

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:
3. ข้าพเจ้า เลขที่ประจำตัวประชาชน เบอร์โทรศัพท์.....
e-mail:
4. ข้าพเจ้า เลขที่ประจำตัวประชาชน เบอร์โทรศัพท์.....
e-mail:
5. ข้าพเจ้า เลขที่ประจำตัวประชาชน เบอร์โทรศัพท์.....
e-mail:

พร้อมนี้ได้แนบสำเนาเอกสารดังนี้.-

- () สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ยื่นคำขอเบิก และของผู้เสียชีวิต
- () สำเนาทะเบียนราษฎรของผู้ยื่นคำขอเบิก และของผู้เสียชีวิต
- () สำเนาทะเบียนสมรส
- () สำเนาคำสั่งฯ บรรจุ หรือสำเนาคำสั่งเปลี่ยนแปลงสถานภาพเป็นพนักงานมหาวิทยาลัยประจำ
- () สำเนาสลิปเงินเดือนเดือนสุดท้าย หรือคำสั่งฯ เลื่อนอัตราเงินเดือนเดือนสุดท้ายของพนักงานฯ
- () สำเนาคำสั่งฯ มข. 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 เป็นผู้ที่มีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือกรณีออกจากงาน 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 บรรจวันที่ ได้รับเงินเดือนครั้งสุดท้าย บาท ได้พ้นจากงานเนื่องจาก เมื่อวันที่ แต่ทั้งนี้ นาย/นาง/นางสาว..... () ไม่เคยได้รับอนุมัติให้ลาศึกษาต่อ หรือ () เคยได้รับอนุมัติให้ลาศึกษาต่อ รวมระยะเวลาจำนวนปีเดือนวัน (เฉพาะผู้เคยลาศึกษาต่อช่วงตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2553 เป็นต้นมา) ดังนั้น จึงมีระยะเวลาในการปฏิบัติงานเพื่อได้รับเงินช่วยเหลือกรณีออกจากงานตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยฯ เป็นจำนวนปีเดือนวัน 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
(นางอังคณา กั้นธิยะ)
ผู้อำนวยการกองบริหารงานบุคคล
วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

- () อนุมัติ
- () ไม่อนุมัติ

(ลงชื่อ)ประธานคณะกรรมการกองทุนฯ
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ปิติพงษ์ ยอดมงคล)
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 นับตั้งแต่พ้นงานมหาวิทยาลัยประจำออกจากงานกรณีผู้ออกจากงานประจำปีงบประมาณ 2554-2555 ให้นับตั้งแต่วันที่ออกข้อบังคับ