

แบบขอรับเงินสงเคราะห์ครอบครัวและเงินบำเพ็ญกุศลศพบุคลากรมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....

ชอย.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....บัตรประจำตัว.....

เลขที่.....ออกให้โดย.....วันออกบัตร.....วันหมดอายุ.....

เป็นผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัวตามประกาศ ข้อ 2 ในฐานะเป็น.....ของบุคลากร

มีความประสงค์ขอรับเงินสงเคราะห์ครอบครัวของ (นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี

รับราชการในตำแหน่ง.....สังกัด.....โทร.....

ซึ่งถึงแก่กรรมด้วยสาเหตุ.....เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ตามใบมรณบัตรเลขที่.....โดยมีหลักฐานประกอบการขอรับเงินสงเคราะห์ดังนี้

- 1. สำเนาใบมรณบัตรหรือสำเนาทะเบียนบ้านของบุคลากรผู้ถึงแก่กรรมฉบับจำหน่ายการถึงแก่กรรมแล้ว
- 2. สำเนาทะเบียนบ้านและสำเนาบัตรประจำตัวของผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์
- 3. หนังสือรับรองแสดงการเป็นผู้จัดการศพตามแบบของวัด หรือสถานที่ประกอบพิธีทางศาสนา

จึงให้ไว้เป็นหลักฐานในการขอรับเงินสงเคราะห์ครอบครัวและเงินบำเพ็ญกุศลศพบุคลากรมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ โดยขอรับเงินสงเคราะห์เป็น ตัวแตกเงิน สอ.มอ. การโอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร.....

สาขา.....ชื่อบัญชี.....เลขที่บัญชี.....

และขอรับรองว่าข้อความที่ข้าพเจ้าให้ไว้ข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....

(.....)

คำรับรองของผู้บังคับบัญชาต้นสังกัด (ระดับ คณะวิทยาลัย/ศูนย์/สำนัก/สถาบัน/กอง)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าผู้ถึงแก่กรรมเป็นบุคลากรของมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ โดยเดิมรับราชการเมื่อวันที่.....

.....ตำแหน่ง.....สังกัด.....จริง

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

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

คณะกรรมการสวัสดิการประจำวิทยาเขตพิจารณาแล้ว

อนุมัติให้ผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ฯ

(ลงชื่อ).....

ไม่อนุมัติให้รับเงินสงเคราะห์

(.....)

อื่นๆ.....

ตำแหน่ง.....

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