

แบบขอเบิกสวัสดิการงานศพ

มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าธนบุรี

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง บุคลากร / ครอบครัวบุคลากร ถึงแก่กรรม

เรียน ประธานคณะกรรมการสวัสดิการประจำ มจร.

นาย/นาง/นางสาว นามสกุล ประเภทบุคลากร

ตำแหน่ง ภาควิชา/กลุ่มงาน คณะ/สำนัก/สำนักงาน

 บุคลากร บิดา มารดา คู่สมรส บุตร ซึ่งถึงแก่กรรมเมื่อวันที่กำหนดประกอบพิธีทางศาสนา พุทธ คริสต์ อิสลาม อื่นๆ โดยมีกำหนดการจัดงาน ดังนี้

กำหนดสวดพระอภิธรรม/พิธีสวดอุทิศส่วนกุศล ตั้งแต่วันที่ ถึงวันที่ เวลา น.

สถานที่

กำหนดพิธี ฌาปนกิจ/พระราชทานเพลิงศพ/พิธีฝัง/พระราชทานดิน/ทำบุญ วันที่ เวลา น.

 สถานที่เดียวกับสวดพระอภิธรรม/พิธีสวดอุทิศส่วนกุศล หรือ สถานที่

หน่วยงานกำหนดเป็นเจ้าภาพ ในวันที่

 มีความประสงค์ให้มหาวิทยาลัยจัดรับส่ง ไม่ประสงค์ให้มหาวิทยาลัยจัดรับส่ง วันเป็นเจ้าภาพ/พิธีสวดอุทิศส่วนกุศล เวลา น.

สถานที่รกรงจอด

 วันฌาปนกิจ/พระราชทานเพลิงศพ/พิธีฝัง เวลา น. มีความประสงค์ขอรับน้ำดื่มเพื่อใช้ในการจัดงาน ไม่ประสงค์ขอรับน้ำดื่ม

ชื่อผู้แจ้ง

เบอร์ติดต่อ

1. ผู้บังคับบัญชาของบุคลากร

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่/...../.....

2. เจ้าหน้าที่สำนักงานบริหารงานทรัพยากรบุคคล

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติค่าใช้จ่ายสวัสดิการงานศพ

 เงินสวัสดิการงานศพ จำนวนเงิน บาท (มติคณะกรรมการสวัสดิการ มจร. ครั้งที่/..... วันที่.....) น้ำดื่ม จำนวนเงิน บาท (มติคณะกรรมการสวัสดิการ มจร. ครั้งที่ 2/58 วันที่ 25 พ.ค. 58)

รวมเป็นจำนวนเงิน บาท ตัวอักษร (.....)

 ตรวจสอบข้อมูลการเสียชีวิตจากระบบ KMUTT Linkage

ลงชื่อ

วันที่/...../.....

3. ผู้อำนวยการสำนักงานบริหารงานทรัพยากรบุคคล

เห็นควรพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ

วันที่/...../.....

4. ประธานคณะกรรมการสวัสดิการประจำ มจร.

 อนุมัติ ไม่อนุมัติ เพราะ

ลงชื่อ

วันที่/...../.....