คำขอรับเงินช่วยเหลือพนักงานมหาวิทยาลัยประจำกรณีออกจากงาน
กองทุนสวัสดิการพนักงานมหาวิทยาลัยเชียงใหม่
(สำหรับบุคคลที่ระบุไว้ในหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงิน หรือทายาทตามกฎหมาย –กรณีพนักงานฯ เสียชีวิต)

ส่วนที่ 1 สำหรับผู้ยื่นคำขอเบิก

เขียนที่ .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....

เรียน คณบดี/ผู้อำนวยการ.....

1. ข้าพเจ้า ..... เลขที่ประจำตัวประชาชน ..... เบอร์โทรศัพท์.....
   e-mail:.....
   ( ) เป็นบุคคลผู้ถูกระบุไว้ในหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงิน ( ) เป็นคู่สมรสตามกฎหมาย
   ( ) เป็นบุตรตามกฎหมาย ( ) เป็นบิดามารดาตามกฎหมาย
   อยู่บ้านเลขที่ ..... ถนน .....ตำบล/แขวง .....
   อำเภอ/เขต .....จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....
2. ข้าพเจ้า ..... เลขที่ประจำตัวประชาชน ..... เบอร์โทรศัพท์.....
   e-mail: .....
   ( ) เป็นบุคคลผู้ถูกระบุไว้ในหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงิน ( ) เป็นคู่สมรสตามกฎหมาย
   ( ) เป็นบุตรตามกฎหมาย ( ) เป็นบิดามารดาตามกฎหมาย
   อยู่บ้านเลขที่ ..... ถนน .....ตำบล/แขวง .....
   อำเภอ/เขต .....จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....
3. ข้าพเจ้า ..... เลขที่ประจำตัวประชาชน ..... เบอร์โทรศัพท์.....
   e-mail: .....
   ( ) เป็นบุคคลผู้ถูกระบุไว้ในหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงิน ( ) เป็นคู่สมรสตามกฎหมาย
   ( ) เป็นบุตรตามกฎหมาย ( ) เป็นบิดามารดาตามกฎหมาย
   อยู่บ้านเลขที่ ..... ถนน .....ตำบล/แขวง .....
   อำเภอ/เขต .....จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....
4. ข้าพเจ้า ..... เลขที่ประจำตัวประชาชน ..... เบอร์โทรศัพท์.....
   e-mail: .....
   ( ) เป็นบุคคลผู้ถูกระบุไว้ในหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงิน ( ) เป็นคู่สมรสตามกฎหมาย
   ( ) เป็นบุตรตามกฎหมาย ( ) เป็นบิดามารดาตามกฎหมาย
   อยู่บ้านเลขที่ ..... ถนน .....ตำบล/แขวง .....
   อำเภอ/เขต .....จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....
5. ข้าพเจ้า ..... เลขที่ประจำตัวประชาชน ..... เบอร์โทรศัพท์.....
   e-mail: .....
   ( ) เป็นบุคคลผู้ถูกระบุไว้ในหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงิน ( ) เป็นคู่สมรสตามกฎหมาย
   ( ) เป็นบุตรตามกฎหมาย ( ) เป็นบิดามารดาตามกฎหมาย
   อยู่บ้านเลขที่ ..... ถนน .....ตำบล/แขวง .....
   อำเภอ/เขต .....จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....

พร้อมนี้ได้แนบสำเนาเอกสารดังนี้.-

( ) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ยื่นคำขอเบิก และของผู้เสียชีวิต
( ) สำเนาทะเบียนราษฎรของผู้ยื่นคำขอเบิก และของผู้เสียชีวิต
( ) สำเนาทะเบียนสมรส
( ) สำเนาคำสั่งฯ บรรจุ หรือสำเนาคำสั่งเปลี่ยนสถานภาพเป็นพนักงานมหาวิทยาลัยประจำ
( ) สำเนาสลิปเงินเดือนเดือนสุดท้าย หรือคำสั่งฯ เลื่อนอัตราเงินเดือนเดือนสุดท้ายของพนักงานฯ
( ) สำเนาคำสั่ง มช. ให้พนักงานฯ ออกจากงานด้วยเหตุต่าง ๆ เช่น เกษียณอายุงาน
( ) สำเนาหลักฐานการได้รับอนุมัติให้ลาศึกษาต่อ (เฉพาะผู้เคยลาศึกษาต่อช่วงตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2553 เป็นต้นมา)
( ) สำเนาใบมรณบัตร เลขที่ .....ลงวันที่ ..... (ของผู้เสียชีวิต)

