**แบบขอรับสวัสดิการเงินช่วยเหลือสำหรับบุคลากรผู้ประสบภัยพิบัติ**

**กองทุนสวัสดิการ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์**

1. ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว ...............................................................ตำแหน่ง..............................................

 สังกัด................................................................. วิทยาเขต............................................................................

2. ขอรับสวัสดิการเงินช่วยเหลือสำหรับบุคลากรผู้ประสบภัยพิบัติ กรณี ..........................................................

 สถานที่ตั้งทรัพย์สินที่เกิดความเสียหาย ที่อยู่................................................................................................

 ........................................................................................... จังหวัด..............................................................

3. ขอรับสวัสดิการในฐานะ

 ○ เจ้าของทรัพย์สิน ○ ผู้มีส่วนได้เสียในทรัพย์สิน

4. ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับสวัสดิการเงินช่วยเหลือสำหรับบุคลากรผู้ประสบภัยพิบัติ ตามประกาศคณะกรรมการ

 สวัสดิการ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ เป็นเงิน 3,000 บาท (สามพันบาทถ้วน) และขอรับรองว่า

 (1) คู่สมรสของข้าพเจ้า ○ ไม่เป็นบุคลากรของมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์

 ○ เป็นบุคลากรของมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์

 ตำแหน่ง .....................................สังกัด.........................................................

 ซึ่งไม่ได้ขอรับสวัสดิการเงินช่วยเหลือสำหรับบุคลากรผู้ประสบภัยพิบัติครั้งนี้

 (2) ......................ของข้าพเจ้า ○ ไม่เป็นบุคลากรของมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์

 ○ เป็นบุคลากรของมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์

 ตำแหน่ง .....................................สังกัด.........................................................

 ซึ่งไม่ได้ขอรับสวัสดิการเงินช่วยเหลือสำหรับบุคลากรผู้ประสบภัยพิบัติครั้งนี้

**เอกสารประกอบการขอรับสวัสดิการ**

○ สำเนาทะเบียนบ้าน และสำเนาบัตรประชาชน ของบุคลากรผู้ประสบภัยพิบัติ

○ แบบติดรูปภาพความเสียหาย

**เอกสารเพิ่มเติม (เฉพาะบางราย)**

○ สำเนารายงานประจำวันเกี่ยวกันการดำเนินคดี ของสถานีตำรวจ (กรณีอัคคีภัย)

○ หนังสือรับรองกรณีบ้านไม่มีเลขที่

**ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความและเอกสารข้างต้นเป็นจริงทุกประการ**

(ลงชื่อ)...............................................................ผู้ขอรับสวัสดิการ

วันที่......................เดือน..................................พ.ศ......................

5. คำรับรองของผู้บังคับบัญชา 6. คำอนุมัติ

 เรียน ประธานคณะกรรมการ/คณะอนุกรรมการสวัสดิการฯ **อนุมัติและมอบเหรัญญิกฯ**

 ข้าพเจ้า ................................................................

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

ขอรับรองว่าบุคลากรเป็นผู้ประสบภัยพิบัติ และมีสิทธิได้รับ (....................................................................................)

เงินช่วยเหลือสำหรับบุคลากรผู้ประสบภัยพิบัติ ตามประกาศ ตำแหน่ง ประธานคณะกรรมการ/คณะอนุกรรมการ

คณะกรรมการสวัสดิการ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ฯ สวัสดิการมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์

(ลงชื่อ) .................................................................................. วันที่ .............. เดือน ....................... พ.ศ. ...........

 (............................................................................................)

**แบบฟอร์มและเอกสาร ประกอบการขอรับเงินช่วยเหลือสำหรับบุคลากรผู้ประสบภัยพิบัติ**

1. แบบขอรับความช่วยเหลือสำหรับบุคลากรผู้ประสบภัยพิบัติ
2. สำเนาทะเบียนบ้าน และสำเนาบัตรประชาชน ของบุคลากรผู้ประสบภัยพิบัติ
3. แบบติดรูปภาพความเสียหาย

**เอกสารเพิ่มเติม (เฉพาะบางราย)**

1. สำเนารายงานประจำวันเกี่ยวกันการดำเนินคดี ของสถานีตำรวจ (กรณีอัคคีภัย)

2. หนังสือรับรองกรณีบ้านไม่มีเลขที่

**วิธีการเบิกจ่าย**

1. บุคลากรส่งเอกสารไปยังประธานคณะกรรมการสวัสดิการ มก. หรือประธานคณะอนุกรรมการสวัสดิการ วิทยาเขตที่สังกัด
2. ประธานคณะกรรมการสวัสดิการ มก. หรือประธานคณะอนุกรรมการสวัสดิการ วิทยาเขต พิจารณาอนุมัติ เงินช่วยเหลือ
3. เหรัญญิกสั่งจ่ายเช็คกองทุนสวัสดิการ มก. ให้บุคลากรผู้ประสบภัยพิบัติ