

ใบเบิกเงินสวัสดิการพนักงานมหาวิทยาลัยมหาสารคาม

โปรดทำเครื่องหมาย ลงในช่อง พร้อมทั้งกรอกข้อความ

1.	ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....	
	สังกัด.....	
2.	ขอเบิกเงินสวัสดิการของ <input type="checkbox"/> ข้าพเจ้า <input type="checkbox"/> คู่สมรส	
3.	สวัสดิการที่ขอเบิกในครั้งนี้	
	<input type="checkbox"/> สวัสดิการการคลอดบุตร (2 ครั้ง ๆ ละไม่เกิน 20,000 บาท)	
	คู่สมรส ชื่อ.....	
	บุตรชื่อ.....เกิดเมื่อวันที่.....	
	เป็นบุตรลำดับที่.....สถานที่เกิด.....	
	<input type="checkbox"/> สวัสดิการการตรวจสุขภาพประจำปี (ได้ปีละ 1 ครั้ง ๆ ละไม่เกิน 1,000 บาท/ปี)	
	และได้รับการตรวจรักษาพยาบาล (ชื่อสถานพยาบาล).....	
	ซึ่งเป็นสถานพยาบาลของ <input type="checkbox"/> ทางราชการ <input type="checkbox"/> เอกชน ตั้งแต่วันที่.....	
	ถึงวันที่.....เป็นเงินรวมทั้งสิ้น.....บาท	
	(.....) ตามใบเสร็จรับเงินที่แนบ จำนวน.....ฉบับ	
	<input type="checkbox"/> สวัสดิการการรักษาฟัน (ตามที่จ่ายจริงแต่ไม่เกิน 1,000 บาท/ปี)	
	และได้รับการตรวจรักษาพยาบาล (ชื่อสถานพยาบาล).....	
	ซึ่งเป็นสถานพยาบาลของ <input type="checkbox"/> ทางราชการ <input type="checkbox"/> เอกชน ตั้งแต่วันที่.....	
	ถึงวันที่.....เป็นเงินรวมทั้งสิ้น.....บาท	
	(.....) ตามใบเสร็จรับเงินที่แนบ จำนวน.....ฉบับ	
<p>4.ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินสวัสดิการตามระเบียบคณะกรรมการบริหารงานบุคคล มหาวิทยาลัยมหาสารคาม ว่าด้วยสวัสดิการพนักงาน พ.ศ. 2545</p> <p><input type="checkbox"/> เพิ่มจำนวน <input type="checkbox"/> เฉพาะส่วนที่ยังขาดจากสิทธิ</p> <p>เป็นเงิน.....บาท (.....) และ</p> <p>(1) ข้าพเจ้า <input type="checkbox"/> ไม่มีสิทธิได้รับเงินค่ารักษาพยาบาลจากรัฐวิสาหกิจ หรือหน่วยงานของส่วนราชการ หรือราชการส่วนท้องถิ่น หรือจากหน่วยงานอื่นที่มีใช้ส่วนราชการ</p> <p><input type="checkbox"/> มีสิทธิ แต่สิทธิที่ได้รับต่ำกว่า</p> <p><input type="checkbox"/> เป็นผู้ใช้สิทธิเบิกค่าสวัสดิการพนักงานมหาวิทยาลัยมหาสารคาม</p> <p>(2) คู่สมรสของข้าพเจ้า <input type="checkbox"/> ไม่เป็นข้าราชการหรือลูกจ้างประจำ</p> <p><input type="checkbox"/> เป็นข้าราชการหรือลูกจ้างประจำ ตำแหน่ง.....สังกัด.....</p> <p><input type="checkbox"/> เป็นพนักงานในหน่วยงานของส่วนราชการ หรือราชการส่วนท้องถิ่น ตำแหน่ง.....สังกัด.....</p> <p><input type="checkbox"/> เป็นพนักงานหรือลูกจ้างในรัฐวิสาหกิจ</p> <p>ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นเป็นจริงทุกประการ</p> <p style="text-align: right;">(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับเงินสวัสดิการ</p> <p style="text-align: center;">(.....)</p> <p style="text-align: right;">วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....</p>		

<p>5. คำรับรองของผู้บังคับบัญชา</p> <p>เสนอ <u>คณบดี</u></p> <p>ข้าพเจ้า.....</p> <p>ตำแหน่ง.....</p> <p>ได้ตรวจใบเบิกเงินสวัสดิการพนักงานฯ ฉบับนี้แล้ว</p> <p>ขอรับรองว่าผู้เบิกมีสิทธิเบิกเงินสวัสดิการฯ ตามจำนวนที่ขอเบิก</p> <p>(ลงชื่อ).....</p> <p>(.....)</p>	<p>6. เรียง อธิการบดีมหาวิทยาลัยมหาสารคาม</p> <p>ได้ตรวจสอบข้อมูลของบุคคลดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว ขอรับรองว่า</p> <p>เป็นผู้มีสิทธิเบิกเงิน สวัสดิการพนักงานฯ จริง</p> <p style="text-align: right;">ผู้ตรวจสอบข้อมูล</p> <p>7. คำอนุมัติ</p> <p><input type="checkbox"/> อนุมัติให้เบิกได้</p> <p>(ลงชื่อ).....</p> <p>(.....)</p> <p>ตำแหน่ง.....</p>
<p>8. ใบรับเงิน</p> <p>ได้รับเงินสวัสดิการพนักงานฯ จำนวน</p> <p>(.....) ไปถูกต้องแล้ว</p> <p>(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน</p> <p>(.....)</p> <p>(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน</p> <p>(.....)</p> <p>วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....</p> <p>(ลงชื่อต่อเมื่อได้รับเงินแล้วเท่านั้น)</p>	

คำชี้แจง

1. สวัสดิการการคลอดบุตร ให้แนบเอกสาร 1.สำเนาสูติบัตร 2. สำเนาทะเบียนสมรส 3.ใบเสร็จรับเงิน
2. สวัสดิการการตรวจสุขภาพประจำปี ให้แนบใบเสร็จรับเงิน
3. สวัสดิการการรักษาฟัน ให้แนบ ใบเสร็จรับเงิน
4. คำรับรองของผู้บังคับบัญชา ให้เสนอต่อหัวหน้าหน่วยงาน
5. ผู้ตรวจสอบข้อมูลเป็นเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน (ส่วนกลาง)
6. คำอนุมัติให้เสนอต่อผู้มีอำนาจอนุมัติ (ส่วนกลาง)