



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานกองทุนสวัสดิภาพนักศึกษา กองพัฒนานักศึกษา สำนักงานอธิการบดี โทร ๘๒๐๐  
ที่ ศธ ๐๕๔๕.๑(๓.๓)/ วันที่.....

เรื่อง ขอบเบิกเงินกองทุนสวัสดิภาพนักศึกษา (กรณีเสียชีวิต)

เรียน รักษาการแทน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) .....นามสกุล.....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทรศัพท์.....

เป็นผู้ปกครองของ (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....

รหัสประจำตัวนักศึกษา.....สาขาวิชา.....คณะ.....ชั้นปีที่.....

เบอร์โทรศัพท์.....เลขที่สมาชิกกองทุน.....โดยเกี่ยวข้องเป็น.....

มีความประสงค์จะขอเบิกเงินกองทุนสวัสดิภาพนักศึกษาเนื่องจากนักศึกษาเสียชีวิตจากสาเหตุ.....

.....สถานที่เกิดเหตุ.....โดยมีอาการ.....

ได้รักษาตัวอยู่ที่.....เหตุเกิดเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

จำนวนเงินที่ขอใช้สิทธิ.....บาท ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้ยื่นเอกสารประกอบการพิจารณา ดังต่อไปนี้

สำเนาใบชันสูตรพลิกศพ  สำเนาใบมรณบัตร (ในวันรับเงินนำฉบับจริงมาแสดงด้วย)

สำเนาทะเบียนบ้านผู้เสียชีวิต  สำเนาทะเบียนบ้านผู้รับผลประโยชน์

สำเนาบัตรประจำตัวนักศึกษา  สำเนาบัตรประชาชนผู้รับผลประโยชน์

สำเนาบัตรประชาชนของนักศึกษา  อื่นๆ ถ้ามี.....

ดังนั้น จึงขอขอเบิกเงินกองทุนสวัสดิภาพนักศึกษา (กรณีเสียชีวิต) เป็นค่ารักษา จากโครงการกองทุน  
สวัสดิภาพนักศึกษา รหัสโครงการ ๖๒-๐๒-๐๑๑๐ จำนวนเงิน.....บาท(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้ขอใช้สิทธิ

(.....)

ผู้ปกครอง

<p>1. ตรวจสอบสิทธิการเป็นนักศึกษา</p> <p><input type="checkbox"/> เป็นนักศึกษา <input type="checkbox"/> พันสภาพการเป็นนักศึกษาแล้ว</p> <p>ลงชื่อ.....หัวหน้างานทะเบียนฯ (.....)</p> <p>วันที่.....</p>	<p>4. ความคิดเห็นรองอธิการบดีฝ่ายกิจการนักศึกษา</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ..... (ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.พรทิพา ดำเนิน)</p> <p>วันที่.....</p>
<p>2. ตรวจสอบแล้วเป็นสมาชิกกองทุนสวัสดิภาพ</p> <p>เลขที่สมาชิก.....</p> <p>ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ (สืบเอกสุธินันท์ สมอ่อน)</p> <p>วันที่.....</p>	<p>5. ความคิดเห็นอธิการบดี/รองอธิการบดีรักษาการแทน</p> <p><input type="checkbox"/> อนุมัติ มอบกองคลังและทรัพย์สินดำเนินการตามระเบียบ</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....</p> <p>ลงชื่อ..... (.....)</p> <p>วันที่.....</p>
<p>3. ความคิดเห็นผู้อำนวยการพัฒนานักศึกษา</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ..... (นางสาวกฤษณา กุลทอง)</p> <p>วันที่.....</p>	

# ใบสำคัญรับเงิน

มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์  
(ส่วนราชการเป็นผู้ให้)

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า..... อยู่บ้านเลขที่.....  
ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....  
ได้รับเงินจาก มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์ (ระบุส่วนราชการ) ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
เบิกเงินกองทุนสวัสดิภาพนักศึกษา (กรณีเสียชีวิต)		
รวม		

จำนวน.....บาท (.....)

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน  
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน  
(.....)