



# บันทึกข้อความ

คณะกรรมการโลยีอุตสาหกรรม
เลขที่ 201/65
วันที่ 2 ต.ค. 65
ผู้รับ

ส่วนราชการ กองพัฒนานักศึกษา สำนักงานอธิการบดี โทร ๗๘๐๐  
ที่ อว ๐๖๒๔.๑(๓)/ว ๖๕๖๕ วันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

เรื่อง ส่งประกาศมหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์ ว่าด้วยหลักเกณฑ์และการจ่ายเงินกองทุนสวัสดิภาพนักศึกษา  
พ.ศ. ๒๕๕๘ และ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๒

เรียน คณบดีคณะเทคโนโลยีอุตสาหกรรม


ด้วย มหาวิทยาลัยได้ออกประกาศมหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์ ว่าด้วยหลักเกณฑ์และการจ่าย  
เงินกองทุนสวัสดิภาพนักศึกษา พ.ศ.๒๕๕๘ และ ประกาศมหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์ ว่าด้วยหลักเกณฑ์และ  
การจ่ายเงินกองทุนสวัสดิภาพนักศึกษา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๖๒

ในการนี้ กองพัฒนานักศึกษา จึงขอความร่วมมือจากท่านในการประชาสัมพันธ์ให้อาจารย์  
ที่ปรึกษา และนักศึกษาได้ทราบ เกี่ยวกับหลักเกณฑ์การเบิกจ่ายเงินกองทุนสวัสดิภาพนักศึกษา ดังรายละเอียด  
ในเอกสารสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

- นพ.อ.ดร.ฉัตร พิจิตรนพรัตน์
- รองคณบดีฝ่ายประชาสัมพันธ์

๗

  
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์วัชร วัชรภัทรกุล)  
คณบดีคณะเทคโนโลยีอุตสาหกรรม  
๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๕

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.พรทิพา ดำเนิน)  
รองอธิการบดีฝ่ายกิจการนักศึกษาและศิลปวัฒนธรรม



ประกาศมหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์  
ว่าด้วยหลักเกณฑ์และการจ่ายเงินกองทุนสวัสดิภาพนักศึกษา  
พ.ศ. ๒๕๕๘

เพื่อให้การจ่ายเงินกองทุนสวัสดิภาพนักศึกษา เป็นไปด้วยความเรียบร้อย อาศัยอำนาจตามระเบียบมหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์ว่าด้วยกองทุนสวัสดิภาพนักศึกษา พ.ศ. ๒๕๕๑ แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๘ ข้อ ๑๑(๒) จึงเห็นควรกำหนดหลักเกณฑ์รายละเอียดการจ่ายเงินกองทุนสวัสดิภาพนักศึกษา ดังรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ ๑. ประกาศนี้ เรียกว่า “ประกาศมหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์ เรื่อง หลักเกณฑ์และการจ่ายเงินกองทุนสวัสดิภาพนักศึกษา พ.ศ. ๒๕๕๘”

ข้อ ๒. ประกาศนี้ให้บังคับใช้ตั้งแต่วันที่ ๑ เดือนเมษายน พ.ศ. ๒๕๕๘ เป็นต้นไป

ข้อ ๓. ให้ยกเลิกประกาศมหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์ เรื่อง หลักเกณฑ์และการจ่ายเงินกองทุนสวัสดิภาพนักศึกษา พ.ศ. ๒๕๕๒ และประกาศมหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์ เรื่อง หลักเกณฑ์และการจ่ายเงินกองทุนสวัสดิภาพนักศึกษา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๗ โดยให้ใช้ประกาศฉบับนี้แทน

ข้อ ๔. ในประกาศนี้

“อุบัติเหตุ” หมายถึง เหตุการณ์ที่เกิดขึ้นอย่างฉับพลัน จากปัจจัยภายนอกร่างกาย และทำให้เกิดผลกับสมาชิกกองทุนสวัสดิภาพนักศึกษาโดยมิได้เจตนาหรือประสงค์ต่อผลหรือเล็งเห็นผล

