

เอกสารประกอบการเบิก

- ใบรับรองแพทย์
 ใบเสร็จรับเงิน
 สำเนาบัตรนิสิต และสำเนาใบ KU2
 สำเนาน้ำบัญชีธนาคารไทยพาณิชย์
สาขา ม.เกษตรศาสตร์ วิทยาเขตศรีราชา



วันที่...../...../.....
เลขที่รับ.....
เวลา.....
วิทยาเขตศรีราชา.....

แบบใบเบิกเงินช่วยเหลือนิสิตผู้ประสบภัย
กองทุนสวัสดิภาพนิสิต วิทยาเขตศรีราชา

1. ชื่อ (นาย , น.ส.)เลขประจำตัว.....คณะ..... ชั้นปี.....
ที่อยู่..... โทร.....
2. วันที่เกิดเหตุ...../...../..... เวลา..... น. สถานที่
- บรรยายลักษณะการเกิดเหตุ.....
3. รายละเอียดของร่างกายที่ได้รับบาดเจ็บ.....
- พยานผู้รู้เห็นชื่อ.....นามสกุล.....เลขประจำตัว.....
สถานที่ติดต่อ..... โทร.....
4. ได้รับการรักษาพยาบาลจากโรงพยาบาล / สถานพยาบาล.....
ตั้งแต่วันที่...../...../.....ถึงวันที่...../...../.....รวมเป็นเงินทั้งสิ้น.....บาท
(.....) ตามใบเสร็จรับเงินจำนวน.....ฉบับ พร้อมส่งใบรับรองแพทย์จำนวน.....ฉบับ
5. ได้รับสิทธิตามประกาศมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ วิทยาเขตศรีราชา เรื่อง แนวทางการช่วยเหลือนิสิตในสังกัดวิทยาเขตศรี
ราชา ผู้ประสบภัยจากการติดเชื้อไวรัส โควิด 19 (COVID-19)
- ชื่อ..... อัตราเงินช่วยเหลือ..... บาท (.....)

6. ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ
ลงชื่อ.....นิสิตผู้ประสบภัย / ผู้แทน
(.....)
วันที่...../...../.....

7. ตรวจสอบแล้วการขอรับเงินช่วยเหลือถูกต้อง
ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่
(.....นางมาลัย แพนน้อย.....)
วันที่...../...../.....

8. เรียนรองอธิการบดี
เห็นสมควรให้อนุมัติเบิกจ่ายได้
ลงชื่อ.....
(ผู้อำนวยการสำนักงานวิทยาเขตศรีราชา)
วันที่...../...../.....

9. อนุมัติเบิกจ่าย
ลงชื่อ.....
(รองอธิการบดีวิทยาเขตศรีราชา)
วันที่...../...../.....

10. ได้รับเงินช่วยเหลือนิสิตผู้ประสบภัยแล้ว จำนวนเงิน.....บาท ไปถูกต้อง
ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน / ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)
วันที่...../...../.....
ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน
(.....นางมาลัย แพนน้อย.....)
วันที่...../...../.....