

แบบขอรับเงินกองทุนสวัสดิการมหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง

วันที่ เดือน พ.ศ.

ที่ อว ๐๖๑๓.....

เรื่อง ขอรับเงินกองทุนสวัสดิการมหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง (กรณีช่วยเหลือการสมรส)

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. การ์ดงานแต่งงาน/สำเนาทะเบียนสมรส จำนวน ๑ ฉบับ

๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ

๓. ใบสำคัญรับเงิน จำนวน ๑ ฉบับ

ข้าพเจ้า ตำแหน่ง

สังกัด มหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง สมรสกับ

..... ซึ่ง ☐ เป็นบุคลากรสังกัดมหาวิทยาลัย ☐ เป็นบุคคลภายนอก

กำหนดการตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ จึงขออนุมัติเบิกเงินกองทุนสวัสดิการมหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง เพื่อเป็นเงินช่วยเหลือการสมรส ตามประกาศคณะกรรมการสวัสดิการภายในมหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง เรื่อง หลักเกณฑ์การจ่ายเงินกองทุนสวัสดิการมหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง พ.ศ. ๒๕๖๖

กรณี ☐ บุคลากรสมรสกับบุคคลภายนอก ขอรับเงินช่วยเหลือการสมรส จำนวน ๑๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)

☐ บุคลากรสมรสกัน ขอรับเงินช่วยเหลือการสมรส จำนวน ๒๐,๐๐๐ บาท (สองหมื่นบาทถ้วน)

ต้องการจัดงานฉลองสมรส ณ หอประชุมมหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง (ระบุห้องประชุม.....)

☐ ต้องการ โดย ☐ ได้รับการยกเว้นค่าธรรมเนียมกิ่งหนึ่งเป็นจำนวนเงิน บาท

☐ ได้รับการยกเว้นค่าธรรมเนียม กรณีบุคลากรสมรสกัน

ต้องชำระค่าใช้จ่ายในการจ้างพนักงานปฏิบัติงานนอกเวลาเป็นเงิน บาท

ข้าพเจ้ายินดีให้มหาวิทยาลัยหักค่าใช้จ่ายจากเงินช่วยเหลือการสมรส

☐ ไม่ต้องการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์

ลงชื่อ

(.....)

ความเห็นของคณบดี/ผอ./หัวหน้าหน่วยงาน

ลงชื่อ

(.....)/...../.....

ได้ตรวจเอกสารแล้ว เป็นการขอเบิกเงินกองทุนสวัสดิการตามหลักเกณฑ์

☐ ข้อ ๗ วรรคสอง บุคลากรสมรสกับบุคคลภายนอก มีสิทธิได้รับเงินจำนวน ๑๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)

☐ ข้อ ๗ วรรคสาม บุคลากรสมรสกัน มีสิทธิได้รับเงินจำนวนเงิน ๒๐,๐๐๐ บาท (สองหมื่นบาทถ้วน)

เห็นสมควรมอบงานบริหารทรัพยากรบุคคลฯ และงานคลัง ดำเนินการเบิกจ่าย

ลงชื่อ หัวหน้างานบริหารทรัพยากรบุคคลฯ/...../.....

ลงชื่อ ผู้อำนวยการสำนักงานอธิการบดี/...../.....

ความเห็นของอธิการบดี

1. อนุมัติ

2. มอบงานบริหารทรัพยากรบุคคลฯ/งานคลัง ดำเนินการเบิกจ่าย

3.

ลงชื่อ

(.....)

อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ มหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่..... ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ได้รับเงินจาก มหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน	
		บาท	สต.
1	เงินช่วยเหลือการสมรส กรณี		
	☐ บุคลากรสมรสกับบุคคลภายนอก เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท		
	☐ บุคลากรสมรสกัน เป็นเงิน ๒๐,๐๐๐ บาท		
รวมเงิน			-

(ตัวอักษร).....

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน
(.....)