

แบบคำร้องขอรับเงินชดเชย

พนักงานมหาวิทยาลัยที่พ้นสภาพจากการเป็นพนักงานมหาวิทยาลัย
ผู้มีสิทธิได้รับเงินชดเชยกรณีลาออก/ทุพพลภาพ/ถูกสั่งให้ออก/ถึงแก่กรรม

ส่วนที่ ๑ สำหรับผู้ยื่นคำร้อง

เรียน ผู้อำนวยการกองทรัพยากรมนุษย์

๑.๑ ข้าพเจ้า นาย/นาง/น.ส. เป็น () พนักงานมหาวิทยาลัย
() พนักงานมหาวิทยาลัยเปลี่ยนสถานภาพ ตำแหน่ง
สังกัดภาควิชา/กอง ส่วนงาน
พ้นสภาพการเป็นพนักงานมหาวิทยาลัยเนื่องจาก () ลาออก () ทุพพลภาพ () ถูกสั่งให้ออก
ตั้งแต่วันที่ อัตราค่าจ้างเดือนสุดท้าย บาท (.....)
มีสิทธิได้รับเงินชดเชยตามหลักเกณฑ์วิธีการและเงื่อนไขการจ่ายเงินชดเชยสำหรับพนักงานมหาวิทยาลัย
พ.ศ. ๒๕๖๐ พร้อมนี้ได้แนบหลักฐาน () คำสั่งบรรจุ/เปลี่ยนสถานภาพ () คำสั่งให้พ้นสภาพ
() อื่นๆ

โดยขอรับเงินชดเชยเข้าบัญชีธนาคาร เลขที่ ตามสำเนาที่แนบ

๑.๒ ข้าพเจ้า นาย/นาง/น.ส. เป็นผู้ที่มีสิทธิได้รับเงินชดเชย
ของพนักงานมหาวิทยาลัยที่ถึงแก่กรรมตามหลักเกณฑ์วิธีการและเงื่อนไขการจ่ายเงินชดเชยสำหรับพนักงาน
มหาวิทยาลัย พ.ศ. ๒๕๖๐ เนื่องจาก

- () เป็นผู้ถูกระบุชื่อให้ได้รับเงินชดเชยในหนังสือแสดงเจตนาให้ได้รับเงินชดเชย
() เป็นทายาทตามกฎหมาย
() เป็นผู้จัดการมรดก

ของพนักงานมหาวิทยาลัยที่ถึงแก่กรรมชื่อ 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.
 () พนักงานมหาวิทยาลัย () พนักงานมหาวิทยาลัยเปลี่ยนสถานภาพ มีระยะเวลาในการปฏิบัติงานเพื่อได้รับ
 เงินชดเชย..... ปี..... เดือน วัน มีสิทธิได้รับเงินชดเชยเป็นจำนวนเงิน บาท
 (.....)

๒.๒ ได้ตรวจสอบคำร้องขอรับเงินชดเชยตามข้อ ๑.๒ แล้ว นาย/นาง/น.ส.
 มีสิทธิได้รับเงินชดเชยของพนักงานมหาวิทยาลัยชื่อ นาย/นาง/น.ส.
 ที่ถึงแก่กรรมซึ่งมีระยะเวลาในการปฏิบัติงานเพื่อได้รับเงินชดเชย..... ปี..... เดือน วัน มีสิทธิได้รับ
 เงินชดเชยเป็นจำนวนเงิน บาท (.....)

(ลงชื่อ)
 (.....)

ตำแหน่ง
 / /

ผู้ตรวจสอบ

(ลงชื่อ)
 (.....)

ตำแหน่ง
 / /

หัวหน้างาน

ส่วนที่ ๓ สำหรับผู้มีอำนาจอนุมัติ

(๑) เรียน รองอธิการบดี
 เพื่อโปรดพิจารณาเสนออธิการบดีอนุมัติ

(ลงชื่อ)
 (.....)

ผู้อำนวยการกองทรัพยากรมนุษย์

(๓) อนุมัติและมอบผู้อำนวยการกองคลัง
 ดำเนินการเบิกจ่ายเงินชดเชยต่อไป

(ลงชื่อ)
 (.....)

อธิการบดี

(๒) เรียน อธิการบดี
 เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ)
 (.....)

รองอธิการบดี

(๔) ผู้อำนวยการกองคลัง
 เพื่อโปรดดำเนินการเบิกจ่ายเงินชดเชยต่อไป

(ลงชื่อ)
 (.....)

ผู้อำนวยการกองทรัพยากรมนุษย์