

แบบฟอร์มการขอรับเงินค่าสงเคราะห์ศพพนักงานมหาวิทยาลัยประจำ (เงินรายได้ส่วนงาน)

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง () พร้อมทั้งกรอกข้อความให้ครบถ้วน

๑. คำขอ

เขียนที่

วันที่

๑.๑ ข้าพเจ้า ผู้มีชื่อตามท้ายคำขอรับเงินช่วยเหลือพิเศษนี้ มีความประสงค์จะยื่นคำขอรับเงินช่วยเหลือพิเศษต่อคณบดี/ผู้อำนวยการ, เนื่องจากความตายของพนักงานมหาวิทยาลัยประจำ (เงินรายได้ส่วนงาน) ชื่อ ซึ่งได้ถึงแก่ความตายเมื่อ ปรากฏตามหลักฐานที่ระบุในข้อ ๓ โดยข้าพเจ้าเป็นผู้มีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือพิเศษตามที่กำหนดไว้ในระเบียบกองทุนสวัสดิการ ว่าด้วยการเบิกค่ารักษาพยาบาล ค่าสงเคราะห์ศพ และค่าเล่าเรียนบุตรของพนักงานมหาวิทยาลัยประจำ (เงินรายได้ส่วนงาน) พ.ศ. ๒๕๕๓ ในฐานะเป็น

() เป็นบุคคลที่ผู้ซึ่งถึงแก่กรรมได้แสดงเจตนาให้เป็นผู้รับเงินค่าสงเคราะห์ศพ

() เป็นคู่สมรส หรือบุตรตามกฎหมาย หรือบิดามารดาตามกฎหมาย ของผู้ถึงแก่กรรม (กรณีผู้ถึงแก่กรรมไม่ได้แสดงเจตนาระบุผู้รับเงินค่าสงเคราะห์ศพ หรือได้แสดงเจตนาแต่บุคคลตามข้อ ๑.๑ เสียชีวิต)

(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

๑.๒ ผู้ตายเป็นพนักงานมหาวิทยาลัยประจำ (เงินรายได้ส่วนงาน) สังกัดภาควิชา/หน่วยงาน ส่วนงาน มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ อัตรารายเดือน บาท ได้ถึงแก่ความตาย

- () โดยสาเหตุปกติ เนื่องจาก (เจ็บป่วย ฯลฯ)
- () เนื่องจากสาเหตุอื่น และมีคำสั่งศาลว่าเป็นบุคคลสาบสูญ ตามคำสั่งศาล หมายเลขคดี ลงวันที่

มีสิทธิได้รับค่าสงเคราะห์ศพ อัตราร ๓ เท่าของเงินเดือนขณะถึงแก่ความตาย เป็นเงิน บาท แต่ผู้ตายได้รับค่าสงเคราะห์ศพจากกองทุนประกันสังคม เป็นเงิน ๔๐,๐๐๐.-บาท ก่อนแล้ว ดังนั้น จึงคงเหลือสิทธิที่จะขอรับจากเงินรายได้ของส่วนงาน เป็นเงิน บาท

๑.๓ ข้าพเจ้า ได้แนบเอกสารต่าง ๆ ดังต่อไปนี้มาด้วย เพื่อประกอบการพิจารณา

() หลักฐานที่แสดงว่าข้าพเจ้าเป็นบุคคลผู้มีสิทธิตามข้อ ๑๖ และข้อ ๑๗ แห่งข้อบังคับว่าด้วยสิทธิและสวัสดิการพนักงานมหาวิทยาลัย พ.ศ. ๒๕๕๓ และข้อ ๖ แห่งระเบียบกองทุนสวัสดิการว่าด้วยการเบิกค่ารักษาพยาบาล ค่าสงเคราะห์ศพ ค่าเช่าบ้าน และค่าเล่าเรียนบุตรของพนักงานมหาวิทยาลัยประเภทประจำ พ.ศ. ๒๕๕๖ ได้แก่ หนังสือแสดงเจตนาผู้ได้รับเงินค่าสงเคราะห์ศพหรือเงินช่วยเหลือกรณีถึงแก่กรรม (กรณีผู้ขอเบิกตามข้อ ๑.๑) และสำเนาบัตรประชาชน สำเนา-ทะเบียนบ้าน สำเนาทะเบียนสมรส และสมุดบัญชีเงินฝาก เป็นต้น

() หลักฐานของผู้ตาย ประกอบด้วย สำเนาคำสั่งบรรจุเป็นพนักงาน สำเนาคำสั่งหรือสลิปเงินเดือนเดือนสุดท้าย ใบมรณบัตร หรือสำเนาคำสั่งของศาล (กรณีสาบสูญ)

๑.๔ ข้าพเจ้า ขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือตามข้อบังคับ ระเบียบ หรือประกาศ เกี่ยวกับสิทธิและสวัสดิการพนักงานมหาวิทยาลัย และถ้าปรากฏต่อไปว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้ไม่มีสิทธิแต่อย่างใดตามข้อบังคับ ระเบียบ หรือประกาศดังกล่าว ข้าพเจ้ายินยอมคืนเงินช่วยเหลือที่ได้รับไปโดยไม่มีสิทธิ ตลอดจนจนชดใช้ค่าเสียหายต่าง ๆ ที่เกิดขึ้นทั้งสิ้น แก่คณะกรรมการกองทุนสวัสดิการพนักงานมหาวิทยาลัย ภายใน ๓๐ วัน นับจากวันที่คณะกรรมการกองทุนสวัสดิการพนักงานมหาวิทยาลัยแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบตามที่อยู่ข้างต้น

