

คำชี้แจงการยื่นหนังสือแบบแสดงเจตนาระบุผู้รับผลประโยชน์ เงินสงเคราะห์ กรณีพนักงานมหาวิทยาลัยเสียชีวิต

เอกสารประกอบการยื่นหนังสือแบบแสดงเจตนาระบุผู้รับผลประโยชน์เงินสงเคราะห์
กรณีพนักงานมหาวิทยาลัยเสียชีวิต

- | | |
|--|--------------|
| 1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน <u>ของผู้แสดงเจตนา</u> | จำนวน 1 ฉบับ |
| 2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน <u>ของผู้รับผลประโยชน์ (ทุกราย)</u> | จำนวน 1 ชุด |
| 3. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของ บิดา มารดา คู่สมรส
และบุตรโดยชอบด้วยกฎหมาย | จำนวน 1 ชุด |
| 4. สำเนาทะเบียนสมรส (ถ้ามี) | จำนวน 1 ชุด |
| 5. สำเนาสูติบัตรของบุตร (กรณีที่ยังไม่มีบัตรประชาชน) | จำนวน 1 ชุด |

**** สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนที่มีข้อมูล “ศาสนา” ให้ระบายทึบปิดข้อมูล “ศาสนา”
เนื่องจากเป็นข้อมูลอ่อนไหว ตาม พ.ร.บ.คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล (PDPA) ****

หมายเหตุ :

- ◆ การกรอกเอกสารหนังสือแบบแสดงเจตนาฯ และการรับรองสำเนาเอกสารทุกฉบับ
ให้ใช้ ปากกาสีน้ำเงิน เท่านั้น
- ◆ เอกสารสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (ทุกฉบับ) ให้ขีดคร่อมพร้อมระบุข้อความ
“ใช้เพื่อเป็นหลักฐานสำหรับผู้มีสิทธิรับผลประโยชน์ในเงินสงเคราะห์ฯ เท่านั้น”
- ◆ แบบฟอร์มหนังสือแบบแสดงเจตนาฯ หน้าที่ 1/3 และ หน้าที่ 3/3 หากต้องการกรอก
ข้อมูลแค่บางส่วน ในช่องว่าง ให้ใส่ขีดเครื่องหมาย “-” ในทุกช่องว่าง เพื่อป้องกันการ
เขียน/เติมข้อความ



Scan QR Code
ตัวอย่างการกรอกเอกสาร

**หนังสือแบบแสดงเจตนารับผลประโยชน์เงินสงเคราะห์
กรณีพนักงานมหาวิทยาลัยเสียชีวิต^๑**

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....สังกัด.....

เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□ ขอแสดงเจตนารับผลประโยชน์เงินสงเคราะห์
กรณีพนักงานมหาวิทยาลัยเสียชีวิต ไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑. ในกรณีข้าพเจ้าเสียชีวิตขอระบุผู้มีสิทธิรับผลประโยชน์ในเงินสงเคราะห์จากกองทุนสวัสดิการและสิทธิ
ประโยชน์ของพนักงานมหาวิทยาลัย รวมจำนวน.....(คน) ตามรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑.๑ ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....ถนน/ซอย.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์มือถือ.....

๑.๒ ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....ถนน/ซอย.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์มือถือ.....

๑.๓ ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....ถนน/ซอย.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์มือถือ.....

๑.๔ ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....ถนน/ซอย.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์มือถือ.....

๑.๕ ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....ถนน/ซอย.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์มือถือ.....

๒ ข้อ ๒. ในกรณี...

^๑ ตามข้อ ๑๐ แห่งระเบียบมหาวิทยาลัยสวนดุสิต ว่าด้วย หลักเกณฑ์ อัตรา และวิธีการเบิกจ่ายเงินสงเคราะห์พนักงานมหาวิทยาลัย กรณีเสียชีวิต พ.ศ.๒๕๖๘

ข้อ ๒. ในกรณีผู้มีสิทธิรับผลประโยชน์คนหนึ่งคนใดที่มีรายชื่อข้างต้นถึงแก่ความตายก่อนข้าพเจ้า ข้าพเจ้าจะทำหนังสือหนังสือแบบแสดงเจตนารับผลประโยชน์เงินสงเคราะห์กรณีพนักงานมหาวิทยาลัยเสียชีวิต (ฉบับใหม่) ยื่นต่อกองบริหารงานบุคคล

