

# แบบขอรับเงินสงเคราะห์ครอบครัวและเงินบำเพ็ญกุศลศพบุคลากรมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

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

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....  
ซอย.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....  
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....  
บัตรประจำตัว.....เลขที่.....ออกให้โดย.....  
วันออกบัตร.....วันหมดอายุ.....เป็นผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัวตาม  
ประกาศฯ ข้อ 2 ในฐานะเป็น.....ของบุคลากร มีความประสงค์ขอรับเงินสงเคราะห์  
ครอบครัวของ (นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี รับราชการใน  
ตำแหน่ง.....สังกัด.....โทร.....  
ซึ่งถึงแก่กรรมด้วยสาเหตุ.....เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....  
ตามใบมรณบัตรเลขที่.....โดยมีหลักฐานประกอบการขอรับเงินสงเคราะห์ดังนี้

- 1. สำเนาใบมรณบัตรหรือสำเนาทะเบียนบ้านของบุคลากรผู้ถึงแก่กรรมฉบับจำหน่ายการถึงแก่กรรมแล้ว
- 2. สำเนาทะเบียนบ้านและสำเนาบัตรประจำตัวของผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์
- 3. หนังสือรับรองแสดงการเป็นผู้จัดการศพตามแบบของวัด หรือสถานที่ประกอบพิธีทางศาสนา

จึงให้ไว้เป็นหลักฐานในการขอรับเงินสงเคราะห์ ครอบครัวและเงินบำเพ็ญกุศลศพบุคลากร  
มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ และขอรับรองว่าข้อความที่ข้าพเจ้าให้ไว้ข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....  
(.....)

## คำรับรองของผู้บังคับบัญชาต้นสังกัด (ระดับ คณะ/วิทยาลัย/ศูนย์/สำนัก/สถาบัน/กอง)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าผู้ถึงแก่กรรมเป็นบุคลากรของมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ โดยเริ่มรับราชการเมื่อวันที่  
..... ตำแหน่ง .....สังกัด.....จริง

(ลงชื่อ).....  
(.....)

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

## คณะกรรมการสวัสดิการประจำวิทยาเขตพิจารณาแล้ว

- อนุมัติให้ผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ฯ
- ไม่อนุมัติให้รับเงินสงเคราะห์
- อื่น ๆ.....

(ลงชื่อ).....

(นายบุญประสิทธิ์ กฤตย์ประชา)

ตำแหน่ง รองอธิการบดีฝ่ายทรัพยากรบุคคลและพัฒนาคุณภาพ

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....