... หัวหน้าส่วนงาน

(.....)

วันที่ .....

## ๔. คำอนุมัติ

( ) อนุมัติให้เบิกได้

(ลงชื่อ) .....

(.....)

ประธานกรรมการกองทุนสวัสดิการพนักงานมหาวิทยาลัยเชียงใหม่

วันที่ .....

## ๕. ใบรับเงิน

ได้รับเงินช่วยเหลือพิเศษกรณีพนักงานมหาวิทยาลัยถึงแก่ความตายจำนวน.....บาท  
(.....) ถูกต้องแล้ว

(ลงชื่อ) ..... ผู้รับเงิน

(.....)

(ลงชื่อ) ..... ผู้จ่ายเงิน

(.....)

วันที่ .....