“ความบาดเจ็บ” หมายถึง การบาดเจ็บทางร่างกายอันเป็นผลโดยตรงจากอุบัติเหตุซึ่งเกิดขึ้นโดยเอกเทศและโดยอิสระจากเหตุอื่น

“ความสูญเสียหรือความเสียหาย” หมายถึง ความบาดเจ็บทางร่างกายของสมาชิกกองทุนสวัสดิภาพนักศึกษาโดยอุบัติเหตุและเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ สายตาทุพพลภาพหรือต้องเข้ารับการรักษายาวนาน

“ทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง” หมายถึง ทุพพลภาพถึงขนาดไม่สามารถประกอบหน้าที่การงานใดๆ ในอาชีพประจำและอาชีพอื่นๆ ได้โดยสิ้นเชิงตลอดไป

“เสียชีวิตในกรณีอื่น” หมายถึง เสียชีวิตด้วยเหตุอื่นที่มีสาเหตุอุบัติเหตุ

ข้อ ๕. ข้อตกลงความคุ้มครอง มีดังนี้

(๑) ให้ความคุ้มครองแก่นักศึกษาภาคปกติทุกคน กรณีอุบัติเหตุทุกชนิดตลอดเวลา  
๒๔ ชั่วโมง

(๒) สิทธิในการคุ้มครองจะเกิดขึ้นต่อเมื่อ นักศึกษามีสถานภาพเป็นนักศึกษาและสิ้นสุดเมื่อพ้นสภาพการเป็นนักศึกษา

ข้อ ๑๑. ข้อยกเว้นไม่ให้ความคุ้มครอง

เกิดจากความสูญเสีย หรือความเสียหายใดๆ หรือสืบเนื่องจากสาเหตุดังต่อไปนี้

(๑) การกระทำของนักศึกษา ขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สุรา สารเสพติด หรือยาเสพติดให้โทษจนไม่สามารถครองสติได้ คำว่า “ขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สุรา” นั้น ในกรณีที่มีการตรวจเลือดให้ถือเกณฑ์มีระดับแอลกอฮอล์ในเลือด ตั้งแต่ ๑๕๐ มิลลิกรัม เปอร์เซ็นต์ขึ้นไป

(๒) เกิดจากการทะเลาะวิวาทกันโดยตนมีส่วนร่วมในการทะเลาะวิวาท

(๓) การฆ่าตัวตาย พยายามฆ่าตัวตาย หรือการทำร้ายร่างกายตนเอง

(๔) การได้รับเชื้อโรค เว้นแต่การติดเชื้อโรค หรือบาดเจ็บหัก หรือโรคกลัวน้ำ ซึ่งเกิดจากบาดแผลที่ได้รับมาจากอุบัติเหตุ

(๕) การแทงลูก

(๖) การรักษาฟัน การรักษารากฟัน การเปลี่ยนหรือใส่ฟันปลอม จัดฟัน เว้นแต่การรักษาพยาบาลเบื้องต้นอันเป็นผลสืบเนื่องจากอุบัติเหตุ

(๗) การปวดหลัง อันมีสาเหตุมาจาก หมอนรองกระดูกทับเส้นประสาท กระดูกสันหลังเลื่อน (Spondylolisthesis) กระดูกสันหลังเสื่อม (Degeneration) หรือ (Spondylosis) กระดูกสันหลังอักเสบ (Spondylitis) เว้นแต่มีการแตกหัก (Fracture) หรือเคลื่อน (Dislocation) ของกระดูกสันหลังอันเนื่องมาจากอุบัติเหตุ

(๘) สงคราม (ไม่ว่าจะประกาศหรือไม่ก็ตาม) การรุกราน หรือการกระทำของศัตรูต่างชาติ สงครามกลางเมือง การปฏิวัติ การกบฏ การที่ประชาชนก่อความวุ่นวายถึงขนาดลุกฮือขึ้นต่อต้านรัฐบาล การจลาจล การนัดหยุดงาน

