เฉพาะเจ้าหน้าที่

กรณีบาดเจ็บทั่วไป

เลขที่รับ...../.....

วันที่รับ .....

แบบคำขอรับเงินสวัสดิการ เพื่อช่วยเหลือนิสิตและนักเรียนที่ได้รับผลกระทบจากอุบัติเหตุ

กองทุนเพื่อนิสิต มหาวิทยาลัยพะเยา

ส่วนที่ 1
ยื่นคำร้องขอรับเงินสวัสดิการช่วยเหลือ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

1. ชื่อ-สกุล (เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี
   1.1 นักเรียน ระดับ ❒ ประถมศึกษา ❒ มัธยมศึกษา รหัสประจำตัวนักเรียน..... ชั้น ป. / ม.....
   1.2 นิสิต ระดับปริญญา ❒ ตรี ❒ โท ❒ เอก รหัสประจำตัวนิสิต..... ชั้นปี.....
   คณะ.....สาขาวิชา.....
   ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้เลขที่.....
   รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
2. เกิดอุบัติเหตุเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เวลา.....น.
   สถานที่เกิดอุบัติเหตุ.....
   อุบัติเหตุเกิดจาก ❒ รถยนต์ ❒ รถจักรยานยนต์ ❒ อื่นๆ.....
   (ทะเบียนรถเลขที่.....กรมธรรม์เลขที่.....
   บริษัท.....)
   อุบัติเหตุเกิดขึ้นได้อย่างไร (บรรยายเหตุการณ์โดยละเอียด).....
   .....
   .....
   .....
   .....
3. อาการบาดเจ็บ/อวัยวะที่ได้รับบาดเจ็บ.....
   .....
   .....
   .....
4. ชื่อ-สกุลแพทย์ผู้รักษา.....โรงพยาบาล.....
5. จำนวนเงินค่ารักษา.....บาท (.....)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นและหลักฐานการขอรับเงินช่วยเหลือเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับเงินช่วยเหลือ
(.....)

แนวปฏิบัติการจ่ายเงินสวัสดิการช่วยเหลือ

1. การขอรับเงินสวัสดิการช่วยเหลือนิสิตและนักเรียนจากกองทุนเพื่อนิสิต ให้นักเรียน/นิสิตที่ได้รับบาดเจ็บ หรือทุพพลภาพบางส่วนอันเกิดจากอุบัติเหตุ ยื่นแบบคำขอและเอกสารประกอบคำขอรับเงินสวัสดิการช่วยเหลือจากกองทุนเพื่อนิสิตด้วยตนเอง ภายในระยะเวลา 180 วัน นับแต่วันที่ได้รับอุบัติเหตุ ได้ที่ : งานทุนการศึกษา กองกิจการนิสิต มหาวิทยาลัยพะเยา หากพ้นระยะเวลาที่กำหนด สิทธิที่จะได้รับเงินจากกองทุนให้เป็นอันระงับไป

2. กรณีประสบภัยอันเนื่องมาจากอุบัติเหตุทางรถจักรยานยนต์ หรือ รถยนต์ ให้ใช้สิทธิการรักษาตามลำดับ ดังต่อไปนี้

   2.1. ใช้สิทธิการรักษาตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ.2535 ก่อนเป็นลำดับแรก หากเบิกค่ารักษาพยาบาลจากสิทธิดังกล่าวเต็มตามสิทธิแล้ว

   2.2. ให้ใช้สิทธิการรักษาตามสิทธิบัตรทอง (บัตร 30 บาท) ทำการรักษาจนหายเป็นปกติ หากนิสิตมีจำนวนเงินที่จ่ายค่ารักษาพยาบาลเพิ่มเติม

   2.3. แจ้งความประสงค์ขอรับช่วยเหลือเพิ่มเติมได้จากกองทุนเพื่อนิสิต โดยแสดงหลักฐานและจำนวนเงินที่เบิกจ่ายแล้ว พร้อมทั้งแจ้งรายการและจำนวนเงินที่ขอเบิกเพิ่มเติมให้ชัดเจน

เอกสารประกอบคำขอรับเงินสวัสดิการช่วยเหลือนิสิตและนักเรียนที่ได้รับผลกระทบจากอุบัติเหตุ

❍ ยื่นขอรับเงินครั้งแรกประจำปีการศึกษา.....

