

คำรับรองของผู้บังคับบัญชาของข้าราชการ พนักงานในสถาบันอุดมศึกษาหรือลูกจ้างผู้เสียชีวิต

เรียน อธิการบดี

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....

ได้ตรวจแบบคำขอรับเงินค่าทดแทนฉบับนี้แล้ว ขอรับรองว่าผู้ขอเบิกมีสิทธิได้รับเงินค่าทดแทนตามจำนวนที่ขอเบิกตามระเบียบมหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราชว่าด้วย กองทุนเงินทดแทน พ.ศ. 2551 ทุกประการ

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

สำหรับเจ้าหน้าที่กองคลัง

เรียน ผู้อำนวยการกองคลัง

ตรวจสอบแล้วปรากฏว่า ผู้รับผลประโยชน์/ทายาทตามกฎหมายของข้าราชการ พนักงานในสถาบันอุดมศึกษา หรือลูกจ้างผู้เสียชีวิต มีสิทธิได้รับเงินค่าทดแทนจากกองทุนเงินทดแทน จำนวน.....คน รวมเป็นเงินทั้งสิ้น บาท ดังนี้

1. นาย/นาง/นางสาว..... เลขประจำตัวประชาชน.....

อยู่บ้านเลขที่..... ซอย..... ถนน..... แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... มีความสัมพันธ์เป็น..... อัตราส่วนที่ได้รับ.....

เป็นเงิน.....บาท (.....)

2. นาย/นาง/นางสาว..... เลขประจำตัวประชาชน.....

อยู่บ้านเลขที่..... ซอย..... ถนน..... แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... มีความสัมพันธ์เป็น..... อัตราส่วนที่ได้รับ.....

เป็นเงิน.....บาท (.....)

3. นาย/นาง/นางสาว..... เลขประจำตัวประชาชน.....

อยู่บ้านเลขที่..... ซอย..... ถนน..... แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... มีความสัมพันธ์เป็น..... อัตราส่วนที่ได้รับ.....

เป็นเงิน.....บาท (.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ

(.....)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ความเห็นหัวหน้างาน / ผู้อำนวยการกองคลัง

ความเห็นผู้มีอำนาจอนุมัติ

เห็นควรอนุมัติให้จ่ายได้

อนุมัติ

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....