

ใบเบิกเงินสวัสดิการเงินบำเหน็จ พนักงานมหาวิทยาลัยราชภัฏเลย
ตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยราชภัฏเลยว่าด้วย สวัสดิการของพนักงานสังกัดมหาวิทยาลัยราชภัฏเลย พ.ศ. ๒๕๖๓
โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง () พร้อมทั้งกรอกข้อความเท่าที่จำเป็น

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๑. ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
สังกัด.....
เบอร์โทร.....เลขบัญชีเงินฝากธนาคาร.....
() พนักงานมหาวิทยาลัย (งบแผ่นดิน)
() พนักงานมหาวิทยาลัย (งบรายได้)
() พนักงานราชการ

ขอยื่นรับเงินสวัสดิการเงินบำเหน็จ เสนอ อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏเลย

๒. ข้าพเจ้า เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เริ่มปฏิบัติงานครั้งแรก เมื่อวันที่.....เดือน.....
พ.ศ.....เงินเดือนแรกบรรจุ.....บาท (.....)
๓. ข้าพเจ้าได้ออกจากงาน เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เงินเดือน.....บาท
(.....)
สาเหตุที่ออกจากงาน เพราะ
() เกษียณอายุ
() ลาออกจากงาน
() พ้นจากงาน อื่นๆ (ระบุ).....
รวมเวลาปฏิบัติงานในมหาวิทยาลัยติดต่อกัน.....ปี.....เดือน.....วัน ปัดเศษเป็นเวลาปฏิบัติงาน
ทั้งสิ้น.....ปี

ข้าพเจ้าจึงขออนุมัติเบิกเงินสวัสดิการเงินบำเหน็จ ตามข้อ ๑๓ แห่งข้อบังคับมหาวิทยาลัยราชภัฏเลย ว่าด้วย สวัสดิการ
ของพนักงานสังกัดมหาวิทยาลัยราชภัฏเลย พ.ศ. ๒๕๖๓ และขอรับรองว่าข้อความข้างต้น เป็นความจริงทุกประการ และได้
แนบหลักฐาน ดังนี้

๑. สำเนาบัตรประชาชน ๒. หนังสือรับรองการทำงาน ๓. อื่นๆ (ถ้ามี)

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับเงินสวัสดิการ

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๔. ความเห็นหัวหน้างานบริหารงานบุคคล

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบเอกสารต่าง ๆ ประกอบกับข้อ ๑๓ แห่งข้อบังคับมหาวิทยาลัยราชภัฏเลย ว่าด้วย สวัสดิการของพนักงาน
สังกัดมหาวิทยาลัยราชภัฏเลย พ.ศ. ๒๕๖๓ เรียบร้อยแล้ว

- () เห็นควรอนุมัติ
() เห็นควรไม่อนุมัติ

เนื่องด้วย

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๕. ความเห็นของเจ้าหน้าที่งานการเงิน

- () เห็นควรอนุมัติ
() เห็นควรนำเข้าที่ประชุมคณะกรรมการบริหารงานบุคคลมหาวิทยาลัยราชภัฏเลยพิจารณา

เนื่องด้วย.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๖. คำอนุมัติ

- () อนุมัติให้ได้ตามสิทธิ
() ไม่อนุมัติ เนื่องด้วย.....

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๗. ไปรับเงิน

ได้รับเงินสวัสดิการ เงินบำเหน็จ จำนวน.....บาท (.....) ไว้ถูกต้องแล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

จำนวนเงินตามใบสำคัญนี้ข้าพเจ้าขอเบิกเงิน บาท
(.....)
ลงชื่อ ผู้ขอเบิกเงิน