



คำร้องขอรับเงินบำเหน็จกรณีพนักงานมหาวิทยาลัยเสียชีวิต และ/หรือเงินฌาปนกิจสงเคราะห์  
มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบูรณ์

.....

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง .....

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบูรณ์

ข้าพเจ้า.....เลขที่บัตรประจำตัวข้าราชการ/ประชาชน  
.....ออกโดย.....วันที่ออกบัตร.....  
.....  
บัตรหมดอายุ.....ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....ซอย.....  
หมู่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....  
ในฐานะเป็น.....นาย/นาง/นางสาว.....  
ตามที่ระบุไว้ในแบบ.....

มีความประสงค์ขอรับเงินบำเหน็จกรณีพนักงานมหาวิทยาลัยเสียชีวิต และ/หรือเงินฌาปนกิจสงเคราะห์  
ตามระเบียบมหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบูรณ์ ว่าด้วยหลักเกณฑ์และเงื่อนไขการให้สวัสดิการพนักงานมหาวิทยาลัย พ.ศ.  
๒๕๕๗ กำหนดไว้ เนื่องจาก นาย/นาง/นางสาว/.....ได้เสียชีวิต  
เมื่อวันที่.....ด้วย(สาเหตุการเสียชีวิต).....

จึงขอส่งหลักฐานเพื่อประกอบการขอรับเงินบำเหน็จกรณีพนักงานมหาวิทยาลัยเสียชีวิต และ/หรือเงินฌาปนกิจ  
สงเคราะห์ ดังนี้

- (๑) สำเนามรณะบัตร
- (๒) สำเนาทะเบียนบ้านของพนักงานมหาวิทยาลัยผู้เสียชีวิต
- (๓) สำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับผลประโยชน์
- (๔) ใบสำคัญรับเงิน
- (๕) อื่น ๆ.....

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าหลักฐานข้างต้น และลายมือชื่อหรือลายพิมพ์นิ้วหัวแม่มือเป็นความจริงทุกประการ

/สำหรับ.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ตรวจสอบหลักฐาน

- ถูกต้อง
- ไม่ถูกต้อง

(ลงชื่อ).....  
(.....)  
ตำแหน่ง.....  
...../...../.....

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบูรณ์

งานการเจ้าหน้าที่ได้ตรวจสอบเอกสารที่แนบมากับคำร้องนี้แล้ว ขอยืนยันว่าครบถ้วนและเป็นไปตามระเบียบมหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบูรณ์ ว่าด้วยหลักเกณฑ์และเงื่อนไขการให้สวัสดิการพนักงานมหาวิทยาลัย พ.ศ. ๒๕๕๗ จึงเห็นสมควรอนุมัติ

(ลงชื่อ).....  
(.....)  
หัวหน้างานการเจ้าหน้าที่  
...../...../.....

- อนุมัติ
- ไม่อนุมัติ

(ลงชื่อ).....  
(.....)  
อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบูรณ์  
...../...../.....