

**มมร.บค.5**

**แบบคำขอรับเงินชดเชย**

**มหาวิทยาลัยมหามกุฏราชวิทยาลัย**

**เรียน/นมัสการ อธิการบดีมหาวิทยาลัยมหามกุฏราชวิทยาลัย**

(ผ่านหัวหน้าฝ่ายวิเคราะห์งานบุคคล)

ข้าพเจ้า (คำนำหน้าชื่อ/ชื่อ/ฉายาพระ/นามสกุล) ........................................................................................................................................................

เลขประจำตัวประชาชน …………………………………….…..…………........................ ออกให้โดย .........................................................................................

วันที่ออกบัตร ................................................................................... วันที่บัตรหมดอายุ …………………….…………………………………………..……………….

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน ……………………….…………………………………………….…………………………….………………………………………...………………...………….

ที่อยู่ที่ติดต่อได้ ………………………………….……………………………...................................……………………………………………………………………………………….

โทรศัพท์บ้าน .............................................................................. โทรศัพท์มือถือ .......................................................................................................

Email address ………………………………………………………….……………………………………………….………………………………………………………………………..

ข้าพเจ้าขอแจ้งความประสงค์รับเงินชดเชย เนื่องจากเป็นผู้มีสิทธิตามระเบียบมหาวิทยาลัยมหามกุฏราชวิทยาลัย ว่าด้วยเงินชดเชย พ.ศ. ๒๕๕๗ ดังนี้

ด้วย (ระบุคำนำหน้าชื่อ ชื่อ/ฉายาพระ/นามสกุล).................................................................................................................เคยเป็นบุคลากรมหาวิทยาลัยมหามกุฏราชวิทยาลัย ตำแหน่ง ................................................................................ สังกัด ..................................... ได้มรณภาพ/เสียชีวิต ด้วยโรค/สาเหตุ.................................................................................................. ในระหว่างที่เป็นบุคลากรของมหาวิทยาลัยมหามกุฏราชวิทยาลัย เมื่อวันที่ ............ เดือน ....................................... พ.ศ. ..................................

ข้าพเจ้า มีความสัมพันธ์เป็น สามีที่ชอบโดยกฎหมาย ภรรยาที่ชอบโดยกฎหมาย

บุตรที่ชอบโดยกฎหมาย ลำดับที่ .......................... บิดา มารดา ทายาทโดยธรรม ระบุ......................................

บุคคลตามหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินชดเชย นิติบุคคลตามหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินชดเชย

**ข้าพเจ้าได้ยื่นหลักฐานแสดงตน ดังต่อไปนี้**

ทะเบียนบ้าน พร้อมสำเนา ๑ ฉบับ

บัตรประจำตัวประชาชน /บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ/หนังสือสุทธิ (บรรพชิต) พร้อมสำเนา ๑ ฉบับ

หนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล พร้อมสำเนา ๑ ฉบับ

ใบสำคัญสมรส พร้อมสำเนา ๑ ฉบับ

หนังสือรับรองการเป็นบุตร / สูติบัตร พร้อมสำเนา ๑ ฉบับ

หนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินชดเชย พร้อมสำเนา ๑ ฉบับ

สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคาร ๑ ฉบับ

**ข้าพเจ้าขอแจ้งความประสงค์ว่า**

ข้าพเจ้า หรือผู้ที่ได้รับมอบฉันทะจากข้าพเจ้า ขอติดต่อรับเงินด้วยตนเองที่ ฝ่ายการเงินและบัญชี มหาวิทยาลัยมหามกุฏราชวิทยาลัย

โปรดโอนเงินชดเชยเข้าบัญชีธนาคาร ................................................จำกัด (มหาชน) สาขา .........................................................................

ชื่อบัญชี .................................................................................. เลขที่บัญชี ...................................................................................................

และเมื่อมหาวิทยาลัยได้ดำเนินการแล้ว โปรดแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบตามข้อมูลการติดต่อที่ได้แจ้งไว้แล้วข้างต้นด้วย

จึงเรียน/นมัสการมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอถวายความเคารพ

ลงชื่อ ..................................................................ผู้ยื่นคำขอ

(................................................................)

วันที่......................................................................

**/สำหรับเจ้าหน้าที่**

-๒-

**สำหรับเจ้าหน้าที่**

ได้ตรวจสอบคำขอรับเงินชดเชยนี้แล้ว

ผู้ยื่นคำขอ เป็นบุคคลตามหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินชดเชยของ..........................................................................................ซึ่งเป็นบุคคลที่พ้นสภาพจากการเป็นบุคลากรเมื่อวันที่...........เดือน...........................พ.ศ. ............... รวมอายุงาน..........ปี........เดือน........วัน

ผู้ยื่นคำขอ เป็นผู้มีสิทธิได้รับเงินชดเชยตาม ระเบียบมหาวิทยาลัยมหามกุฏราชวิทยาลัย ว่าด้วยเงินชดเชย พ.ศ. ๒๕๕๗ ดังนี้

ข้อ ๕ .......................................................................................................... ข้อ ๖...........................................................................................

และข้อ ๘ ................................................................................................................................................................................................

จำนวนเงินชดเชยที่มีสิทธิได้รับ .................................................................................................บาท

(.......................................................................................................................................................)

ตรวจสอบโดย รับรองตามนี้

………………………………..……………………….. ………………………………..……………………….

(.....................................................................) (.....................................................................)

เจ้าหน้าที่วิเคราะห์งานบุคคล หัวหน้าฝ่ายวิเคราะห์งานบุคคล

วันที่.............................................................. วันที่..............................................................