

ใบเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พนักงานมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ
โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง □ พร้อมทั้งกรอกข้อความให้ครบถ้วนและถูกต้อง

1. ข้าพเจ้า _____ ตำแหน่ง _____ สังกัด _____ สถาบันวัฒนธรรมและศิลปะ _____

2. ขอเบิกเงินค่ารักษาพยาบาล

ข้าพเจ้า ชื่อ _____

คู่สมรส ชื่อ _____

บิดา ชื่อ _____

มารดา ชื่อ _____

บุตร ชื่อ _____

เกิดเมื่อ _____

เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา) _____

เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา) _____

ยังไม่บรรลุนิติภาวะ

เป็นบุตรไร้ความสามารถ หรือ เสมือนไร้ความสามารถ

เป็นบุตรอยู่ในอุปการะเลี้ยงดูของข้าพเจ้า เนื่องจากแยกกันอยู่ โดยมิได้หย่าขาดตามกฎหมาย

(กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรม) แทนที่บุตรลำดับที่ _____ ชื่อ _____

เกิดเมื่อ _____ ถึงแก่กรรมเมื่อ _____

ป่วยเป็นโรค _____

และได้รับการตรวจรักษาพยาบาล (ชื่อสถานพยาบาล) _____

ซึ่งเป็นสถานพยาบาลของ ทางราชการ เอกชน ตั้งแต่วันที่ _____

ถึงวันที่ _____ รวมเป็นเงินทั้งสิ้น _____ บาท

(_____) ตามใบเสร็จรับเงินที่แนบ จำนวน _____ ฉบับ

3. ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล ตามประกาศมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ เรื่องสวัสดิการ การ

รักษาพยาบาล ตามสิทธิ เฉพาะส่วนที่ยังขาดจากสิทธิ

เป็นเงิน _____ บาท (_____) และ

(1) ข้าพเจ้า ไม่มีสิทธิได้รับเงินค่ารักษาพยาบาลจากรัฐวิสาหกิจ หรือหน่วยงานของทางราชการ หรือหน่วยงานอื่น
ที่มีใช้ส่วนราชการ

มีสิทธิ แต่สิทธิที่ได้รับต่ำกว่า

เป็นผู้ใช้สิทธิเบิกค่ารักษาพยาบาลสำหรับบุตรแต่เพียงฝ่ายเดียว

(2) คู่สมรสของข้าพเจ้า ไม่เป็นข้าราชการ หรือ ลูกจ้างประจำ หรือ พนักงานมหาวิทยาลัย

เป็นข้าราชการ ลูกจ้างประจำ พนักงานประจำ หรือ พนักงานชั่วคราว

ตำแหน่ง _____ สังกัด _____

(3) _____ ข้าพเจ้า ไม่มีสิทธิได้รับเงินค่ารักษาพยาบาลจากรัฐวิสาหกิจ หรือ หน่วยงานของส่วนราชการ
หรือ ราชการท้องถิ่น หรือ หน่วยงานอื่นที่มีใช้ส่วนราชการ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) _____

วันที่ _____

ผู้ขอรับเงินสวัสดิการ

<p>4. คำรับรองของผู้บังคับบัญชา</p> <p>เสนอ ผู้อำนวยการกองคลัง</p> <p>ข้าพเจ้า อาจารย์ ดร.ปรารธนา คงสำราญ</p> <p>ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสถาบันวัฒนธรรมและศิลปะ</p> <p>ได้ตรวจใบเบิกสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลฉบับนี้แล้ว ขอรับรองว่า ผู้มีสิทธิเบิกทำตามระเบียบ และมีหลักฐานถูกต้อง ตามจำนวนเงินที่ขอเบิก</p> <p>ลงชื่อ _____ (อาจารย์ ดร.ปรารธนา คงสำราญ) ผู้อำนวยการสถาบันวัฒนธรรมและศิลปะ</p>	<p>5. คำขออนุมัติ</p> <p>อนุมัติให้เบิกจ่ายได้</p> <p>ลงชื่อ _____ (อาจารย์ ดร.ปรารธนา คงสำราญ) ผู้อำนวยการสถาบันวัฒนธรรมและศิลปะ</p>
--	---

6. ไปรับเงิน

ได้รับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล จำนวนเงิน _____ บาท
(_____) ไปถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ _____ ผู้รับเงิน
(_____)

ลงชื่อ _____ ผู้จ่ายเงิน
(_____)

วันที่ _____
(ลงชื่อต่อเมื่อได้รับเงินแล้วเท่านั้น)

หมายเหตุ พนักงานผู้ใดเบิกจ่ายเงินเป็นเท็จ มหาวิทยาลัยจะดำเนินการตามกฎหมาย