

แบบคำร้องขอรับเงินชดเชย

พนักงานมหาวิทยาลัยที่พ้นสภาพจากการเป็นพนักงานมหาวิทยาลัยเงินรายได้
ผู้มีสิทธิได้รับเงินชดเชยกรณีเกษียณอายุ/ลาออก/ทุพพลภาพ/ถูกสั่งให้ออก/ถึงแก่กรรม

ส่วนที่ ๑ สำหรับผู้ยื่นคำร้อง

เรียน อธิการบดี

๑.๑ ข้าพเจ้า นาย/นาง/น.ส. เป็นพนักงานมหาวิทยาลัยเงินรายได้
ตำแหน่ง

สังกัดภาควิชา/กอง ส่วนงาน

พ้นสภาพการเป็นพนักงานมหาวิทยาลัยเงินรายได้เนื่องจาก () เกษียณอายุ () ลาออก () ทุพพลภาพ
() ถูกสั่งให้ออก ตั้งแต่วันที่ อัตราค่าจ้างเดือนสุดท้าย บาท
(.....) มีสิทธิได้รับเงินชดเชยตามหลักเกณฑ์วิธีการและเงื่อนไข

การจ่ายเงินชดเชยสำหรับพนักงานมหาวิทยาลัยเงินรายได้ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ พร้อมนี้ได้แนบหลักฐาน

() คำสั่งบรรจุ () คำสั่งหรือประกาศให้พ้นสภาพ () อื่นๆ

โดยขอรับเงินชดเชยเข้าบัญชีธนาคาร เลขที่ ตามสำเนาที่แนบ

๑.๒ ข้าพเจ้า นาย/นาง/น.ส. เป็นผู้ที่มีสิทธิได้รับเงินชดเชยของ
พนักงานมหาวิทยาลัยที่ถึงแก่กรรมตามหลักเกณฑ์วิธีการและเงื่อนไขการจ่ายเงินชดเชยสำหรับพนักงาน
มหาวิทยาลัยเงินรายได้ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ เนื่องจาก

- () เป็นผู้ถูกระบุชื่อให้ได้รับเงินชดเชยในหนังสือแสดงเจตนาให้ได้รับเงินชดเชย
- () เป็นทายาทตามกฎหมาย
- () เป็นผู้จัดการมรดก

ของพนักงานมหาวิทยาลัยเงินรายได้ที่ถึงแก่กรรมชื่อ นาย/นาง/น.ส.

ตำแหน่ง สังกัดภาควิชา/กอง

ส่วนงาน พร้อมนี้ได้แนบหลักฐาน โดยขอรับเงินชดเชย

เข้าบัญชีธนาคาร เลขที่ ตามสำเนาที่แนบ

(ลงชื่อ) ผู้แสดงเจตนา

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

ส่วนที่ ๒ สำหรับเจ้าหน้าที่

๒.๑ ได้ตรวจสอบคำร้องขอรับเงินชดเชยตามข้อ ๑.๑ แล้ว นาย/นาง/น.ส.....
พนักงานมหาวิทยาลัยเงินรายได้ มีระยะเวลาในการปฏิบัติงานเพื่อได้รับเงินชดเชย.....ปี.....เดือน.....วัน
มีสิทธิได้รับเงินชดเชยเป็นจำนวนเงิน.....บาท(.....)

๒.๒ ได้ตรวจสอบคำร้องขอรับเงินชดเชยตามข้อ ๑.๒ แล้ว นาย/นาง/น.ส.....
มีสิทธิได้รับเงินชดเชยของพนักงานมหาวิทยาลัยเงินรายได้ ชื่อ นาย/นาง/น.ส.....
ที่ถึงแก่กรรมซึ่งมีระยะเวลาในการปฏิบัติงานเพื่อได้รับเงินชดเชย.....ปี.....เดือน.....วัน
เป็นจำนวนเงิน.....บาท (.....)

(ลงชื่อ).....
(.....)

ตำแหน่ง.....

ผู้ตรวจสอบ

(ลงชื่อ).....
(.....)

ตำแหน่ง.....

ผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

ส่วนที่ ๓ สำหรับผู้มีอำนาจอนุมัติ

(๑) เรียน รองอธิการบดี
เพื่อโปรดพิจารณาเสนออธิการบดีอนุมัติ

(ลงชื่อ).....
(.....)

ผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่

(๓) อนุมัติและมอบผู้อำนวยการกองคลัง
ดำเนินการเบิกจ่ายเงินชดเชยต่อไป

(ลงชื่อ).....
(.....)

อธิการบดี

(๒) เรียน อธิการบดี
เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ).....
(.....)

รองอธิการบดี

(๔) เรียน ผู้อำนวยการกองคลัง
เพื่อโปรดดำเนินการเบิกจ่ายเงินชดเชยต่อไป

(ลงชื่อ).....
(.....)

ผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่

ส่วนที่ ๒ สำหรับเจ้าหน้าที่

๒.๑ ได้ตรวจสอบคำร้องขอรับเงินชดเชยตามข้อ ๑.๑ แล้ว นาย/นาง/น.ส.....
พนักงานมหาวิทยาลัยเงินรายได้ มีระยะเวลาในการปฏิบัติงานเพื่อได้รับเงินชดเชย.....ปี.....เดือน.....วัน
มีสิทธิได้รับเงินชดเชยเป็นจำนวนเงิน.....บาท(.....)

๒.๒ ได้ตรวจสอบคำร้องขอรับเงินชดเชยตามข้อ ๑.๒ แล้ว นาย/นาง/น.ส.....
มีสิทธิได้รับเงินชดเชยของพนักงานมหาวิทยาลัยเงินรายได้ ชื่อ นาย/นาง/น.ส.....
ที่ถึงแก่กรรมซึ่งมีระยะเวลาในการปฏิบัติงานเพื่อได้รับเงินชดเชย.....ปี.....เดือน.....วัน
เป็นจำนวนเงิน.....บาท (.....)

(ลงชื่อ).....
(.....)
ตำแหน่ง.....
ผู้ตรวจสอบ

(ลงชื่อ).....
(.....)
ตำแหน่ง.....
ผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

ส่วนที่ ๓ สำหรับผู้มีอำนาจอนุมัติ

(๑) เรียน ผู้อำนวยการกองบริหารทั่วไป
เพื่อโปรดพิจารณานำเสนอรองอธิการบดี
วิทยาเขตอนุมัติ

(๓) อนุมัติและมอบ.....
ดำเนินการเบิกจ่ายเงินชดเชยต่อไป

(ลงชื่อ).....
(.....)

(ลงชื่อ).....
(.....)
รองอธิการบดีวิทยาเขต

(๒) เรียน รองอธิการบดีวิทยาเขต
เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ).....
(.....)
ผู้อำนวยการกองบริหารทั่วไป

ส่วนที่ ๒ สำหรับเจ้าหน้าที่

๒.๑ ได้ตรวจสอบคำร้องขอรับเงินชดเชยตามข้อ ๑.๑ แล้ว นาย/นาง/น.ส.....
พนักงานมหาวิทยาลัยเงินรายได้ มีระยะเวลาในการปฏิบัติงานเพื่อได้รับเงินชดเชย.....ปี.....เดือน.....วัน
มีสิทธิได้รับเงินชดเชยเป็นจำนวนเงิน.....บาท(.....)

๒.๒ ได้ตรวจสอบคำร้องขอรับเงินชดเชยตามข้อ ๑.๒ แล้ว นาย/นาง/น.ส.....
มีสิทธิได้รับเงินชดเชยของพนักงานมหาวิทยาลัยเงินรายได้ ชื่อ นาย/นาง/น.ส.....
ที่ถึงแก่กรรมซึ่งมีระยะเวลาในการปฏิบัติงานเพื่อได้รับเงินชดเชย.....ปี.....เดือน.....วัน
เป็นจำนวนเงิน.....บาท (.....)

(ลงชื่อ).....
(.....)

ตำแหน่ง.....

ผู้ตรวจสอบ

(ลงชื่อ).....
(.....)

ตำแหน่ง.....

ผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

ส่วนที่ ๓ สำหรับผู้มีอำนาจอนุมัติ

(๑) เรียน หัวหน้าสำนักงานเลขานุการ
เพื่อโปรดพิจารณานำเสนอคณบดีอนุมัติ

(ลงชื่อ).....
(.....)

(๓) อนุมัติและมอบ.....
ดำเนินการเบิกจ่ายเงินชดเชยต่อไป

(ลงชื่อ).....
(.....)

คณบดี

(๒) เรียน คณบดี
เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ).....
(.....)

หัวหน้าสำนักงานเลขานุการ

บันทึกการเปลี่ยนแปลงหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับประโยชน์เงินชดเชยของพนักงานมหาวิทยาลัยเงินรายได้

ข้าพเจ้าขอยกเลิกหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินชดเชยของพนักงานมหาวิทยาลัยเงินรายได้ ฉบับเดิม ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ที่เคยทำไว้ก่อนฉบับนี้ (ถ้ามี) โดยขอแสดงเจตนาใหม่ ตามหนังสือแสดงเจตนา ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เป็นผู้มีสิทธิรับเงินชดเชยของ พนักงานมหาวิทยาลัยเงินรายได้ เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่ความตายในขณะดำรงตำแหน่งเป็นบุคลากรของมหาวิทยาลัย เกษตรศาสตร์

(ลงชื่อ).....ผู้แสดงเจตนา
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....