



เลขที่.....

### แบบขอรับเงินสวัสดิการช่วยเหลือค่าทำศพและเป็นเจ้าภาพงานศพ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....สังกัดหน่วยงาน.....

ปฏิบัติงานเป็นบุคลากรประเภท

- ข้าราชการ
- ลูกจ้างประจำ
- พนักงานมหาวิทยาลัยเงินงบประมาณแผ่นดิน
- พนักงานมหาวิทยาลัยเงินรายได้
- อื่นๆ

มีความประสงค์ขอรับเงินสวัสดิการช่วยเหลือค่าทำศพและเป็นเจ้าภาพศพ จำนวน..๕,๐๐๐...บาท (...ห้าพันบาทถ้วน...) ตามประกาศมหาวิทยาลัยราชภัฏพระนคร เรื่อง หลักเกณฑ์การจ่ายเงินและอัตราการจ่ายเงินสวัสดิการแก่บุคลากร มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนคร พ.ศ. ๒๕๖๗ ซึ่งประกาศ ณ วันที่ ๔ เมษายน พ.ศ.๒๕๖๗

โดยผู้ถึงแก่กรรม คือ นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....

ซึ่งถึงแก่กรรมเมื่อวันที่.....มีความสัมพันธ์กับข้าพเจ้าโดยเป็น

- บิดา
- มารดา
- คู่สมรส
- บุตรที่ซอบด้วยกฎหมาย
- อื่น ๆ

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน  
(.....)  
โทรศัพท์.....

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน  
(.....)

**\*\*\*โปรดแนบหลักฐานประกอบการขออนุมัติเงินสวัสดิการช่วยเหลือค่าทำศพให้ครบถ้วน(รับรองสำเนาทุกฉบับ)\*\*\***

- ๑.สำเนาใบมรณบัตร ๑ ฉบับ
- ๒.สำเนาบัตรประชาชนผู้เสียชีวิต ๑ ฉบับ
- ๓.สำเนาทะเบียนสมรส (กรณีคู่สมรสเสียชีวิต)