



แบบขอเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการบำเพ็ญกุศลศพ
มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย

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

กรabenมัสการ/เรียน อธิการบดี/รองอธิการบดี

ข้าพเจ้า.....ฉายา.....นามสกุล.....
เกิดวันที่.....เดือน..... พ.ศ..... อายุ..... พรรษา.....
ตำแหน่ง.....เลขที่.....เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....
เป็นบุคลากร ☐ ประจำ ☐ ลูกจ้าง วันบรรจุ/แต่งตั้ง/เริ่มจ้าง..... อายุงาน.....ปี
สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

มีความประสงค์ขอเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการบำเพ็ญกุศลศพของ

- ☐ บุคลากรมหาวิทยาลัย ชื่อ-ฉายา/นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....สังกัดส่วนงาน.....
☐ บุคคลในครอบครัวเกี่ยวข้องเป็น (บิดา/มารดา/คู่สมรส/บุตรโดยชอบด้วยกฎหมาย).....
ชื่อ - ฉายา/นามสกุล.....
☐ ลูกจ้าง ชื่อ-ฉายา/นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....สังกัดส่วนงาน.....
☐ ผู้มีอุปการคุณ (ตามความในข้อ ๑) ชื่อ - ฉายา/นามสกุล.....

ซึ่งเสียชีวิตเนื่องด้วย ☐ อุบัติเหตุ ☐ โรค (ระบุ)
สถานที่.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....ตั้งบำเพ็ญกุศลศพ สวดอภิธรรม ณ (วัด/บ้านเลขที่).....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
ตั้งแต่วันที่.....ถึง วันที่.....
โดยกำหนด ☐ พระราชทานเพลิง ☐ ฌาปนกิจ ณ สถานที่/ฌาปนสถาน.....
วันที่.....เดือน..... พ.ศ..... ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด..... เวลา..... น.

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง
(.....)

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาตามลำดับชั้น

.....

คำสั่งของผู้มีอำนาจอนุมัติ

.....

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง.....

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

ข้าพเจ้าได้รับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการบำเพ็ญกุศลศพจำนวนบาท

(.....)

ไปถูกต้องแล้ว

ลงชื่อผู้รับเงิน

(.....)

ตำแหน่ง.....

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

ลงชื่อผู้จ่ายเงิน

(.....)

ตำแหน่ง.....

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

คำชี้แจง: แบบขอเบิกเงินนี้ เป็นเอกสารประกอบการขอรับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการบำเพ็ญกุศลศพ ตามประกาศมหาวิทยาลัย เรื่อง การจ่ายค่าร่วมบำเพ็ญกุศลศพ ทำบุญกับหน่วยงานภายนอก และค่ารับรองพิธีกรรม พุทธศักราช ๒๕๕๑

เอกสารแนบท้ายประกอบคำขอ ประกอบด้วย

๑. ใบมรณะบัตรผู้เสียชีวิต
๒. สำเนาทำเพียบบ้านผู้เสียชีวิต ประทับว่า “ตาย”
๓. สำเนาบัตรประชาชนผู้เสียชีวิต
๔. สำเนาทำเพียบบ้านผู้ขอรับเงินสวัสดิการ
๕. สำเนาบัตรประจำตัวผู้ขอรับเงินสวัสดิการ
๖. ใบสำคัญรับเงิน

หมายเหตุ: ผู้ขอรับเงินสวัสดิการรับรองสำเนาถูกต้อง