❍ ยื่นขอรับเงินมากกว่า 1 ครั้งในปีการศึกษา.....

ครั้งที่	วันที่ส่งคำขอ	จำนวนเงิน
1.		
2.		
3.		

☐ 1. ใบเสร็จรับเงิน ฉบับจริง จำนวน.....ฉบับ

☐ 2. ใบสรุปงบการรักษาพยาบาล ฉบับจริง จำนวน.....ฉบับ

☐ 3. ใบรับรองแพทย์ ฉบับจริง จำนวน.....ฉบับ

☐ 4. สำเนาบัตรประจำตัวนิสิต/นักเรียน จำนวน 1 ฉบับ

☐ 5. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ฉบับ

☐ 6. อื่นๆ โปรดระบุ.....

กรณีที่ผู้ขอรับเงินสวัสดิการช่วยเหลือไม่สามารถดำเนินการได้ด้วยตนเอง จึงขอให้ผู้ปกครองโดยชอบธรรมดำเนินการแทน ได้แก่ ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/นางสาว).....เบอร์โทร..... มีความเกี่ยวข้องเป็น.....

เอกสารและหลักฐานประกอบการจ่ายเงินสวัสดิการช่วยเหลือนิสิตและนักเรียนที่ได้รับผลกระทบจากอุบัติเหตุ

☐ 1. ใบสำคัญรับเงินของมหาวิทยาลัยพะเยา จำนวน 1 ฉบับ

☐ 2. หนังสือแจ้งยืนยันการขอรับเงินโดยวิธีโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร จำนวน 1 ฉบับ

☐ 3. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ฉบับ

☐ 4. สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคาร ..... จำนวน 1 ฉบับ

ส่วนที่ 2 รายงานผลการตรวจสอบเอกสารและหลักฐานประกอบการเบิกจ่าย

เรียน กรรมการและเลขานุการ คณะกรรมการดำเนินงานกองทุนเพื่อนิสิต มหาวิทยาลัยพะเยา

หน่วยกองทุนเพื่อนิสิต งานทุนการศึกษา กองกิจการนิสิต ได้ตรวจสอบคุณสมบัติ เอกสารและหลักฐานประกอบการเบิกจ่าย ตามระเบียบและประกาศที่เกี่ยวข้องแล้ว สรุปได้ดังนี้

☐ 1. ถูกต้อง ครบถ้วน เห็นควรให้เบิกจ่ายเงินกองทุนได้

☐ 2. ไม่ถูกต้อง เห็นควรแจ้งผลผู้ยื่นคำขอ ดังนี้ .....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ..... ผู้ตรวจสอบ
(นางสาวสุภาพร บัวผัด)

ลงชื่อ..... หัวหน้างานทุนการศึกษา
(ดร.กลางวารี ไชยวุฒิ)

ส่วนที่ 3 เสนอผู้มีอำนาจพิจารณา

เรียน ประธานกรรมการ คณะกรรมการดำเนินงานกองทุนเพื่อนิสิต มหาวิทยาลัยพะเยา

รายการและหลักฐานประกอบการเบิกจ่าย การรับเงินสวัสดิการช่วยเหลือนิสิตหรือนักเรียน กรณี .....

☐ ถูกต้อง ครบถ้วน เห็นควรให้เบิกจ่ายเงินกองทุน จำนวน ..... บาท (.....)

☐ ไม่ถูกต้อง เห็นควรให้.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ และมอบหน่วยกองทุนเพื่อนิสิตดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ลงชื่อ.....
(นายพิเชษฐ ถูกจิตร)
กรรมการและเลขานุการ
คณะกรรมการดำเนินงานกองทุนเพื่อนิสิต
มหาวิทยาลัยพะเยา

☐ อนุมัติ

☐ อื่น ๆ .....

