FN-KMUTNB-02-2564

เอกสารการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการช่วยเหลือ
สำหรับนักศึกษาและบุคลากรที่ตรวจพบเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)
ในช่วงการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

1. ข้อมูลผู้เบิก

1.1 ชื่อ-นามสกุล ชื่อ _____ นามสกุล _____

1.2 สังกัด หน่วยงาน _____ คณะ/สำนัก _____

1.3 รหัสนักศึกษา _____ หมายเลขโทรศัพท์ _____

1.4 เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน _____ วันหมดอายุ _____

1.5 ที่อยู่ปัจจุบัน _____

1.6 รายการรับเงิน ❑ เงินช่วยเหลือกรณีตรวจพบเชื้อและรักษาจนหายเป็นปกติแล้ว จำนวนเงิน 5,000.00 บาท

❑ ค่ารักษาพยาบาลซึ่งเป็นส่วนเกินจากสิทธิ์ จำนวนเงิน _____ บาท

(ตามจำนวนที่จ่ายจริงแต่ไม่เกิน 10,000.00 บาท)

1.7 เอกสารที่แนบ ❑ ใบรับรองแพทย์ ❑ ใบเสร็จรับเงิน ❑ สำเนาบัตรประจำตัวนักศึกษา/สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

..... (ลงชื่อ)
(.....) ตัวบรรจง
วันที่ .....

2. การตรวจสอบและการอนุมัติเบิกจ่าย

ได้ตรวจสอบแล้วว่า เอกสารการเบิกจ่ายถูกต้อง ครบถ้วน ตามระเบียบของมหาวิทยาลัย	**อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ตามระเบียบ**
(.....) ตำแหน่ง..... วันที่.....	(.....) ตำแหน่ง .... วันที่.....

3. การรับเงิน

ได้รับเงินจากมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าพระนครเหนือ เป็นเงินจำนวน _____ บาท
(_____) ไว้ถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน
(.....)
วันที่.....

ลงชื่อ ..... ผู้จ่ายเงิน
(.....)
วันที่.....

<u>หมายเหตุ</u> การเบิกจ่ายนี้ถูกต้องตามมติ ข้อบังคับ ระเบียบ ประกาศของมหาวิทยาลัย ที่เกี่ยวข้องทุกประการ