(๙) อวูธนิวเคลียร์ การแผ่รังสี หรือกัมมันตภาพรังสีจากเชื้อเพลิงนิวเคลียร์หรือจากกากนิวเคลียร์ใดๆ อันเนื่องมาจากการเผาไหม้ของเชื้อเพลิงนิวเคลียร์และกรรมวิธีใดๆ แห่งการแตกแยกตัวทางนิวเคลียร์ ซึ่งดำเนินการติดต่อกันไปโดยตัวของมันเอง

ข้อ ๑๒. การเบิกค่าใช้จ่ายในการไปเยี่ยมนักศึกษาสมาชิกกองทุนสวัสดิภาพนักศึกษา ที่ประสบอุบัติเหตุ หรือเจ็บป่วย ให้เบิกค่าใช้จ่ายจากบัญชีค่าสมัครสมาชิกกองทุนสวัสดิภาพนักศึกษา โดยสามารถเบิกค่าใช้จ่ายในอัตราดังต่อไปนี้

(๑) อัตราของเยี่ยมให้เบิกได้ไม่เกินครั้งละ ๕๐๐ บาท/คน

(๒) ค่าน้ำมันเชื้อเพลิงในการเดินทาง ให้เบิกได้ไม่เกิน ๒๐๐ บาท แบบเหมาจ่ายหรือเบิกได้เท่าที่จ่ายจริงตามระเบียบของทางราชการกำหนด

ข้อ ๑๓. ในกรณีที่นักศึกษาสมาชิกกองทุนสวัสดิภาพเสียชีวิต ให้เบิกค่าใช้จ่ายในอัตราดังต่อไปนี้

(๑) บังคับถวายพระสงฆ์สวดพระอภิธรรม ไม่เกิน ๘๐๐ บาท/งาน

(๒) ค่าพวงหรีดเคารพศพ ไม่เกิน ๕๐๐ บาท/งาน

(๓) ค่าน้ำมันเชื้อเพลิงในการเดินทาง ให้เบิกได้ไม่เกิน ๒๐๐ บาท แบบเหมาจ่ายหรือเบิกได้เท่าที่จ่ายจริงตามระเบียบของทางราชการกำหนด

(๔) ค่าใช้จ่ายอื่นๆ ที่เป็นประโยชน์ต่อการดำเนินงาน และคณะกรรมการเห็นสมควร

ข้อ ๑๔. ให้อาจารย์ที่ปรึกษา หรืออาจารย์ในขณะที่นักศึกษาสังกัดอยู่ เป็นผู้รับผิดชอบดำเนินการช่วยเหลือนักศึกษา หรือดำเนินการอื่นๆ

ข้อ ๑๕. ให้ผู้ใช้สิทธิยื่นความจำนงในการขอใช้สิทธิ ที่กองพัฒนานักศึกษา



ประกาศมหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์  
ว่าด้วยหลักเกณฑ์และการจ่ายเงินกองทุนสวัสดิภาพนักศึกษา  
(ฉบับที่ ๒)  
พ.ศ. ๒๕๖๒

โดยที่เห็นเป็นการสมควรแก้ไขเพิ่มเติมประกาศมหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์ เรื่อง หลักเกณฑ์และ  
การจ่ายเงินกองทุนสวัสดิภาพนักศึกษา พ.ศ. ๒๕๕๘ เพื่อให้สอดคล้องกับภาวะการเปลี่ยนแปลงทางเศรษฐกิจ

อาศัยอำนาจตามระเบียบมหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์ ว่าด้วยกองทุนสวัสดิภาพนักศึกษา พ.ศ. ๒๕๕๑  
แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๘ ข้อ ๗ และข้อ ๑๑(๒) จึงแก้ไขเพิ่มเติมและกำหนดหลักเกณฑ์  
การจ่ายเงินจากบัญชีค่าสมัครสมาชิกกองทุนสวัสดิภาพนักศึกษา ดังรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้ เรียกว่า “ประกาศมหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์ เรื่อง หลักเกณฑ์และการจ่าย  
เงินกองทุนสวัสดิภาพนักศึกษา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๒”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้บังคับใช้ตั้งแต่วันประกาศเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิกความในข้อ ๑๒ ของประกาศมหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์ เรื่อง หลักเกณฑ์และ  
การจ่ายเงินกองทุนสวัสดิภาพนักศึกษา พ.ศ. ๒๕๕๘ และให้ใช้ความดังต่อไปนี้แทน

