

ใบเบิกสวัสดิการมหาวิทยาลัยบูรพา สำหรับผู้ปฏิบัติงานในคณะรัฐศาสตร์และนิติศาสตร์

1. ข้าพเจ้า	.....	
ตำแหน่ง	.....	
	<input type="checkbox"/> ข้าราชการ, ลูกจ้างประจำ	<input type="checkbox"/> พนักงานมหาวิทยาลัย	อายุการทำงาน.....ปี.....เดือน
2. ขออนุมัติเบิกเงินสวัสดิการมหาวิทยาลัยบูรพา			
<input type="checkbox"/>	ค่าการตรวจสุขภาพประจำปีในสถานพยาบาลภาครัฐหรือภาคเอกชน		
<input type="checkbox"/>	ค่าสงเคราะห์ผู้ปฏิบัติงานใน เนื่องในโอกาส		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> มงคลสมรส	<input type="checkbox"/>	ลาอุปสมบทหรือการไปประกอบพิธีฮัจย์
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> การทำบุญขึ้นบ้านใหม่	<input type="checkbox"/>	การรับขวัญบุตรแรกเกิด
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> การเสียชีวิตของผู้ปฏิบัติงาน	<input type="checkbox"/>	การเสียชีวิตของบิดา มารดา คู่สมรส และบุตร
<input type="checkbox"/>	ค่าสงเคราะห์ผู้ปฏิบัติงาน กรณีประสบภัยพิบัติ		
<input type="checkbox"/>	ค่าเยี่ยมไข้ (ผู้ป่วยใน)		
<input type="checkbox"/>	ค่าทำฟันเพื่อการรักษา		
<input type="checkbox"/>	ค่าเล่าเรียนและค่าธรรมเนียมการศึกษาบุตร ตามจ่ายจริง		
	1. บุตรชื่อ	.....
	โรงเรียน	.....
	ระดับชั้น	.....
	2. บุตรชื่อ	.....
	โรงเรียน	.....
	ระดับชั้น	.....
	3. บุตรชื่อ	.....
	โรงเรียน	.....
	ระดับชั้น	.....
	บิดา/มารดา ชื่อ	.....
	ได้ใช้สิทธิการเบิกจ่ายจาก	.....
	เป็นจำนวนเงิน.....บาท		
3. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าอยู่ในข่ายได้รับเงินสวัสดิการ ตามประกาศคณะกรรมการสวัสดิการมหาวิทยาลัยบูรพา ที่ 035/2555 เรื่อง ระเบียบปฏิบัติการดำเนินงานจัดสวัสดิการ สำหรับผู้ปฏิบัติงานในคณะรัฐศาสตร์และนิติศาสตร์ พ.ศ.2555 โดยขอรับเงินสวัสดิการเป็นเงิน.....บาท (.....)			
	(ลงชื่อ)	ผู้ขอเบิกเงินสวัสดิการ	
	(.....)		
	วันที่.....เดือน.....พ.ศ.		

4 การตรวจสอบ

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง บุคลากร/อนุกรรมการและเลขานุการ
ได้ตรวจใบเบิกเงินสวัสดิการมหาวิทยาลัยบูรพา สำหรับผู้ปฏิบัติงานในคณะรัฐศาสตร์และนิติศาสตร์ ฉบับนี้แล้ว ขอรับรองว่าผู้เบิกมีสิทธิ
เบิกได้ตามประกาศคณะกรรมการสวัสดิการมหาวิทยาลัยบูรพา ที่ 035/2555

(ลงชื่อ)ผู้ตรวจสอบ

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชี/อนุกรรมการและเหรัญญิก
ได้ตรวจสอบหลักฐานประกอบการเบิก-จ่ายเงินสวัสดิการมหาวิทยาลัยบูรพา สำหรับผู้ปฏิบัติงานในคณะรัฐศาสตร์และนิติศาสตร์ฉบับนี้แล้ว

(ลงชื่อ)ผู้ตรวจสอบ

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

5 คำอนุมัติ

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

(ลงชื่อ)ผู้อนุมัติ

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

6 ใบรับเงิน

ได้รับเงินสวัสดิการมหาวิทยาลัยบูรพา สำหรับผู้ปฏิบัติงานในคณะรัฐศาสตร์และนิติศาสตร์ ฉบับนี้แล้ว ขอรับรองว่าผู้เบิกมีสิทธิเบิกได้ตาม
ประกาศคณะกรรมการสวัสดิการมหาวิทยาลัยบูรพา ที่ 035/2555

เป็นเงิน..... บาท(.....)

(ลงชื่อ)ผู้รับเงิน

(.....)

(ลงชื่อ)ผู้จ่ายเงิน

(.....)

หมายเหตุ ลงชื่อต่อเมื่อได้รับเงินแล้วเท่านั้น