

แบบคำขอรับเงินช่วยเหลือพนักงานมหาวิทยาลัยประจำกรณีออกจากงาน
กองทุนสวัสดิการพนักงานมหาวิทยาลัยเชียงใหม่
(สำหรับพนักงานฯ ผู้พ้นจากงาน)

ส่วนที่ ๑ สำหรับผู้ยื่นคำขอเบิก

เขียนที่เบอร์โทรศัพท์.....

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรียน คณบดี/ผู้อำนวยการ.....

ข้าพเจ้าเลขที่ประจำตัวประชาชน.....

() เคยเป็นพนักงานมหาวิทยาลัยประจำ ตำแหน่ง..... สังกัดหน่วยงาน
ส่วนงาน บรรจุวันที่ ได้รับเงินเดือนครั้งสุดท้าย จำนวน..... บาท
ได้พ้นจากงานเนื่องจาก..... เมื่อวันที่ มีระยะเวลาในการปฏิบัติงานเพื่อได้รับ
เงินช่วยเหลือกรณีออกจากงานตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยฯ (ไม่นับเวลาช่วงลาศึกษาต่อตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2553 เป็นต้นมา) จำนวน
..... ปี เดือน วัน มีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลืออัตรา.....เท่า ของเงินเดือน เป็นเงิน บาท
(.....)

ปัจจุบันข้าพเจ้าอาศัยอยู่บ้านเลขที่ซอย ถนนตำบลอำเภอ
จังหวัด รหัสไปรษณีย์ e-mail:

พร้อมนี้ได้แนบสำเนาเอกสารดังนี้-

- () สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ยื่นคำขอเบิก
- () สำเนาคำสั่งฯ บรรจุ/เปลี่ยนสถานภาพเป็นพนักงานมหาวิทยาลัยประจำ
- () สำเนาสลิปเงินเดือนเดือนสุดท้าย หรือคำสั่งฯ เลื่อนอัตราเงินเดือนเดือนสุดท้าย
- () สำเนาคำสั่งฯ ให้ออกจากงานด้วยเหตุต่าง ๆ เช่น เกษียณอายุงาน , คำสั่งปรับเงินเพิ่มพิเศษฯ เป็นต้น
- () สำเนาหลักฐานการได้รับอนุมัติให้ลาศึกษาต่อ (เฉพาะผู้เคยลาศึกษาต่อช่วงตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2553 เป็นต้นมา)
- () สำเนาสมุดคู่ฝากธนาคาร..... ชื่อบัญชี.....เลขที่บัญชี

(สำหรับผู้ประสงค์จะให้โอนเงินเข้าบัญชี)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า เป็นผู้ที่มีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือกรณีออกจากงาน ตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ว่าด้วย
เงินช่วยเหลือพนักงานมหาวิทยาลัยประจำกรณีออกจากงาน พ.ศ. 2556 และตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ว่าด้วยเงินช่วยเหลือ
พนักงานมหาวิทยาลัยประจำกรณีออกจากงาน (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2566 หากปรากฏภายหลังว่า ข้าพเจ้าไม่มีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือดังกล่าว
และก่อให้เกิดความเสียหายแก่มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ หรือบุคคลหนึ่งบุคคลใด ข้าพเจ้าขอเป็นผู้รับผิดชอบในความเสียหายที่เกิดขึ้นทุก
ประการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จักเป็นพระคุณยิ่ง

(ลงชื่อ) ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

ส่วนที่ 2 สำหรับเจ้าหน้าที่ของส่วนงานผู้ยื่นคำขอเบิก

ได้ตรวจสอบคำขอรับเงินช่วยเหลือแล้ว ขอรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว..... เป็นพนักงานมหาวิทยาลัยประจำ บรรจุนวันที่ 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

(ลงชื่อ) หัวหน้างานบุคคล

(.....)

(.....)

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ส่วนที่ 3 สำหรับคณบดี/ผู้อำนวยการต้นสังกัดของผู้ยื่นคำขอเบิก

เรียน ประธานคณะกรรมการกองทุนสวัสดิการพนักงานมหาวิทยาลัยฯ

ขอรับรองว่าผู้ยื่นคำขอเบิกมีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือตามที่หัวหน้างานบุคคลได้ตรวจสอบจริง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ)หัวหน้าส่วนงาน

(.....)

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ส่วนที่ 4 สำหรับเลขานุการฯ และประธานคณะกรรมการกองทุนสวัสดิการฯ

เรียน ประธานคณะกรรมการกองทุนสวัสดิการพนักงานมหาวิทยาลัยฯ

() เห็นสมควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้

() ไม่เห็นสมควรอนุมัติ เนื่องจาก

(ลงชื่อ)กรรมการและเลขานุการฯ

(นางอังคณา กันธิยะ)

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

() อนุมัติ

() ไม่อนุมัติ .

(ลงชื่อ)ประธานคณะกรรมการกองทุนฯ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ปิติพงษ์ ยอดมงคล)

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ส่วนที่ 5 สำหรับผู้รับเงิน และกองคลังผู้จ่ายเงิน

ได้รับเงินช่วยเหลือกรณีออกจากงาน จำนวน.....บาท (.....) ถูกต้องแล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน
(.....)

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

หมายเหตุ

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