

## คำขอหนังสือรับรองการมีสิทธิรับเงินค่ารักษาพยาบาล

โปรดทำเครื่องหมาย/ลงในช่อง  พร้อมทั้งกรอกข้อความเท่าที่จำเป็น

เรียน รองอธิการบดีฝ่ายการเงินและทรัพย์สิน

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....อายุ.....ปี

เลขประจำตัวประชาชน ---- สังกัด.....

กระทรวงการอุดมศึกษาวิทยาศาสตร์ วิจัย และนวัตกรรม

เป็น  ข้าราชการ  ข้าราชการบำนาญ  พนักงานมหาวิทยาลัย  ลูกจ้างประจำเงินงบประมาณ  
 ลูกจ้างประจำเงินรายได้  ลูกจ้างประจำลักษณะพิเศษ

มีความประสงค์จะขอหนังสือรับรองการมีสิทธิรับเงินค่ารักษาพยาบาล สำหรับการรักษาพยาบาลเป็นผู้ป่วยในของ

 ตนเอง คู่สมรส ชื่อ..... อายุ..... ปี บิดา ชื่อ..... อายุ..... ปี มารดา ชื่อ..... อายุ..... ปี บุตร ชื่อ..... อายุ..... ปี

เกิดเมื่อ..... เป็นบุตรลำดับที่.....

 ยังไม่บรรลุนิติภาวะ  เป็นบุตรไร้ความสามารถหรือเสมือนไร้ความสามารถซึ่งมีเลขประจำตัวประชาชน ---- หรือเลขที่บัตรประจำตัวคนต่างด้าว/เลขที่หนังสือ

เดินทาง.....และได้เข้ารับการรักษาพยาบาลจากสถานพยาบาลหรือโรงพยาบาล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินค่ารักษาพยาบาลสำหรับตนเองและบุคคลในครอบครัว ตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล และข้อความข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....

(.....)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

 งานการเงิน ได้ตรวจสอบแล้ว มีสิทธิ ไม่มีสิทธิ กองทรัพยากรบุคคล ได้ตรวจสอบแล้ว มีสิทธิ ไม่มีสิทธิ

เรียน ผู้อำนวยการกองคลัง

งานการเงิน/กองทรัพยากรบุคคล ได้ตรวจสอบสิทธิ

บุคลากรรายนี้แล้ว เป็นผู้สิทธิได้รับเงินค่ารักษาพยาบาล

จึงเรียนมาเพื่อโปรดลงนามในหนังสือรับรองการมีสิทธิ  
รับเงินค่ารักษาพยาบาล ที่แนบมาพร้อมนี้