



สโสมสรมหาวิทยาลัยนเรศวร

เลขที่.....

วันที่.....

## แบบฟอร์มขอเบิกเงินสวัสดิการ สโสมสรมหาวิทยาลัยนเรศวร

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

เรื่อง ขออนุมัติเบิกเงินสวัสดิการสโสมสรมหาวิทยาลัยนเรศวร

เรียน นายกสโสมสรมหาวิทยาลัยนเรศวร

ด้วยข้าพเจ้า..... เป็นข้าราชการพลเรือน  
ในสถาบันอุดมศึกษา/ลูกจ้างประจำ/พนักงานมหาวิทยาลัย/พนักงานราชการ/ลูกจ้างชั่วคราว/ลูกจ้างรายวัน  
ตำแหน่ง..... สังกัด (คณะ/สำนัก/กอง).....  
มหาวิทยาลัยนเรศวร เบอร์โทรศัพท์..... ประสงค์จะขออนุมัติเบิกเงินสวัสดิการ  
ดังนี้

1. เงินค่าของขวัญ กรณีสมาชิกเข้าพิธีสมรส รายละ 1,000 บาท (กรณีที่เป็นสมาชิกทั้ง 2 คน ให้ได้รับเงินทั้ง 2 คน)
2. เงินค่าของขวัญ กรณีมีบุตรธิดาที่เกิดใหม่ รายละ 1,000 บาท (กรณีที่บิดา/มารดาเป็นสมาชิก ให้มีสิทธิเบิกเพียงคนใดคนหนึ่งเท่านั้น)
3. เงินช่วยเหลือ กรณีสมาชิกเจ็บป่วยและพักรักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาล ตั้งแต่ 2 วันขึ้นไป ดังนี้
- พักรักษาตัวในโรงพยาบาลเป็นเวลา 2 วัน ได้รับครั้งละ 300 บาท
  - พักรักษาตัวในโรงพยาบาลเป็นเวลา 3 วัน ได้รับครั้งละ 500 บาท
  - พักรักษาตัวในโรงพยาบาลเป็นเวลาตั้งแต่ 5 วันขึ้นไป ได้รับครั้งละ 1,000 บาท
4. เงินโฆษณา กรณีสมาชิกลาอุปสมบทตามประเพณี รายละ 1,000 บาท และให้ใช้สิทธิเบิกจ่ายได้เพียงครั้งเดียว
5. เงินค่าปลงศพ กรณีสมาชิกเสียชีวิต รายละ 5,000 บาท พร้อมค่าพวงหรีดอีกไม่เกิน 500 บาท (ให้เพียง 1 หรีด) โดยจ่ายให้ผู้จัดการศพของสมาชิกผู้เสียชีวิต
6. เงินค่าปลงศพ กรณีที่ครอบครัวของสมาชิกเสียชีวิต (บิดา มารดา หรือสามี ภรรยา บุตร ธิดา ทั้งนี้ ไม่รวมถึงบุตรบุญธรรม) รายละ 1,000 บาท พร้อมค่าพวงหรีดอีกไม่เกิน 500 บาท (ให้เพียง 1 หรีด)
7. เงินช่วยเหลือ กรณีบ้านพักอาศัยของสมาชิกได้รับความเสียหายจากอุบัติเหตุทางธรรมชาติ (อัคคีภัย วาตภัย อุทกภัย) หลังละไม่เกิน 5,000 บาท (ทั้งนี้ เป็นไปตามมติคณะกรรมการสโสมสรพิจารณาอนุมัติ)
8. เงินค่าของขวัญ กรณีสมาชิกพ้นราชการเนื่องจากเกษียณอายุราชการ (ต้องกำหนดปีที่ เป็นสมาชิก) ปี พ.ศ..... ให้ได้รับเงิน..... บาท (ตามระยะเวลาที่เป็นสมาชิกติดต่อกัน ตั้งแต่ 5 ปีขึ้นไป)

พร้อมกันนี้ได้ส่งหลักฐานประกอบการพิจารณา คือ

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน       ทะเบียนสมรส       สูติบัตร  
 ใบรับรองแพทย์       ใบมรณะบัตร       อื่น ๆ (โปรดระบุ).....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ).....

(.....)

**ผู้เบิกเงิน**

☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆

**เรียน นายกสโมสรมหาวิทยาลัยนเรศวร**

เற்றுณิก/เลขานุการสโมสรมหาวิทยาลัยนเรศวร ได้ตรวจสอบข้อมูลและหลักฐานเรียบร้อยแล้ว  
 จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติเงิน.....  
 จำนวน..... บาท (.....)

(นางวรรณรัก มามี)  
 กรรมการฝ่ายற்றுณิก

(นางสาวยานาวีร์ ฉุยแสงชนสรณ์)  
 กรรมการฝ่ายเลขานุการ

**ความเห็นของนายกสโมสรมหาวิทยาลัยนเรศวร**

- อนุมัติ  
 ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

(นายธงชัย กองแก้ว)  
 นายกสโมสรมหาวิทยาลัยนเรศวร