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

๒. ตรวจสอบการใช้สิทธิ

เสนอ หัวหน้างานการเงิน

ข้าพเจ้า ได้ตรวจแล้ว เห็นว่าผู้ตายเป็นพนักงานมหาวิทยาลัยประจำ (เงินรายได้ส่วนงาน) มีสิทธิได้รับเงินค่าสงเคราะห์ศพตามระเบียบกองทุนสวัสดิการ ว่าด้วย การเบิกค่ารักษาพยาบาล ค่าสงเคราะห์ศพ และค่าเล่าเรียนบุตรของพนักงานมหาวิทยาลัยประจำ (เงินรายได้ส่วนงาน) พ.ศ. ๒๕๕๗

(ลงชื่อ) หัวหน้างานบุคคล

(.....)

วันที่

๓. ตรวจสอบหลักฐานการขอเบิก

เสนอ คณบดี/ผู้อำนวยการ

ข้าพเจ้า ได้ตรวจใบคำขอรับเงินช่วยเหลือพิเศษกรณีพนักงานมหาวิทยาลัยถึงแก่ความตายฉบับนี้แล้ว เห็นว่าผู้เบิกมีสิทธิเบิกได้ตามระเบียบกองทุนสวัสดิการ ว่าด้วย การเบิกค่ารักษาพยาบาล ค่าสงเคราะห์ศพ และค่าเล่าเรียนบุตรของพนักงานมหาวิทยาลัยประจำ (เงินรายได้ส่วนงาน) พ.ศ. ๒๕๕๗ เป็นเงินบาท (.....)

(ลงชื่อ) หัวหน้างานการเงิน

(.....)

วันที่

๔. คำอนุมัติ

() อนุมัติให้เบิกได้

(ลงชื่อ) คณบดี/ผู้อำนวยการ

(.....)

วันที่

๕. ใบรับเงิน

ได้รับเงินช่วยเหลือกรณีพนักงานมหาวิทยาลัยถึงแก่ความตายจำนวน.....บาท
(.....) ถูกต้องแล้ว

(ลงชื่อ) ผู้รับเงิน

(.....)

วันที่

(ลงชื่อ) ผู้จ่ายเงิน

(.....)

วันที่

หมายเหตุ

๑. ให้พนักงานมหาวิทยาลัยประจำ (เงินรายได้ส่วนงาน) ที่ถึงแก่ความตายในขณะที่มีสถานภาพเป็นพนักงานมหาวิทยาลัยมีสิทธิได้รับสวัสดิการ ค่าสงเคราะห์ศพ อัตราไม่เกิน ๓ เท่าของเงินเดือนเดือนสุดท้าย โดยได้รับจากกองทุนประกันสังคมก่อน ส่วนที่ไม่ครบ ๓ เท่า ให้ได้รับจากเงินรายได้ของส่วนงาน

๒. กรณีผู้มีสิทธิตามข้อ ๑๖ และข้อ ๑๗ แห่งข้อบังคับว่าด้วยสิทธิและสวัสดิการพนักงานมหาวิทยาลัย พ.ศ. ๒๕๕๓ และข้อ ๖ แห่งระเบียบกองทุนสวัสดิการ ว่าด้วยการเบิกค่ารักษาพยาบาล ค่าสงเคราะห์ศพ ค่าเช่าบ้าน และ ค่าเล่าเรียนบุตรของพนักงานมหาวิทยาลัยประเภทประจำ พ.ศ. ๒๕๕๖ ในลำดับเดียวกันมีหลายคน

(๑) ให้ระบุชื่อและที่อยู่ทุกคน โดยชัดเจน และต้องลงลายมือชื่อของบุคคลเหล่านั้นรวมกันมาในท้ายคำขอรับเงินช่วยเหลือ

(๒) หากมีการมอบฉันทะให้รับเงินช่วยเหลือ ให้ใช้แบบมอบฉันทะที่ส่วนงานกำหนด

๓. ให้ส่วนงานตรวจสอบเอกสารต่าง ๆ ที่สามารถรับฟังได้ว่าเป็นบุคคลที่มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์ เช่น สำเนาทะเบียนบ้าน หลักฐานการสมรสของคู่สมรสผู้ตาย หลักฐานรับรองการอุปการะของผู้ที่เชื่อถือ เป็นต้น

๔. ขั้นตอนการยื่นคำขอเบิก ให้ผู้ขอเบิกกรอกแบบฟอร์ม พร้อมทั้งแนบสำเนาเอกสารที่เกี่ยวข้อง ส่งให้เจ้าหน้าที่ฝ่ายบุคคลตรวจสอบสิทธิ จากนั้นให้ฝ่ายบุคคลส่งเรื่องให้ฝ่ายการเงินตรวจสอบหลักฐานและสิทธิการขอเบิก และนำเสนอต่อหัวหน้าส่วนงานเป็นผู้พิจารณาอนุมัติต่อไป