



## ใบเบิกสวัสดิการคณะกรรมการแพทย์

ที่...../.....

วันที่

เรื่อง ขออนุมัติเบิกเงินสวัสดิการคณะกรรมการแพทย์

เรียน คณบดี (ผ่าน ประธานคณะกรรมการสวัสดิการ)

**ส่วนที่ 1 ขออนุมัติเบิก**ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว .....  ผู้ใช้สิทธิ์สวัสดิการ  ทำแทนผู้ใช้สิทธิ์สวัสดิการ

ตำแหน่ง.....สังกัด ภาควิชา/ศูนย์/หน่วยงาน.....

เบอร์โทรศัพท์ติดต่อด่วน.....ประเภทบุคลากร  ข้าราชการ  พนักงานมหาวิทยาลัย(เงินอุดหนุน) พนักงานมหาวิทยาลัย(เงินรายได้)  ลูกจ้างประจำ  ลูกจ้างชั่วคราว**ขออนุมัติ**เบิกเงินสวัสดิการ คณะกรรมการแพทย์ เพื่อเป็นค่า ชื่อของเยี่ยมไข้ (กรณีพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยในของโรงพยาบาล) สำหรับ  ตนเอง  บิดา  มารดา  คู่สมรส  บุตร

นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....

เป็นจำนวนเงิน.....บาท (.....)

เบิกครั้งล่าสุดเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

 พวงหรีดเคารพศพสำหรับ  บุคลากร  บิดา  มารดา  คู่สมรส  บุตร

นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....

เป็นจำนวนเงิน.....บาท (.....)

 ช่วยเหลือการจัดการศพสำหรับ  บุคลากร  บิดา  มารดา  คู่สมรส  บุตร

นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....

เป็นจำนวนเงิน.....บาท (.....)

ลงชื่อผู้ขอเบิก.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

**ส่วนที่ 2 การอนุมัติจ่ายเงิน**ตามที่นาย/นาง/นางสาว.....  ผู้ใช้สิทธิ์สวัสดิการ  ทำแทนผู้ใช้สิทธิ์สวัสดิการ

ได้ทำการขอเบิกเงินสวัสดิการเป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น.....บาท (.....)

ดำเนินการตรวจสอบข้อมูลและเอกสารแล้ว เป็นไปตามประกาศคณะกรรมการแพทย์ มหาวิทยาลัยมหิดล เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการจัดสวัสดิการเพิ่มเติมภายในคณะกรรมการแพทย์ ข้อ 2.2 และ ข้อ 2.3 ประกาศเมื่อวันที่ 20 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2563 เห็นสมควรอนุมัติการจ่ายเงินดังกล่าว

(นายอัศววัฒน์ อ่อนสอดทวีชัย)

กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ คณะกรรมการสวัสดิการ

ผู้ตรวจสอบ

...../...../.....

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.วราภรณ์ จันทร์อ่อน)

ประธานคณะกรรมการสวัสดิการ

ผู้อนุมัติ

...../...../.....

สัญญาออมเงินเลขที่บย...../.....

**1. เอกสารประกอบการเบิกจ่ายสำหรับรับสวัสดิการซื้อของเยี่ยมไข้**

- แบบฟอร์มใบเบิกเงินสวัสดิการ
- ใบรับรองแพทย์ กรณีพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยในของโรงพยาบาล
- ใบเสร็จรับเงิน/ใบสำคัญรับเงิน
- อื่นๆ.....

**2. เอกสารประกอบการเบิกจ่ายสำหรับรับสวัสดิการสงเคราะห์งานศพ**

- แบบฟอร์มใบเบิกเงินสวัสดิการ
- สำเนาใบมรณบัตร
- หลักฐานแสดงความเป็นญาติสายตรง
- หลักฐานการจ่ายเงินค่าพวงหรีดเคารพศพซึ่งออกโดยผู้จำหน่าย
- ใบสำคัญรับเงิน และสำเนาบัตรประชาชนของทายาทหรือผู้จัดการงานศพที่เป็นผู้รับเงิน
- อื่นๆ.....