“การเบิกค่าใช้จ่ายในการไปเยี่ยมนักศึกษาสมาชิกกองทุนสวัสดิภาพนักศึกษาที่ประสบ  
อุบัติเหตุ หรือเจ็บป่วย ให้เบิกค่าใช้จ่ายจากบัญชีค่าสมัครสมาชิกกองทุนสวัสดิภาพนักศึกษา โดยสามารถ  
เบิกค่าใช้จ่ายในอัตราดังต่อไปนี้

(๑) อัตราของเยี่ยมให้เบิกได้ไม่เกินครั้งละ ๑,๐๐๐ บาท/คน/ครั้ง

(๒) ค่าพาหนะในการเดินทางไปเยี่ยม ให้เบิกแบบเหมาจ่ายหรือเบิกได้เท่าที่จ่ายจริงตาม  
ระเบียบของทางราชการกำหนด”

ข้อ ๔ ให้ยกเลิกความในข้อ ๑๓ ของประกาศมหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์ เรื่อง หลักเกณฑ์และ  
การจ่ายเงินกองทุนสวัสดิภาพนักศึกษา พ.ศ. ๒๕๕๘ และให้ใช้ความดังต่อไปนี้แทน

“การเบิกค่าใช้จ่ายในกรณีที่นักศึกษาสมาชิกกองทุนสวัสดิภาพเสียชีวิต ให้เบิกค่าใช้จ่ายจาก  
บัญชีค่าสมัครสมาชิกกองทุนสวัสดิภาพนักศึกษามหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์ ในอัตราดังต่อไปนี้

(๑) บังจยถวายพระสงฆ์สวดพระอภิธรรม ไม่เกิน ๑,๒๐๐ บาท/งาน

(๒) ค่าพวงหรีดเคารพศพ ไม่เกิน ๑,๐๐๐ บาท/งาน

(๓) ค่าพาหนะในการเดินทางไปร่วมงานศพ ให้เบิกแบบเหมาจ่ายหรือเบิกได้เท่าที่จ่ายจริง  
ตามระเบียบของทางราชการกำหนด

(๔) ค่าใช้จ่ายอื่นๆ ที่เป็นประโยชน์ต่อการดำเนินงาน และคณะกรรมการเห็นสมควร”

ประกาศ ณ วันที่ ๑๖ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๒

(รองศาสตราจารย์มาลิณี จุโฑปะมา)

รักษาราชการแทน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์

สำนักงานอธิการบดี  
เลขที่รับ... ๙๕.....  
วันที่ 16 ม.ค. 2562



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานกองทุนสวัสดิภาพนักศึกษา กองพัฒนานักศึกษา โทร 8200

ที่ อว 0624.1(3)/

วันที่.....

เรื่อง ขออนุมัติเบิกเงินจากบัญชีค่าสมัครกองทุนสวัสดิภาพนักศึกษา (เยี่ยมนักศึกษา)

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์

ด้วย ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว.....)เป็นอาจารย์

ที่ปรึกษา ของ (นาย/นาง/นางสาว.....)รหัสประจำตัวนักศึกษา.....

นักศึกษาสาขาวิชา.....คณะ.....

ได้ประสบอุบัติเหตุจาก.....(รถยนต์/รถจักรยานยนต์/อื่นๆ) เมื่อวันที่.....

ณ .....และได้พักรักษาตัวอยู่ที่บ้าน.....เลขที่.....หมู่ที่.....

ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

อาศัยอำนาจ ตามประกาศ มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์ ว่าด้วยหลักเกณฑ์และการจ่ายเงินกองทุนสวัสดิภาพนักศึกษา (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2562 ข้อ 3 (1) และ (2) จึงขอเบิกเงินจากบัญชีค่าสมัครกองทุนสวัสดิภาพนักศึกษา เพื่อไปเยี่ยมนักศึกษา จากบัญชี มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์ (ค่าสมัครกองทุนสวัสดิภาพ) เลขที่ 427-1-19114-5 เป็นเงินจำนวน.....บาท (.....) โดยมีรายละเอียดและเอกสารแนบท้าย ดังนี้

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
2. ใบสำคัญรับเงิน
3. แผนที่การเดินทาง (ระบุระยะทางที่ชัดเจน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....

(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษา

# ใบสำคัญรับเงิน

การเบิกจ่ายเงินจากค่าสมัครกองทุนสวัสดิภาพนักศึกษา มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์

ที่มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์

(ส่วนราชการเป็นผู้ให้)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....อยู่บ้านเลขที่.....

ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ได้รับเงินจาก งานกองทุนสวัสดิภาพนักศึกษา มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์ เพื่อไปเยี่ยม

(นาย/นาง/นางสาว).....รหัสประจำตัวนักศึกษา.....

นักศึกษาสาขาวิชา.....คณะ.....ตั้งรายการต่อไปนี้

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1.	ของเยี่ยมนักศึกษา		
2.	ค่าพาหนะในการเดินทาง		
รวมเป็นเงิน			

จำนวน.....รายการ เป็นเงินจำนวนทั้งสิ้น.....บาท (.....)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าได้ปฏิบัติงานตามวันและเวลาดังกล่าวจริง

ลงชื่อ .....ผู้ขอเบิก

(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษา

ลงชื่อ .....ผู้ตรวจสอบ

(สืบเอกสุธินันท์ สมอ่อน)

ลงชื่อ .....ผู้ควบคุม

(นางสาวกฤษณา โสทธิบัณฑิต)

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

ได้รับเงินจำนวน.....บาท (.....)

(ลงชื่อ) .....ผู้รับเงิน

(.....)

(ลงชื่อ) .....ผู้จ่ายเงิน

(.....)



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานกองทุนสวัสดิภาพนักศึกษา กองพัฒนานักศึกษา โทร 8200

ที่ อว 0624.1(3)/

วันที่.....

เรื่อง ขออนุมัติเบิกเงินจากบัญชีค่าสมัครกองทุนสวัสดิภาพนักศึกษา (ร่วมงานศพนักศึกษา)

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์

ด้วย ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว.....)เป็นอาจารย์

ที่ปรึกษา ของ (นาย/นาง/นางสาว.....)รหัสประจำตัวนักศึกษา.....

นักศึกษาสาขาวิชา.....คณะ.....

ได้เสียชีวิตด้วย.....(อุบัติเหตุ/โรคประจำตัว/อื่นๆ) เมื่อวันที่.....

ณ .....และได้ตั้งศพบำเพ็ญกุศลอยู่ที่บ้าน.....เลขที่.....หมู่ที่.....

ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

อาศัยอำนาจ ตามประกาศ มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์ ว่าด้วยหลักเกณฑ์และการจ่ายเงินกองทุนสวัสดิภาพนักศึกษา (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2562 ข้อ 4 (1) (2) และ (3) จึงขอเบิกเงินจากบัญชีค่าสมัครกองทุนสวัสดิภาพนักศึกษา เพื่อไปร่วมงานศพนักศึกษา จากบัญชี มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์ (ค่าสมัครกองทุนสวัสดิภาพ) เลขที่ 427-1-19114-5 เป็นเงินจำนวน.....บาท (.....) โดยมีรายละเอียดและเอกสารแนบท้ายดังนี้

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
2. ใบสำคัญรับเงิน
3. แผนที่การเดินทาง (ระบุระยะทางที่ชัดเจน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....

(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษา

# ใบสำคัญรับเงิน

การเบิกจ่ายเงินจากค่าสมัครกองทุนสวัสดิภาพนักศึกษา มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์

ที่มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์

(ส่วนราชการเป็นผู้ให้)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....อยู่บ้านเลขที่.....

ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ได้รับเงินจาก งานกองทุนสวัสดิภาพนักศึกษา มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์ เพื่อไปร่วมงานศพ

(นาย/นาง/นางสาว).....รหัสประจำตัวนักศึกษา.....

นักศึกษาสาขาวิชา.....คณะ.....ตั้งรายการต่อไปนี้

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1.	ปัจจัยถวายพระสงฆ์สวดพระอภิธรรม		
2.	ค่าพวงหรีดเคารพศพ		
3.	ค่าพาหนะในการเดินทาง		
รวมเป็นเงิน			

จำนวน.....รายการ เป็นเงินจำนวนทั้งสิ้น.....บาท (.....)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าได้ปฏิบัติงานตามวันและเวลาดังกล่าวจริง

ลงชื่อ .....ผู้ขอเบิก

(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษา

ลงชื่อ .....ผู้ตรวจสอบ

(สืบเอกสุธินันท์ สมอ่อน)

ลงชื่อ .....ผู้ควบคุม

(นางสาวกฤษณา โสคติบัณฑิต)

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

ได้รับเงินจำนวน.....บาท (.....)

(ลงชื่อ) .....ผู้รับเงิน

(.....)

(ลงชื่อ) .....ผู้จ่ายเงิน

(.....)





# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานกองทุนสวัสดิภาพนักศึกษา กองพัฒนานักศึกษา สำนักงานอธิการบดี โทร ๘๒๐๐  
ที่ อว ๐๖๒๔.๑(๓)/ วันที่.....

เรื่อง ขอเบิกเงินกองทุนสวัสดิภาพนักศึกษา (กรณีได้รับบาดเจ็บ นักศึกษาเบิกเอง)

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) .....นามสกุล.....  
รหัสประจำตัวนักศึกษา..... นักศึกษาสาขาวิชา..... คณะ.....  
ชั้นปีที่..... เบอร์โทรศัพท์..... มีความประสงค์จะขอเบิกเงินกองทุนสวัสดิภาพนักศึกษา  
เนื่องจากได้รับบาดเจ็บจาก..... (อุบัติเหตุจากรถยนต์/รถจักรยานยนต์/อื่นๆ)  
สถานที่เกิดเหตุ..... ได้รักษาตัวอยู่ที่..... เหตุเกิด  
เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... จำนวนเงินที่ขอใช้สิทธิ..... บาท ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้ยื่น  
เอกสารประกอบการพิจารณา ดังต่อไปนี้

- ใบเสร็จรับเงินฉบับจริง  ใบรับรองแพทย์  
 สำเนาบัตรประจำตัวนักศึกษา  อื่นๆ.....

ดังนั้น จึงขอขอเบิกเงินกองทุนสวัสดิภาพนักศึกษา (กรณีได้รับบาดเจ็บ) เป็นค่ารักษา จากโครงการ  
กองทุนสวัสดิภาพนักศึกษา รหัสโครงการ..... จำนวนเงิน..... บาท(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ..... ผู้ขอใช้สิทธิ  
(.....)

นักศึกษา

<p>1. ตรวจสอบสิทธิการเป็นนักศึกษา</p> <p><input type="checkbox"/> เป็นนักศึกษา <input type="checkbox"/> หักสภาพการเป็นนักศึกษาแล้ว</p> <p>ลงชื่อ..... หัวหน้างานทะเบียนฯ (.....)</p> <p>วันที่.....</p>	<p>2. ตรวจสอบแล้วเป็นสมาชิกกองทุนสวัสดิภาพฯ</p> <p>เลขที่สมาชิก.....</p> <p>ลงชื่อ..... ผู้ตรวจสอบ (.....)</p> <p>วันที่.....</p>
<p>3. ความคิดเห็นผู้อำนวยการพัฒนานักศึกษา</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ..... (.....)</p> <p>วันที่.....</p>	<p>4. ความคิดเห็นรองอธิการบดีฝ่ายกิจการนักศึกษา</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ..... (.....)</p> <p>วันที่.....</p>
<p>5. ความคิดเห็นอธิการบดี/รองอธิการบดีรักษาราชการแทน</p> <p><input type="checkbox"/> อนุมัติ มอบกองคลังและทรัพย์ดำเนินการตามระเบียบ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....</p> <p>ลงชื่อ..... (.....)</p> <p>วันที่.....</p>	

# ใบสำคัญรับเงิน

ที่มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์  
(ส่วนราชการเป็นผู้ให้)

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อยู่บ้านเลขที่.....

ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ได้รับเงินจาก มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์ (ระบุส่วนราชการ) ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
เบิกเงินกองทุนสวัสดิภาพนักศึกษา (กรณีได้รับบาดเจ็บ)		
รวม		

จำนวน.....บาท (.....)

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน  
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน  
(.....)

ติดใบเสร็จรับเงินฉบับจริง

ขอรับรองว่า ได้จ่ายเงิน จำนวน.....บาท (.....)  
ตามใบเสร็จข้างบนนี้จริง

ลงชื่อ.....ผู้ขอใช้สิทธิ์  
(.....)

นักศึกษา



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานกองทุนสวัสดิภาพนักศึกษา กองพัฒนานักศึกษา สำนักงานอธิการบดี โทร ๘๒๐๐  
ที่ อว ๐๖๒๔.๑(๓)/ วันที่.....

เรื่อง ขอเบิกเงินกองทุนสวัสดิภาพนักศึกษา (กรณีเสียชีวิต)

เรียน 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..... มีความประสงค์จะขอเบิกเงินกองทุนสวัสดิภาพนักศึกษาเนื่องจากนักศึกษาเสียชีวิต

จากสาเหตุ..... สถานที่เกิดเหตุ..... โดยมีอาการ..... ได้รักษาตัวอยู่ที่.....

..... เหตุเกิดเมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... จำนวนเงินที่ขอใช้สิทธิ.....

บาท ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้ยื่นเอกสารประกอบการพิจารณา ดังต่อไปนี้

- สำเนาใบชั้นสุตรพลศึกษา  สำเนาใบมรณบัตร (ในวันรับเงินนำฉบับจริงมาแสดงด้วย)
- สำเนาทะเบียนบ้านผู้เสียชีวิต  สำเนาทะเบียนบ้านผู้รับผลประโยชน์
- สำเนาบัตรประจำตัวนักศึกษา  สำเนาบัตรประชาชนผู้รับผลประโยชน์
- สำเนาบัตรประชาชนของนักศึกษา  อื่นๆ ถ้ามี.....

ดังนั้น จึงขอขอเบิกเงินกองทุนสวัสดิภาพนักศึกษา (กรณีเสียชีวิต) จากโครงการกองทุนสวัสดิภาพนักศึกษา

รหัสโครงการ..... จำนวนเงิน..... บาท(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้ขอใช้สิทธิ

(.....)

ผู้ปกครอง

<p>1. ตรวจสอบสิทธิการเป็นนักศึกษา</p> <p><input type="checkbox"/> เป็นนักศึกษา <input type="checkbox"/> หันสภาพการเป็นนักศึกษาแล้ว</p> <p>ลงชื่อ.....หัวหน้างานทะเบียนฯ (.....) วันที่.....</p>	<p>2. ตรวจสอบแล้วเป็นสมาชิกกองทุนสวัสดิภาพฯ</p> <p>เลขที่สมาชิก.....</p> <p>ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ (.....) วันที่.....</p>
<p>3. ความคิดเห็นผู้อำนวยการกองพัฒนานักศึกษา</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ..... (.....) วันที่.....</p>	<p>4. ความคิดเห็นรองอธิการบดีฝ่ายกิจการนักศึกษา</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ..... (.....) วันที่.....</p>
<p>5. ความคิดเห็นอธิการบดี/รองอธิการบดีรักษาการแทน</p> <p><input type="checkbox"/> อนุมัติ มอบกองคลังและทรัพย์สินดำเนินการตามระเบียบ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....</p> <p>ลงชื่อ..... (.....) วันที่.....</p>	

# ใบสำคัญรับเงิน

ที่มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์  
(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  
(.....)