ข้อ ๓. เมื่อข้าพเจ้าเสียชีวิตแล้วให้เงินสงเคราะห์ของข้าพเจ้าตกเป็นของบุคคลที่มีรายชื่อข้างต้นโดยเฉลี่ยในจำนวนที่เท่ากัน ซึ่งผู้รับผลประโยชน์ตามรายชื่อข้างต้นจะต้องยื่นคำขอเบิกเงินสงเคราะห์ฯ ภายในระยะเวลา ๑ ปีนับแต่วันที่พนักงานมหาวิทยาลัยเสียชีวิต ทั้งนี้หากพ้นระยะเวลาดังกล่าวให้ถือว่าสละสิทธิในการขอรับเงินสงเคราะห์

ข้อ ๔. บรรดาแบบแสดงเจตนารับผลประโยชน์เงินสงเคราะห์กรณีพนักงานมหาวิทยาลัยเสียชีวิตที่ข้าพเจ้าทำขึ้นก่อนหน้านั้น ให้ถือเป็นอันสิ้นผลและถูกเพิกถอนไปโดยหนังสือนี้ทั้งหมด

หนังสือแบบแสดงเจตนารับผลประโยชน์เงินสงเคราะห์กรณีพนักงานมหาวิทยาลัยเสียชีวิต จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน โดยต้นฉบับกองบริหารงานบุคคล มหาวิทยาลัยสวนดุสิตเป็นผู้เก็บรักษา และสำเนาให้ผู้แสดงเจตนาเป็นผู้เก็บรักษา

ลงชื่อ ผู้แสดงเจตนา

(.....)

ลงชื่อ พยาน

(.....)

ลงชื่อ พยาน

(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่กองบริหารงานบุคคล เท่านั้น

หนังสือแบบแสดงเจตนารับผลประโยชน์เงินสงเคราะห์กรณีพนักงานมหาวิทยาลัยเสียชีวิต ฉบับนี้
ได้ยื่นเมื่อ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

วันที่บรรจุเป็นพนักงานมหาวิทยาลัย วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ลงชื่อ ผู้แสดงเจตนา/ผู้แทน

(.....)

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

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่กองบริหารงานบุคคล

(.....)

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

หมายเหตุ

- การขูดลบ ขีดฆ่า หรือการแก้ไขเปลี่ยนแปลง
อย่างอื่นในหนังสือ แสดงเจตนารับ
ผลประโยชน์เงินสงเคราะห์กรณีพนักงาน
มหาวิทยาลัยเสียชีวิต ให้ผู้แสดงเจตนาลงลายมือ
ชื่อกำกับไว้

เอกสารแนบท้าย

หนังสือแบบแสดงเจตนาระบุผู้รับผลประโยชน์เงินสงเคราะห์ กรณีพนักงานมหาวิทยาลัยเสียชีวิต

** กรณีผู้รับผลประโยชน์ตาม ๑.๑ จนถึง ๑.๕ เสียชีวิตก่อนจ่ายเงินสงเคราะห์ ให้จ่ายเงินสงเคราะห์แก่บิดา มารดา คู่สมรส และผู้สืบสันดานทุกคนของพนักงานมหาวิทยาลัย โดยเฉลี่ยในจำนวนที่เท่ากัน ^๒

- บิดา (โดยชอบด้วยกฎหมาย) ชื่อ
เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□
ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....ถนน/ซอย.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์มือถือ.....
- มารดาชื่อ
เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□
ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....ถนน/ซอย.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์มือถือ.....
- คู่สมรส (โดยชอบด้วยกฎหมาย) ชื่อ
เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□
ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....ถนน/ซอย.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์มือถือ.....
- บุตร (โดยชอบด้วยกฎหมาย) ชื่อ
เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□
ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....ถนน/ซอย.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์มือถือ.....
- บุตร (โดยชอบด้วยกฎหมาย) ชื่อ
เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□
ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....ถนน/ซอย.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์มือถือ.....

^๒ ตามข้อ ๑๑ แห่งระเบียบมหาวิทยาลัยสวนดุสิต ว่าด้วย หลักเกณฑ์ อัตรา และวิธีการเบิกจ่ายเงินสงเคราะห์พนักงานมหาวิทยาลัย กรณีเสียชีวิต พ.ศ.๒๕๖๘