ลงชื่อ.....
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.วุฒิชัย ไชยรินคำ)
รองอธิการบดีฝ่ายคุณภาพนิสิต
ประธานกรรมการดำเนินงานกองทุนเพื่อนิสิต
มหาวิทยาลัยพะเยา

ใบสำคัญรับเงิน

มหาวิทยาลัยพะเยา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

ข้าพเจ้า..... อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่..... ถนน .....

ตำบล ..... อำเภอ ..... จังหวัด .....หมายเลขโทรศัพท์.....

ได้รับเงินจากมหาวิทยาลัยพะเยา ดังรายการต่อไปนี้

ที่	รายการ	จำนวน	หน่วยละ		จำนวนเงิน	
1	เงินสวัสดิการช่วยเหลือนิสิตและนักเรียน					
	ที่ได้รับผลกระทบจากอุบัติเหตุ กรณีบาดเจ็บทั่วไป					
	รายการที่ 12.ค่ารักษาพยาบาลจากอุบัติเหตุ					

ผู้จัดทำใบสำคัญรับเงิน

ลงชื่อ.....

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน

(.....)

หนังสือแจ้งยืนยันการขอรับเงินโดยวิธีโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร

ข้าพเจ้า(บุคคลธรรมดา/นิติบุคคล/ห้างหุ้นส่วน/ร้านค้า).....
รับทราบวิธีการจ่ายเงินของมหาวิทยาลัยพะเยาโดยวิธีการโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร และให้ความยินยอมการรับเงินด้วยวิธีการโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารของข้าพเจ้า และขอแจ้งรายละเอียดบัญชีเงินฝากธนาคารของข้าพเจ้า(บุคคลธรรมดา/นิติบุคคล/ห้างหุ้นส่วน/ร้านค้า).....
เพื่อประกอบการโอนเงินเข้าบัญชีให้มหาวิทยาลัยทราบดังนี้

1. ชื่อธนาคาร : ..... สาขา .....
2. ชื่อบัญชี : .....
3. ประเภทบัญชี (กระแสรายวัน/ออมทรัพย์) ..... เลขที่บัญชี.....
4. E-mail Address : .....
5. เลขประจำตัวผู้เสียภาษี : .....
6. ชื่อเจ้าหน้าที่การเงิน/บัญชีของบริษัท/ห้าง/ร้าน ที่สามารถติดต่อได้
   .....
   โทรศัพท์ : ..... โทรสาร :.....
7. ที่อยู่สถานประกอบการ : .....

   .....

ทั้งนี้บริษัท/ห้าง/ร้าน ยินยอมตามที่ มหาวิทยาลัยแจ้งดังนี้

1. กรณีที่ข้าพเจ้ามีการเปลี่ยนแปลงบัญชีเงินฝากธนาคาร ข้าพเจ้าจะแจ้งยืนยันเป็นหนังสือมายังมหาวิทยาลัยโดยทันที หากมีความเสียหายเกิดขึ้นจากการที่มีการเปลี่ยนแปลงบัญชีเงินฝากธนาคาร โดยที่มหาวิทยาลัยมิได้รับทราบ มหาวิทยาลัยไม่ต้องรับผิดใดๆ
2. รับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจากการโอนเงินให้บริษัท/ห้าง/ร้าน ตามอัตราที่ทางธนาคารกำหนด
3. บริษัท/ห้าง/ร้าน ขอยืนยันจะส่งใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี (ถ้ามี) ค่าสินค้าและบริการให้มหาวิทยาลัยพะเยาภายใน 30 วัน นับจากวันที่บริษัท/ห้าง/ร้าน ได้รับเงินโอนเข้าบัญชีแล้ว

ลงชื่อ .....

(.....)

ผู้จัดการ/ผู้มีอำนาจลงนาม

(บุคคลธรรมดา/นิติบุคคล/ห้างหุ้นส่วน/ร้านค้า)

.....

วันที่..... เดือน..... ปี พ.ศ. .....

ประทับตรา

(/นิติบุคคล/ห้างหุ้นส่วน/ร้านค้า)