

แบบขอรับเงินกองทุนพัฒนานักศึกษา มหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอรับเงินช่วยเหลือเนื่องจากประสบอุบัติเหตุหรือเจ็บป่วยจากการปฏิบัติราชการให้กับมหาวิทยาลัย (ค่าเย็บผ้า)
เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง

ข้าพเจ้า (นาย/นางสาว)..... ชั้นปีที่

รหัสนักศึกษา.....สาขาวิชา..... คณะ.....

ขอรับเงินช่วยเหลือ เนื่องจากประสบอุบัติเหตุหรือเจ็บป่วยจากการปฏิบัติราชการให้กับมหาวิทยาลัย ตามประกาศ
คณะกรรมการกองทุนพัฒนานักศึกษา มหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง เรื่อง หลักเกณฑ์การจ่ายเงินกองทุนพัฒนานักศึกษา
มหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง พ.ศ. ๒๕๖๗ ลงวันที่ ๒ พฤษภาคม ๒๕๖๗ ข้อ ๔ กรณี

- กรณีบาดเจ็บจากประสบอุบัติเหตุหรือเจ็บป่วยจากการปฏิบัติราชการ โดยไม่มีการพักรักษาตัวในสถานพยาบาล
- กรณีบาดเจ็บจากประสบอุบัติเหตุหรือเจ็บป่วยจากการปฏิบัติราชการ โดยมีการพักรักษาตัวในสถานพยาบาล
ตั้งแต่ ๑ คืนขึ้นไป แต่ไม่เกิน ๗ คืน
- กรณีบาดเจ็บจากประสบอุบัติเหตุหรือเจ็บป่วยจากการปฏิบัติราชการ โดยมีการพักรักษาตัวในสถานพยาบาล
ตั้งแต่ ๗ คืนขึ้นไป

ซึ่งข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานประกอบ ดังนี้

- แสดงบัตรประจำตัวประจำตัวนักศึกษาหรือสำเนาบัตรประจำตัวนักศึกษา ใบรับรองแพทย์
- หนังสือรับรองจากหน่วยงานภายในของมหาวิทยาลัย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์

ลงชื่อ.....นักศึกษา

(.....) เบอร์โทร.....

ความเห็นของคณบดี/รองคณบดี/อาจารย์ที่ปรึกษา.....

ลงชื่อ.....วันที่...../...../.....

ความเห็นของผู้อำนวยการกองทุนพัฒนานักศึกษา

ลงชื่อ.....ผู้อำนวยการกองทุนพัฒนานักศึกษา วันที่...../...../.....

ความเห็นของอธิการบดี

ลงชื่อ.....

(.....)

อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง หรือ ผู้รับมอบอำนาจ

วันที่...../...../.....

ใบสำคัญการรับเงิน

ที่ มหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

ข้าพเจ้า _____ สังกัด _____

ตำบล _____ อำเภอ _____ จังหวัด _____

ได้รับเงินจาก _____ มหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง _____ ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับ ที่	รายการ	จำนวนเงิน	
		บาท	สต.
	เงินช่วยเหลือนักศึกษา เนื่องจากประสบอุบัติเหตุหรือเจ็บป่วยจากการปฏิบัติราชการให้กับมหาวิทยาลัย (ค่าเยี่ยมไข้) กรณี		
	<input type="checkbox"/> บาดเจ็บจากประสบอุบัติเหตุหรือเจ็บป่วยจากการปฏิบัติราชการ โดยไม่มีการพักรักษาตัวในสถานพยาบาล ได้รับเงินเยี่ยมไข้ ๕๐๐ บาท		
	<input type="checkbox"/> กรณีบาดเจ็บจากประสบอุบัติเหตุหรือเจ็บป่วยจากการปฏิบัติราชการ โดยมีการพักรักษาตัวในสถานพยาบาล ตั้งแต่ ๑ คืนขึ้นไป แต่ไม่เกิน ๗ คืน ได้รับเงินเยี่ยมไข้ ๑,๐๐๐ บาท		
	<input type="checkbox"/> กรณีบาดเจ็บจากประสบอุบัติเหตุหรือเจ็บป่วยจากการปฏิบัติราชการ โดยมีการพักรักษาตัวในสถานพยาบาล ตั้งแต่ ๗ คืนขึ้นไป ได้รับเงินเยี่ยมไข้ ๒,๐๐๐ บาท		
	รวมจำนวนเงินทั้งสิ้น (.....)		

