

แบบฟอร์มคำขอค่าจัดการศพ เงินทุนสวัสดิการบุคลากรสำนักงานมหาวิทยาลัย

เขียนที่.....
วันที่.....

เรื่อง ขออนุมัติเบิกเงินช่วยค่าจัดการศพจากเงินทุนสวัสดิการบุคลากรสำนักงานมหาวิทยาลัย
เรียน ประธานกรรมการเงินทุนสวัสดิการบุคลากรสำนักงานมหาวิทยาลัย

ตามประกาศเงินทุนสวัสดิการบุคลากรสำนักงานมหาวิทยาลัย เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการเกี่ยวกับการใช้จ่ายเงิน การให้กู้ การค้ำประกัน และการช่วยค่าจัดการศพ กำหนดให้จ่ายค่าจัดการศพบุคลากรหรือญาติสายตรงของบุคลากรที่เสียชีวิต จากเงินทุนสวัสดิการบุคลากรสำนักงานมหาวิทยาลัย กรณีบุคลากรรายละ 5,000 บาท และกรณีญาติสายตรงรายละ 2,000 บาท นั้น

เนื่องจาก นาย/นาง/นางสาว
ซึ่งเป็น () บุคลากร () ญาติสายตรงของบุคลากร (ระบุ).....ในสังกัด สำนัก/กอง/ศูนย์/สำนักงาน ได้ถึงแก่กรรมเมื่อวันที่.....ดั่งนั้น ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....
() ข้าราชการ () ลูกจ้างประจำ () พนักงานมหาวิทยาลัยประจำ () พนักงานมหาวิทยาลัยชั่วคราว ตำแหน่ง.....สังกัด.....โทรศัพท์มือถือ.....
เป็น () บุคลากร () ญาติสายตรงของบุคลากร จึงขออนุมัติเบิกเงินค่าช่วยเหลือจัดการศพจากเงินทุนสวัสดิการบุคลากรสำนักงานมหาวิทยาลัย จำนวนเงิน.....บาท (.....)
โดยขอให้จ่ายเป็นเช็ค หรือโอนเข้าบัญชีธนาคารของข้าพเจ้า ชื่อบัญชี.....ธนาคาร.....สาขา.....เลขที่บัญชี.....
พร้อมนี้ **ได้แนบสำเนาเอกสารพร้อมลงนามรับรองสำเนาแล้ว** ดังนี้

- () สำเนาบัญชีเงินฝากธนาคาร.....เลขที่บัญชี.....
- () สำเนาใบมรณบัตรของผู้ถึงแก่กรรม (บุคลากรหรือญาติสายตรงถึงแก่กรรม)
- () สำเนาทะเบียนบ้านของญาติสายตรง (เฉพาะกรณีที่ญาติสายตรงถึงแก่กรรม)
- () สำเนาทะเบียนสมรส (เฉพาะคู่สมรสถึงแก่กรรม)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา จักเป็นพระคุณยิ่ง

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ
(.....)

หมายเหตุ**

เงินสวัสดิการ หมายความว่า เงินกู้ เงินยืม เงินช่วยค่าจัดการศพและเงินสวัสดิการอื่น ๆ ที่คณะกรรมการกำหนด
หน่วยงาน หมายความว่า กอง สำนักงาน และศูนย์ ที่สังกัดสำนักงานมหาวิทยาลัย และให้หมายรวมถึง สำนักงานการตรวจสอบภายใน สำนักพัฒนาคุณภาพการศึกษา และสำนักงานสภามหาวิทยาลัย
ญาติสายตรง หมายความว่า บิดา มารดา บุตรโดยชอบด้วยกฎหมาย และคู่สมรสของบุคลากรสำนักงานมหาวิทยาลัย
บุคลากรสำนักงานมหาวิทยาลัย หมายความว่า พนักงานมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ข้าราชการ และลูกจ้างประจำที่สังกัดสำนักงานมหาวิทยาลัย สำนักงานการตรวจสอบภายใน สำนักพัฒนาคุณภาพการศึกษา และสำนักงานสภามหาวิทยาลัย

**ประกาศคณะกรรมการเงินทุนสวัสดิการบุคลากร สนม. เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการเกี่ยวกับการใช้จ่ายเงิน การให้กู้ การค้ำประกันและการช่วยค่าจัดการศพ 2559

คำรับรองของหัวหน้าหน่วยงาน

สำนัก/กอง/ศูนย์/สำนักงาน.....พิจารณาแล้วขอรับรองว่า ผู้ถึงแก่กรรมเป็น () บุคลากร () ญาติสายตรงของบุคลากร ในสังกัดหน่วยงานนี้จริง

(ลงชื่อ) หัวหน้าหน่วยงาน
(.....)

เรียน ประธานกรรมการเงินทุนสวัสดิการบุคลากรสำนักงานมหาวิทยาลัย

ได้ตรวจสอบคำขอและเอกสารประกอบการขออนุมัติแล้ว
เห็นสมควรอนุมัติในวงเงิน.....บาท (.....)

(ลงชื่อ).....กรรมการและเลขานุการ
(.....)
...../...../.....

◆ คำอนุมัติของประธานฯ () อนุมัติ () ไม่อนุมัติ

(ลงชื่อ) ประธานกรรมการ
(นายชัชพล กุลโพธิ์สุวรรณ)
ผู้อำนวยการสำนักงานมหาวิทยาลัย
...../...../.....

◆ การจ่ายเงิน ได้จ่ายเงิน

() เป็นเช็คธนาคาร.....เลขที่.....
() โอนเข้าบัญชีเงินฝากของผู้ขอ เมื่อวันที่.....

(ลงชื่อ) ผู้จ่ายเงิน
(.....)
...../...../.....

(ลงชื่อ) กรรมการและเหรัญญิก
(.....)
ผู้อำนวยการกองคลัง
...../...../.....