



แบบคำขอรับเงินช่วยเหลือบุคลากรผู้ประสพภัย  
กองทุนสวัสดิภาพบุคลากร มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์

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

1.1 ยื่นคำขอในฐานะ

บุคลากร

ตำแหน่ง  ข้าราชการ  พนักงาน  ลูกจ้างประจำ  ลูกจ้างชั่วคราว

ทายาทของบุคลากร ชื่อ.....เกี่ยวข้องกับ.....

1.2 สังกัด.....โทรศัพท์ (ภายใน).....(ภายนอก).....

ที่อยู่.....โทรศัพท์.....

1.3 ได้เข้ารับการรักษาที่ ร.พ.....เนื่องจากป่วยเป็นโรค.....

ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....เป็นเวลา.....วัน

1.4 ขอรับเงินช่วยเหลือ ตามประกาศ เรื่องกำหนดอัตราช่วยเหลือบุคลากรผู้ประสพภัย ดังนี้

ช่วยเหลือการรักษาพยาบาล

ทูพผลภาพถาวร / ชั่วคราว

สูญเสียอวัยวะ

สูญเสียชีวิต

เป็นเงินจำนวน.....บาท

1.5 ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และข้าพเจ้ายอมรับในการพิจารณา

และตัดสินใจขาดของคณะกรรมการบริหารกองทุนสวัสดิภาพบุคลากร

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

วันที่...../...../.....

2. เรียน ผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่

ได้ตรวจสอบแล้ว.....  มี  ไม่มี สิทธิได้รับเงินช่วยเหลือบุคลากร

กรณี.....เป็นเงินรวม.....บาท

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

วันที่...../...../.....

3. อนุมัติ

ลงชื่อ.....

เลขานุการคณะกรรมการ

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

4. เรียน เจริญญิก

เพื่อโปรดดำเนินการ

ลงชื่อ.....

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

คำแนะนำด้านหลัง

## คำแนะนำ

### หลักฐานที่ต้องยื่นพร้อมแบบคำขอ

1. กรณีสูญเสียชีวิต และกรณีทุพพลภาพ  
ใช้สำเนาใบรับรองแพทย์
2. กรณีช่วยเหลือการรักษายาบาล  
ใช้สำเนาใบรับรองแพทย์ที่ระบุวันที่เข้าเป็นคนไข้ในของโรงพยาบาล
3. กรณีผู้อื่นยื่นขอรับเงินช่วยเหลือแทนให้เพิ่มหลักฐาน ดังนี้
  - 3.1 สำเนาทะเบียนสมรส (กรณีคู่สมรสยื่นคำขอ)
  - 3.2 สำเนาทะเบียนบ้าน
  - 3.3 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ยื่น
4. กรณีสูญเสียชีวิต ใช้หลักฐานดังนี้
  - 4.1 สำเนาใบมรณบัตร
  - 4.2 สำเนาทะเบียนสมรส (กรณีคู่สมรสยื่นคำขอ)
  - 4.3 สำเนาทะเบียนบ้าน
  - 4.4 สำเนาบัตรประชาชนของผู้ยื่น
5. ยื่นเอกสารพร้อมหลักฐานที่งานสวัสดิการ กองการเจ้าหน้าที่  
ชั้น 8 อาคารสารนิเทศ 50 ปี  
โทร 02 - 942 - 8161- 3  
ภายใน 4808 , 4810