( ) สำเนาใบมรณบัตร เลขที่ .....ลงวันที่ ..... (กรณีทายาทเสียชีวิต)
( ) สำเนาใบมรณบัตร เลขที่ .....ลงวันที่ ..... (กรณีทายาทเสียชีวิต)
( ) สำเนาหนังสือแสดงเจตนาระบุผู้รับเงิน
( ) สำเนาสมุดเงินฝาก ชื่อบัญชี.....เลขที่ .....ธนาคาร .....
สาขา.....
( ) สำเนาสมุดเงินฝาก ชื่อบัญชี.....เลขที่ .....ธนาคาร .....
สาขา.....
( ) สำเนาสมุดเงินฝาก ชื่อบัญชี.....เลขที่ .....ธนาคาร .....
สาขา.....
( ) สำเนาสมุดเงินฝาก ชื่อบัญชี.....เลขที่ .....ธนาคาร .....
สาขา.....
( ) สำเนาสมุดเงินฝาก ชื่อบัญชี.....เลขที่ .....ธนาคาร .....
สาขา.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า เป็นผู้มีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือกรณีออกจากงาน ตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ว่าด้วยเงินช่วยเหลือพนักงานมหาวิทยาลัยประจำกรณีออกจากงาน พ.ศ. 2556 และตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ว่าด้วยเงินช่วยเหลือพนักงานมหาวิทยาลัยประจำกรณีออกจากงาน (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2566 หากปรากฏภายหลังว่า ข้าพเจ้าไม่มีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือดังกล่าว และก่อให้เกิดความเสียหายแก่มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ หรือบุคคลหนึ่งบุคคลใด ข้าพเจ้าขอเป็นผู้รับผิดชอบในความเสียหายที่เกิดขึ้นทุกประการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จักเป็นพระคุณยิ่ง

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

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

(ลงชื่อ) ..... ผู้ยื่นคำขอ
(.....)

ส่วนที่ 2 สำหรับเจ้าหน้าที่ของส่วนงานพนักงานฯ ผู้เสียชีวิต

ได้ตรวจสอบคำขอรับเงินช่วยเหลือนี้แล้ว ขอรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว..... เป็นพนักงานมหาวิทยาลัยประจำ บรรจุวันที่ ..... ได้รับเงินเดือนครั้งสุดท้าย ..... บาท ได้พ้นจากงานเนื่องจาก ..... เมื่อวันที่ ..... แต่ทั้งนี้ นาย/นาง/นางสาว..... ( ) ไม่เคยได้รับอนุมัติให้ลาศึกษาต่อ หรือ ( ) เคยได้รับอนุมัติให้ลาศึกษาต่อ รวมระยะเวลาจำนวน .....ปี .....เดือน .....วัน (เฉพาะผู้เคยลาศึกษาต่อช่วงตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2553 เป็นต้นมา) ดังนั้น จึงมีระยะเวลาในการปฏิบัติงานเพื่อได้รับเงินช่วยเหลือกรณีออกจากงานตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยฯ เป็นจำนวน .....ปี .....เดือน .....วัน มีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือฯ จากกองทุนสวัสดิการพนักงานมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ในอัตรา.....เท่า ของเงินเดือน เป็นเงิน ..... บาท (.....)

(ลงชื่อ) ..... ผู้ตรวจสอบ
(.....)
วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

(ลงชื่อ) ..... หัวหน้างานบุคคล
(.....)
วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ส่วนที่ 3 สำหรับคณบดี/ผู้อำนวยการต้นสังกัดของพนักงานฯ ผู้เสียชีวิต

เรียน ประธานคณะกรรมการกองทุนสวัสดิการพนักงานมหาวิทยาลัยฯ

ขอรับรองว่าพนักงานฯ ผู้เสียชีวิต มีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือตามที่หัวหน้างานบุคคลได้ตรวจสอบจริง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ) .....หัวหน้าส่วนงาน
(..... .....)
วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ส่วนที่ 4 สำหรับเลขานุการฯ และประธานคณะกรรมการกองทุนสวัสดิการฯ

เรียน ประธานคณะกรรมการกองทุนสวัสดิการพนักงานมหาวิทยาลัยฯ

( ) เห็นสมควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้
( ) ไม่เห็นสมควรอนุมัติ เนื่องจาก .....

(ลงชื่อ) .....กรรมการและเลขานุการฯ
(นายวิรุฬห์ ถูกจิตต์)
ผู้อำนวยการกองทรัพยากรทุนมนุษย์
วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

( ) อนุมัติ
( ) ไม่อนุมัติ

(ลงชื่อ) .....ประธานคณะกรรมการกองทุนฯ
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ปิติพงษ์ ยอดมงคล)
รองอธิการบดี
ปฏิบัติการแทนอธิการบดีมหาวิทยาลัยเชียงใหม่
วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ส่วนที่ 5 สำหรับผู้รับเงิน และกองคลังผู้จ่ายเงิน

ได้รับเงินช่วยเหลือกรณีออกจากงานจำนวน.....บาท
(.....) ถูกต้องแล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน
(.....)

(ลงชื่อ)..... ผู้รับเงิน
(.....)

(ลงชื่อ)..... ผู้รับเงิน
(.....)

(ลงชื่อ)..... ผู้รับเงิน
(.....)

(ลงชื่อ)..... ผู้รับเงิน
(.....)

(ลงชื่อ)..... ผู้จ่ายเงิน
(.....)
วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

หมายเหตุ

1. **ผู้ขอเบิกลงนามรับเงินไปก่อน (กรณีต้องการให้โอนเงินช่วยเหลือเข้าบัญชีเงินฝากของผู้ขอเบิก)**
2. **กำหนดช่วงระยะเวลาการยื่นคำขอเบิก ภายใน 1 ปี นับตั้งแต่พนักงานมหาวิทยาลัยประจำออกจากงาน กรณีผู้ออกจากงานประจำปีงบประมาณ 2554-2555 ให้นับตั้งแต่วันที่ออกข้อบังคับ**