

แบบฟอร์มการขอรับเงินค่าสงเคราะห์ศพพนักงานมหาวิทยาลัยประจำ

กองทุนสวัสดิการพนักงานมหาวิทยาลัยเชียงใหม่

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ( ) พร้อมทั้งกรอกข้อความให้ครบถ้วน

๑. คำขอ

เขียนที่ .....

วันที่ .....

๑.๑ ข้าพเจ้า ผู้มีชื่อตามท้ายคำขอรับเงินค่าสงเคราะห์ศพนี้ มีความประสงค์จะยื่นคำขอรับเงินค่าสงเคราะห์ศพต่อประธานกรรมการกองทุนสวัสดิการพนักงานมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ เนื่องจากความตายของพนักงานมหาวิทยาลัยประจำ ชื่อ ..... ซึ่งได้ถึงแก่ความตายเมื่อ ..... ปรากฏตามหลักฐานที่ระบุในข้อ ๓ โดยข้าพเจ้าเป็นผู้มีสิทธิได้รับเงินค่าสงเคราะห์ศพ ตามที่กำหนดไว้ในข้อ ๖ แห่งระเบียบกองทุนสวัสดิการ ว่าด้วยการเบิกค่ารักษาพยาบาล ค่าสงเคราะห์ศพ ค่าเช่าบ้าน ค่าเล่าเรียนบุตร และสวัสดิการด้านสุขภาพของพนักงานมหาวิทยาลัย พ.ศ. ๒๕๖๕ ในฐานะเป็น

( ) เป็นบุคคลที่ระบุไว้ในหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือฯ

( ) เป็นคู่สมรสตามกฎหมาย/บุตรตามกฎหมาย/บิดามารดาตามกฎหมาย มีจำนวนทั้งสิ้น ..... คน ประกอบด้วย

(๑) ..... อยู่บ้านเลขที่ ..... ถนน .....

ตำบล/แขวง .....อำเภอ/เขต .....

จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....

เบอร์โทรศัพท์.....e-mail.....

(๒) ..... อยู่บ้านเลขที่ ..... ถนน .....

ตำบล/แขวง .....อำเภอ/เขต .....

จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....

เบอร์โทรศัพท์.....e-mail.....

(๓) ..... อยู่บ้านเลขที่ ..... ถนน .....

ตำบล/แขวง .....อำเภอ/เขต .....

จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....

เบอร์โทรศัพท์.....e-mail.....

(๔) ..... อยู่บ้านเลขที่ ..... ถนน .....

ตำบล/แขวง .....อำเภอ/เขต .....

จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....

เบอร์โทรศัพท์.....e-mail.....

(๕) ..... อยู่บ้านเลขที่ ..... ถนน .....

ตำบล/แขวง .....อำเภอ/เขต .....

จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....

เบอร์โทรศัพท์.....e-mail.....

(๖) ..... อยู่บ้านเลขที่ ..... ถนน .....

ตำบล/แขวง .....อำเภอ/เขต .....

จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....

เบอร์โทรศัพท์.....e-mail.....

๑.๒ ผู้ตายเป็น

( ) พนักงานมหาวิทยาลัยประจำ ที่เปลี่ยนสถานภาพมาจากข้าราชการและเป็นผู้รับบำนาญ

( ) พนักงานมหาวิทยาลัยประจำ ที่เปลี่ยนสถานภาพมาจากข้าราชการและเป็นสมาชิก กบข.

( ) พนักงานมหาวิทยาลัยประจำ ที่เปลี่ยนสถานภาพมาจากลูกจ้างประจำ

( ) พนักงานมหาวิทยาลัยประจำ ที่เปลี่ยนสถานภาพมาจากพนักงานมหาวิทยาลัยตาม พ.ร.บ. มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ พ.ศ. ๒๕๓๐

( ) พนักงานมหาวิทยาลัยประจำ ที่ได้รับการบรรจุและแต่งตั้ง ตาม พ.ร.บ. มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ พ.ศ. ๒๕๕๑

สังกัดภาควิชา/หน่วยงาน ..... ส่วนงาน ..... มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
อัตราเงินเดือน ..... บาท ได้ถึงแก่ความตาย

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

มีสิทธิได้รับค่าสงเคราะห์ศพ อัตรา ๓ เท่าของเงินเดือนขณะถึงแก่ความตาย เป็นเงิน ..... บาท แต่ผู้ตายได้รับ  
ค่าสงเคราะห์ศพจาก ( ) ทางราชการ เป็นเงิน .....บาท หรือจาก ( ) กองทุนประกันสังคม เป็นเงิน ๕๐,๐๐๐.-บาท  
ก่อนแล้ว ดังนั้น จึงคงเหลือสิทธิที่จะขอรับจากกองทุนฯ เป็นเงิน ..... บาท

