

## ตัวอย่าง

เขียนที่ สถานที่ทำงานเขียน  
วันที่ 8 สิงหาคม 2567

เรื่อง ขออนุมัติเบิกเงินช่วยค่าจัดการศพจากเงินทุนสวัสดิการบุคลากรสำนักงานมหาวิทยาลัย

เรียน ประธานกรรมการเงินทุนสวัสดิการบุคลากรสำนักงานมหาวิทยาลัย

ตามประกาศเงินทุนสวัสดิการบุคลากรสำนักงานมหาวิทยาลัย เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการเกี่ยวกับการใช้จ่ายเงิน การให้กู้ การค้ำประกัน และการช่วยค่าจัดการศพ กำหนดให้จ่ายค่าจัดการศพบุคลากรหรือญาติสายตรงของบุคลากรที่เสียชีวิต จากเงินทุนสวัสดิการบุคลากรสำนักงานมหาวิทยาลัย **กรณีบุคลากร** รายละ **5,000 บาท** และ**กรณีญาติสายตรงรายละ 2,000 บาท** นั้น

เนื่องจาก นาย/นาง/นางสาว ใจดี ดีใจซึ่งเป็น (✓) บุคลากร ( ) ญาติสายตรงของบุคลากร ในสังกัด สำนัก/กอง/ศูนย์/สำนักงานได้ถึงแก่กรรม เมื่อวันที่ xx xxxxx xxxx ดังนั้น ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว แสบปี มีดวงสูง เป็น( ) บุคลากร (✓) ญาติสายตรงของบุคลากร จึงขออนุมัติเบิกเงินช่วยเหลือจัดการศพจากเงินทุนสวัสดิการบุคลากรสำนักงานมหาวิทยาลัย จำนวนเงิน 5.000 บาท (ห้าพันบาทถ้วน)โดยขอให้จ่ายเป็นเช็ค หรือโอนเข้าบัญชีธนาคารของข้าพเจ้า ชื่อบัญชี นางสาวแสบปี มีดวงสูงธนาคาร ชื่อธนาคาร สาขา ชื่อสาขา เลขที่บัญชี 123456789พร้อมนี้ ได้แนบสำเนาเอกสารพร้อมลงนามรับรองสำเนาแล้ว ดังนี้(✓) สำเนาบัญชีเงินฝากธนาคาร ชื่อธนาคาร เลขที่บัญชี 123456789

(✓) สำเนาใบมรณบัตรของผู้ถึงแก่กรรม (บุคลากรหรือญาติสายตรงถึงแก่กรรม)

( ) สำเนาทะเบียนบ้านของญาติสายตรง (เฉพาะกรณีที่ญาติสายตรงถึงแก่กรรม)

(✓) สำเนาทะเบียนสมรส (เฉพาะคู่สมรสถึงแก่กรรม)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา จักเป็นพระคุณยิ่ง

(ลงชื่อ) happy ผู้ยื่นคำขอ( นางสาวแสบปี มีดวงสูง )หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้ : 000 000 0000

## คำรับรองของหัวหน้าหน่วยงาน

สำนัก/กอง/ศูนย์/สำนักงาน ชื่อสังกัด พิจารณาแล้ว  
ขอรับรองว่า ผู้ถึงแก่กรรมเป็น (✓) บุคลากร ( ) ญาติสายตรงของบุคลากร ในสังกัดหน่วยงานนี้จริง(ลงชื่อ) นวันชัย หัวหน้าหน่วยงาน( นายจ้าวหนา สำนักงาน )

เรียน ประธานกรรมการเงินทุนสวัสดิการบุคลากรสำนักงานมหาวิทยาลัย

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

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

◆  
**ผู้ยื่นคำขอ**  
**ไม่ต้องกรอกข้อมูลในหน้านี้**

◆ การจ่ายเงิน ได้จ่ายเงิน  
( ) เป็นเช็คธนาคาร.....เลขที่.....  
( ) โอนเข้าบัญชีเงินฝากของผู้ขอ เมื่อวันที่.....

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

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