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน

(.....)

เอกสารประกอบการขอรับเงินค่าช่วยเหลือเนื่องจากประสบอุบัติเหตุหรือเจ็บป่วยจากการปฏิบัติราชการให้กับมหาวิทยาลัย

กรณี บาดเจ็บจากประสบอุบัติเหตุหรือเจ็บป่วยจากการปฏิบัติราชการ โดยไม่มีการพักรักษาตัวในสถานพยาบาล

1. แสดงบัตรประจำตัวประจำตัวนักศึกษาหรือสำเนาบัตรประจำตัวนักศึกษา
2. หนังสือรับรองจากหน่วยงานภายในของมหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง
3. สำเนาหน้าสมุดบัญชีที่มีการเคลื่อนไหวไม่เกิน 6 เดือน
4. ใบสำคัญรับเงิน

กรณีบาดเจ็บจากประสบอุบัติเหตุหรือเจ็บป่วยจากการปฏิบัติราชการ โดยมีการพักรักษาตัวในสถานพยาบาล ตั้งแต่ 1 คืนขึ้นไป แต่ไม่เกิน 7 คืน และกรณีบาดเจ็บจากประสบอุบัติเหตุหรือเจ็บป่วยจากการปฏิบัติราชการ โดยมีการพักรักษาตัวในสถานพยาบาล ตั้งแต่ 7 คืนขึ้นไป

1. แสดงบัตรประจำตัวประจำตัวนักศึกษาหรือสำเนาบัตรประจำตัวนักศึกษา
2. ใบรับรองแพทย์
3. หนังสือรับรองจากหน่วยงานภายในของมหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง
4. สำเนาหน้าสมุดบัญชีที่มีการเคลื่อนไหวไม่เกิน 6 เดือน
5. ใบสำคัญรับเงิน

ขั้นตอนการเสนอเอกสาร

1. นักศึกษาผู้ขอรับเงินกรอก แบบขอรับเงิน คาวนโหลดแบบฟอร์มที่ www.snk.lpru.ac.th พร้อมแนบเอกสารประกอบการขอรับเงินพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
2. นักศึกษาส่งเอกสารให้เจ้าหน้าที่ประจำคณะเพื่อเสนอต่อคณบดี หรือรองคณบดี หรืออาจารย์ที่ปรึกษา
3. เจ้าหน้าที่ประจำคณะรวบรวมเอกสารส่งให้งานบริหารทั่วไป กองพัฒนานักศึกษา เพื่อเสนอต่อผู้อำนวยการกองพัฒนานักศึกษา
4. กองพัฒนานักศึกษาเสนอแบบขอรับเงิน ต่ออธิการบดีหรือผู้รับมอบอำนาจ
ทั้งนี้ กรณี 1) อนุมัติ กองพัฒนานักศึกษาทำบันทึกขออนุมัติเบิกเงินให้แก่นักศึกษา ผ่านหน่วยงานที่เกี่ยวข้องตามลำดับ
2) ไม่อนุมัติ กองพัฒนานักศึกษาแจ้งนักศึกษาผู้ขอรับเงินทราบ
5. กองพัฒนานักศึกษา รวบรวมรายการขอรับเงินช่วยเหลือ และการเบิกจ่ายเงินช่วยเหลือให้นักศึกษาเสนอ ต่อคณะกรรมการกองทุนพัฒนานักศึกษารับทราบ