

แบบขอรับสวัสดิการเงินช่วยเหลือสำหรับบุคลากรผู้ประสบภัยพิบัติ
กองทุนสวัสดิการ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์

๑. ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาวตำแหน่ง.....
สังกัด..... วิทยาเขต..... โทรศัพท์.....
๒. ขอรับสวัสดิการเงินช่วยเหลือสำหรับบุคลากรผู้ประสบภัยพิบัติ กรณี
สถานที่ตั้งทรัพย์สินที่เกิดความเสียหาย ที่อยู่.....
..... จังหวัด.....
๓. ขอรับสวัสดิการในฐานะ
 เจ้าของทรัพย์สิน ผู้มีส่วนได้เสียในทรัพย์สิน
๔. ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับสวัสดิการเงินช่วยเหลือสำหรับบุคลากรผู้ประสบภัยพิบัติ ตามประกาศคณะกรรมการ
สวัสดิการ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ เป็นเงิน ..๓,๐๐๐... บาท (สามพันบาทถ้วน) และขอรับรองว่า
- (๑) คู่สมรสของข้าพเจ้า ไม่เป็นบุคลากรของมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์
 เป็นบุคลากรของมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์
ตำแหน่ง สังกัด.....
ซึ่งไม่ได้ขอรับสวัสดิการเงินช่วยเหลือสำหรับบุคลากรผู้ประสบภัยพิบัติครั้งนี้
- (๒)ของข้าพเจ้า ไม่เป็นบุคลากรของมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์
 เป็นบุคลากรของมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์
ตำแหน่ง สังกัด.....
ซึ่งไม่ได้ขอรับสวัสดิการเงินช่วยเหลือสำหรับบุคลากรผู้ประสบภัยพิบัติครั้งนี้

เอกสารประกอบการขอรับสวัสดิการ

- สำเนาทะเบียนบ้าน และสำเนาทะเบียนราษฎร ของบุคลากรผู้ประสบภัยพิบัติ
- แบบติดรูปภาพความเสียหาย และแบบกรอกข้อมูลรายละเอียดความเสียหาย

เอกสารเพิ่มเติม (เฉพาะบางราย)

- สำเนารายงานประจำวันเกี่ยวกับการดำเนินคดี ของสถานีตำรวจ (กรณีอัยการ)
- หนังสือรับรองกรณีบ้านไม่มีเลขที่/หนังสือรับรองการอยู่อาศัย

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความและเอกสารข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

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

๕. คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

เรียน ประธานคณะกรรมการ/คณะอนุกรรมการสวัสดิการฯ

ข้าพเจ้า

ตำแหน่ง

ขอรับรองว่าบุคลากรเป็นผู้ประสบภัยพิบัติ และมีสิทธิได้รับ
เงินช่วยเหลือสำหรับบุคลากรผู้ประสบภัยพิบัติ ตามประกาศ
คณะกรรมการสวัสดิการ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ฯ

(ลงชื่อ)

(.....)

๖. คำอนุมัติ

อนุมัติและมอบเหรียญกษา

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง ประธานคณะกรรมการ/คณะอนุกรรมการ
สวัสดิการมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์

วันที่ เดือน พ.ศ.

แบบกรอกข้อมูลรายละเอียดความเสียหาย
กรณีการขอรับสวัสดิการเงินช่วยเหลือสำหรับบุคลากรผู้ประสบภัยพิบัติ
กองทุนสวัสดิการ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์

๑. ระยะเวลาของการประสบภัยพิบัติ

.....

๒. รายการทรัพย์สินที่เกิดความเสียหายจากการประสบภัยพิบัติ

๑.

๒.

๓.

๔.

๕.

.....

.....

๓. รายการค่าใช้จ่าย กรณีซ่อมแซมทรัพย์สินที่เสียหายจากการประสบภัยพิบัติ (แนบเอกสารประกอบ) (ถ้ามี)

๑.

๒.

๓.

๔.

๕.

.....

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความและเอกสารข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

.....

(.....)

ผู้ขอรับสวัสดิการ

แบบฟอร์มและเอกสาร ประกอบการขอรับเงินช่วยเหลือสำหรับบุคลากรผู้ประสบภัยพิบัติ

๑. แบบขอรับความช่วยเหลือสำหรับบุคลากรผู้ประสบภัยพิบัติ
๒. สำเนาทะเบียนบ้าน และสำเนาบัตรประชาชน ของบุคลากรผู้ประสบภัยพิบัติ
๓. รูปภาพความเสียหาย
๔. แบบกรอกข้อมูลรายละเอียดความเสียหาย

เอกสารเพิ่มเติม (เฉพาะบางราย)

๑. สำเนารายงานประจำวันเกี่ยวกับการดำเนินงานของสถานีตำรวจ (กรณีอัคคีภัย)
๒. หนังสือรับรองกรณีบ้านไม่มีเลขที่/หนังสือรับรองการอยู่อาศัย

วิธีการเบิกจ่าย

๑. บุคลากรส่งเอกสารไปยังประธานคณะกรรมการสวัสดิการ มก. หรือประธานคณะอนุกรรมการสวัสดิการ วิทยาเขตที่สังกัด
๒. ประธานคณะกรรมการสวัสดิการ มก. หรือประธานคณะอนุกรรมการสวัสดิการ วิทยาเขต พิจารณาอนุมัติเงินช่วยเหลือ
๓. เสร็จณญิกส่งจ่ายเช็คกองทุนสวัสดิการ มก. ให้บุคลากรผู้ประสบภัยพิบัติ