



มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์
ใบเบิก/ใบสำคัญจ่าย
สำหรับสวัสดิการค่ารักษาพยาบาล

วันที่.....

ข้าพเจ้าตำแหน่งสังกัด.....
วันเริ่มปฏิบัติงาน.....พนักงานประเภท ประจำ สัญญาจ้าง อื่น ๆ ขอเบิกค่ารักษาพยาบาล ตามหลักฐานที่แนบ
จำนวน.....ฉบับ จำนวนเงินตามใบเสร็จเป็นเงิน.....บาท (.....) เบอร์ติดต่อ.....
โดยขอรับเป็น เงินโอนเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย เลขที่บัญชี.....

รหัส Segment แผนงบประมาณ

Business Area	Cost Center	Business Place	Fund	Functional Area	Commitment Item	Fund Center
ประเภทธุรกิจ	รหัสต้นทุน	รหัสสถานประกอบการ	แหล่งของเงิน	กิจกรรม	รหัสงบประมาณ BIBO	หน่วยรับ งบประมาณ

โดยมีรายละเอียดดังนี้ 1) ขอเบิกค่ารักษาพยาบาลของ ข้าพเจ้า คู่สมรส ชื่อ.....อาชีพ.....สถานที่ทำงาน..... บุตรคนที่ 1 ชื่อ.....เกิดวันที่..... กรณีที่ 1 กรณีที่ 2 บุตรคนที่ 2 ชื่อ.....เกิดวันที่..... กรณีที่ 1 กรณีที่ 2 บุตรคนที่ 3 ชื่อ.....เกิดวันที่..... กรณีที่ 1 กรณีที่ 2

(กรณีที่ 1 คือยังไม่บรรลุนิติภาวะ, กรณีที่ 2 คือบรรลุนิติภาวะแล้วแต่ยังกำลังศึกษาในระดับปริญญาหรือเทียบเท่าขึ้นไปที่ยังไม่มีรายได้เป็นของตนเอง และอายุไม่เกิน 25 ปี)

เล่มที่/เลขที่ ใบเสร็จรับเงิน	วันเดือนปี	ชื่อสถานพยาบาล	เป็นของ		ป่วยเป็นโรค	ค่ารักษาพยาบาลของ		จำนวนเงิน ตามใบเสร็จ
			รัฐ	เอกชน		ตนเอง	ครอบครัว	

ตัวอักษร (.....)

2) การรับรองของผู้เบิก

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าและ/หรือบุคคลในครอบครัวที่ใช้สิทธิเบิก

 ไม่มีสิทธิได้รับค่ารักษาพยาบาลจากหน่วยงานอื่นหรือค่าสินไหมทดแทนจากบุคคลอื่น มีสิทธิ แต่สิทธิที่ได้รับต่ำกว่า

ลงชื่อ..... ผู้ขอเบิก

(.....) วันที่ขอเบิก

3) ความเห็นของส่วนทรัพยากรมนุษย์และองค์กร ได้ตรวจสอบแล้ว มีหลักฐานทะเบียนประวัติของพนักงาน และมีสิทธิเบิกเงินสวัสดิการ ตามระเบียบ/ประกาศของมหาวิทยาลัย ได้ตรวจสอบแล้ว มีหลักฐานทะเบียนประวัติของพนักงาน และมีสิทธิเบิกเงินสวัสดิการเฉพาะตน ตามระเบียบ/ประกาศของมหาวิทยาลัย อื่น ๆ (ระบุ).....

ลงชื่อ.....

(.....) วันที่

งานการเงินสวัสดิการได้ตรวจสอบหลักฐานการเบิกจ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว และสามารถเบิกจ่ายได้เป็นจำนวนเงิน.....บาท

ตัวอักษร (.....)

.....ผู้ตรวจสอบ

.....ผู้อนุมัติ

.....-โอนเข้าบัญชี...ผู้จ่ายเงิน

...โอนเข้าบัญชี.....ผู้รับเงิน

...../...../.....

...../...../.....

...../...../.....

...../...../.....