**๑.๓ ข้าพเจ้า** ได้แนบเอกสารต่าง ๆ ดังต่อไปนี้มาด้วย เพื่อประกอบการพิจารณา

๑.๓.๑ หลักฐานที่แสดงว่าข้าพเจ้าเป็นบุคคลผู้มีสิทธิตามข้อ ๑๖ และข้อ ๑๗ แห่งข้อบังคับว่าด้วยสิทธิและสวัสดิการ  
พนักงานมหาวิทยาลัย พ.ศ. ๒๕๕๓ และข้อ ๖ แห่งระเบียบกองทุนสวัสดิการว่าด้วยการเบิกค่ารักษาพยาบาล ค่าสงเคราะห์ศพ  
ค่าเช่าบ้าน ค่าเล่าเรียนบุตร และสวัสดิการด้านสุขภาพของพนักงานมหาวิทยาลัย พ.ศ. ๒๕๖๕ ได้แก่

- ( ) หนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือกรณีข้าราชการ/ผู้รับบำนาญ/ลูกจ้างถึงแก่ความตาย
- ( ) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- ( ) สำเนาทะเบียนบ้าน
- ( ) สำเนาทะเบียนสมรส (ถ้ามี)
- ( ) สำเนาสมุดบัญชีเงินฝาก ชื่อบัญชี.....ธนาคาร..... เลขที่บัญชี.....

๑.๓.๒ หลักฐานของผู้ตาย ประกอบด้วย

- ( ) สำเนาคำสั่งบรรจุเป็นพนักงาน
- ( ) สำเนาคำสั่งหรือสลิปเงินเดือนเดือนสุดท้าย
- ( ) ใบมรณบัตร
- ( ) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- ( ) สำเนาทะเบียนบ้าน
- ( ) สำเนาคำสั่งของศาล (กรณีสาบสูญ)

**๑.๔ ข้าพเจ้า** ขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินค่าสงเคราะห์ศพตามข้อบังคับ ระเบียบ หรือประกาศ เกี่ยวกับสิทธิ  
และสวัสดิการพนักงานมหาวิทยาลัย และถ้าปรากฏต่อไปว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้ไม่มีสิทธิแต่อย่างใดตามข้อบังคับ ระเบียบ หรือประกาศ  
ดังกล่าว ข้าพเจ้ายินยอมคืนเงินค่าสงเคราะห์ศพที่ได้รับไปโดยไม่มีสิทธิ ตลอดจนชดใช้ค่าเสียหายต่าง ๆ ที่เกิดขึ้นทั้งสิ้นแก่  
คณะกรรมการกองทุนสวัสดิการพนักงานมหาวิทยาลัย ภายใน ๓๐ วัน นับจากวันที่คณะกรรมการกองทุนสวัสดิการพนักงาน  
มหาวิทยาลัยแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบตามที่อยู่ข้างต้น

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

## ๒. ตรวจสอบการใช้สิทธิ

เสนอ หัวหน้าส่วนงาน

ข้าพเจ้า ได้ตรวจใบคำขอรับเงินค่าสงเคราะห์ศพฉบับนี้แล้ว เห็นว่า ผู้เบิกมีสิทธิเบิกได้ตาม ข้อบังคับว่าด้วยสิทธิ และสวัสดิการพนักงานมหาวิทยาลัย พ.ศ. ๒๕๕๓ เป็นเงิน ..... บาท (.....)

(ลงชื่อ) ..... หัวหน้างานคลัง

(.....)

วันที่ .....

## ๓. คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

เสนอ ประธานกรรมการกองทุนสวัสดิการพนักงานมหาวิทยาลัย

ขอรับรองว่าผู้เบิกมีสิทธิเบิกตามที่หัวหน้างานคลังรับรองจริง

(ลงชื่อ) ..... หัวหน้าส่วนงาน

(.....)

วันที่ .....

## ๔. คำอนุมัติ

( ) อนุมัติให้เบิกได้

(ลงชื่อ) .....

(.....)

ประธานกรรมการกองทุนสวัสดิการพนักงานมหาวิทยาลัยเชียงใหม่

วันที่ .....

## ๕. ใบรับเงิน

ได้รับเงินค่าสงเคราะห์ศพ จำนวน.....บาท

(.....) ถูกต้องแล้ว

(ลงชื่อ) ..... ผู้รับเงิน

(.....)

วันที่ .....

(ลงชื่อ) ..... ผู้จ่ายเงิน

(.....)

วันที่ .....