



ฐานข้อมูลเบื้องต้นของผู้ใช้สิทธิ “สวัสดิการของพนักงานในสถาบันอุดมศึกษา”

1. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)
2. เลขที่บัตรประชาชน - - - -
3. เกิดวันที่ เดือน พ.ศ. อายุ ปี
4. ปฏิบัติงานในตำแหน่ง
5. สังกัดหน่วยงาน
6. ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ หมู่ ถนน ตำบล อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์
7. หมายเลขโทรศัพท์(บ้าน) หมายเลขโทรศัพท์(มือถือ)
8. ชื่อบิดา นาย อาชีพ
 มีชีวิตอยู่ ถึงแก่กรรม
9. ชื่อมารดา (นาง/นางสาว) อาชีพ
 มีชีวิตอยู่ ถึงแก่กรรม
10. สถานภาพพนักงาน โสด สมรส หย่า หม้าย
11. ชื่อคู่สมรส (นาย/นาง/นางสาว) อาชีพ
12. เลขที่บัตรประชาชน(คู่สมรส) - - - -
13. จำนวนบุตร คน (ไม่รวมบุตรบุญธรรม)
 - 13.1 บุตรลำดับที่ 1 ชื่อ (ดช./ดญ./นาย/นางสาว/นาง)
 - เกิดวันที่ เดือน พ.ศ. อายุ ปี
 - กำลังศึกษาในระดับ อนุบาล ประถมศึกษา มัธยมศึกษา อุดมศึกษา อื่นๆ
 - 13.2 บุตรลำดับที่ 2 ชื่อ (ดช./ดญ./นาย/นางสาว/นาง)
 - เกิดวันที่ เดือน พ.ศ. อายุ ปี
 - กำลังศึกษาในระดับ อนุบาล ประถมศึกษา มัธยมศึกษา อุดมศึกษา อื่นๆ

13.3 บุตรลำดับที่ 3 ชื่อ (ดช./ตญ./นาย/นางสาว/นาง)

เกิดวันที่ เดือน พ.ศ. อายุ ปี

กำลังศึกษาในระดับ อนุปบาล ประถมศึกษา มัธยมศึกษา อุดมศึกษา
 อื่นๆ

13.4 บุตรลำดับที่ 4 ชื่อ (ดช./ตญ./นาย/นางสาว/นาง)

เกิดวันที่ เดือน พ.ศ. อายุ ปี

กำลังศึกษาในระดับ อนุปบาล ประถมศึกษา มัธยมศึกษา อุดมศึกษา
 อื่นๆ

13.5 บุตรลำดับที่ 5 ชื่อ (ดช./ตญ./นาย/นางสาว/นาง)

เกิดวันที่ เดือน พ.ศ. อายุ ปี

กำลังศึกษาในระดับ อนุปบาล ประถมศึกษา มัธยมศึกษา อุดมศึกษา
 อื่นๆ

14. กรณีพนักงานถึงแก่กรรม (ขณะปฏิบัติงาน)

ถึงแก่กรรมตามปกติ

รับเงินสงเคราะห์ในอัตรา 40,000.-บาท

ถึงแก่กรรมด้วยอุบัติเหตุ

รับเงินสงเคราะห์ในอัตรา 60,000.-บาท

กรุณาระบุชื่อผู้รับเงินสงเคราะห์ กรณีไม่มีผู้รับเงินสงเคราะห์ ตามข้อ 7.1 ตามประกาศฯ หลักเกณฑ์
และวิธีการจัดสวัสดิการของพนักงานในสถาบันอุดมศึกษา พ.ศ. 2554 รายชื่อผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์

ลำดับที่ 1. (ดช./ตญ./นาย/นางสาว/นาง)

เกี่ยวข้องกับ จำนวนร้อยละ ของเงินสงเคราะห์

ลำดับที่ 2. (ดช./ตญ./นาย/นางสาว/นาง)

เกี่ยวข้องกับ จำนวนร้อยละ ของเงินสงเคราะห์

ลำดับที่ 3. (ดช./ตญ./นาย/นางสาว/นาง)

เกี่ยวข้องกับ จำนวนร้อยละ ของเงินสงเคราะห์

ลำดับที่ 4. (ดช./ตญ./นาย/นางสาว/นาง)

เกี่ยวข้องกับ จำนวนร้อยละ ของเงินสงเคราะห์

ลำดับที่ 5. (ดช./ตญ./นาย/นางสาว/นาง)

เกี่ยวข้องกับ จำนวนร้อยละ ของเงินสงเคราะห์

ขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

..... (ลงชื่อ)

(.....)

.....วันที่กรอกข้อมูล



เอกสารประกอบการกรอกข้อมูลการใช้สิทธิ “สวัสดิการของพนักงานในสถาบันอุดมศึกษา”

พนักงานในสถาบันอุดมศึกษา

- สำเนาบัตรประชาชน
- สำเนาทะเบียนบ้าน
- สำเนาทะเบียนสมรส / ใบสำคัญการหย่า (กรณีสมรสหรือหย่า)

คู่สมรสของพนักงานในสถาบันอุดมศึกษา(ตามกฎหมาย)

- สำเนาบัตรข้าราชการ / สำเนาบัตรประชาชน / สำเนาใบมรณบัตร
- สำเนาทะเบียนบ้าน

บุตร (ไม่รวมบุตรบุญธรรม)

- สำเนาบัตรข้าราชการ / สำเนาบัตรประชาชน / สูติบัตร
- สำเนาทะเบียนบ้าน

บิดาของพนักงานในสถาบันอุดมศึกษา

- สำเนาบัตรข้าราชการ, ข้าราชการบำนาญ / สำเนาบัตรประชาชน / สำเนาใบมรณบัตร
- สำเนาทะเบียนบ้าน
- สำเนาทะเบียนสมรส / ใบสำคัญการหย่า (กรณีสมรสหรือหย่า)

มารดาของพนักงานในสถาบันอุดมศึกษา

- สำเนาบัตรข้าราชการ, ข้าราชการบำนาญ / สำเนาบัตรประชาชน / สำเนาใบมรณบัตร
- สำเนาทะเบียนบ้าน

บุคคลในข้อ 14 (กรณีไม่ใช่บิดา มารดา คู่สมรส บุตร)

- สำเนาบัตรข้าราชการ / สำเนาบัตรประชาชน / สูติบัตร
- สำเนาทะเบียนบ้าน

- หมายเหตุ**
1. กรณีเป็นข้าราชการให้ใช้บัตรข้าราชการ, ข้าราชการบำนาญ แทนบัตรประชาชน
 2. กรณีเปลี่ยนชื่อ-นามสกุล ให้แนบบใบสำคัญเปลี่ยนชื่อ-สกุล