



ขั้นตอน การติดต่อเบื้องต้น สำหรับผู้รับบำนาญ

ขั้นตอนการติดต่อ

- 1. เตรียมเอกสารประกอบครบถ้วน
- 2. กรอกแบบฟอร์ม
- 3. ส่งเอกสารทั้งหมด ลงในกล่องรับเอกสาร ชั้น 1
ตึกสำนักงานอาคาร 2
- 4. เขียนชื่อส่งเอกสารในแฟ้ม

ผู้รับบำนาญ



หนังสือรับรองภาษี



สลิปเงินเดือน



หนังสือรับรองบำนาญ



บำเหน็จดำรงชีพ



เบิกค่ารักษาพยาบาล



เบิกค่าเล่าเรียนบุตร



กรอกแบบฟอร์ม

ที่โต๊ะ ชั้น 1

ขั้นตอนการติดต่อเบื้องต้น สำหรับผู้รับบำนาญ

หนังสือ
รับรองภาษี

สลิปเงินเดือน

ระบุตัวผู้รับ
เงินช่วยเหลือ



โทร 43140

ขอหนังสือ
รับรองบำนาญ

เงินบำนาญ
ดำรงชีพ

เปลี่ยนแปลง
บัญชีธนาคาร



กรอกแบบฟอร์มตามตัวอย่าง



ผู้รับบำนาญ สามารถติดต่อสอบถามได้ที่

- หนังสือรับรองภาษี
- สลิปเงินเดือน
- หนังสือรับรองบำนาญ
- บำเหน็จดำรงชีพและเรื่องอื่นๆ

- ค่ารักษาพยาบาล
- ค่าเล่าเรียนบุตร

โทร 41129

โทร 43140

- หมายเหตุ -

หากโทรจากโทรศัพท์มือถือ กด 053-9XXXXX



ตัวอย่าง การกรอกแบบฟอร์ม หนังสือรับรองบำนาญ

เอกสารประกอบ

- แบบขอหนังสือรับรองบำนาญ/บำเหน็จรายเดือน 1 ฉบับ
- สำเนาบัตรประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง 1 ฉบับ

แบบคำร้องขอหนังสือรับรองเงินเดือนบ้านาญ/บำเหน็จรายเดือน
กองคลัง สำนักงานมหาวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

เขียนที่ **กองคลัง มช.**

วันที่ **xx** เดือน **เมษายน** พ.ศ. **2564**

เรื่อง ขอหนังสือรับรองเงินเดือนบ้านาญ/บำเหน็จรายเดือน

เรียน อธิการบดี มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ด้วย ข้าพเจ้า ชื่อภาษาไทย **พัชรภา ไชยเรือ**

ชื่อภาษาอังกฤษ (Mr. / Mrs. / Miss)

(กรุณาเขียนด้วยตัวพิมพ์ใหญ่กรณีขอหนังสือรับรองภาษาอังกฤษ)

เลขประจำตัวประชาชน **350 xxxxxxxxxx** เป็น ☒ ผู้รับบ้านาญ ☐ ผู้รับบำเหน็จรายเดือน

รับบ้านาญ/บำเหน็จรายเดือน เดือนละ **xx,xxx** บาท จากมหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ประสงค์ที่จะขอหนังสือรับรองฉบับ ☒ TH/ภาษาไทย () ENG/ภาษาอังกฤษ เพื่อ

() ขอวีซ่า / VISA

() ทำนิติกรรมกับสถาบันทางการเงิน

☒ เป็นหลักประกันการศึกษา/บุคคล

() อื่นๆ ระบุ.....

โดยได้แนบสำเนาบัตรประชาชนพร้อมรับรองสำเนาถูกต้องมาพร้อมนี้
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ) **พัชรภา**

พัชรภา ไชยเรือ
(นาย, นาง, นางสาว)

โทรศัพท์ **089-1234567**

*** เพื่อความรวดเร็ว กรุณายื่นแบบคำร้องล่วงหน้าอย่างน้อย 3 วันทำการ ***

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานมหาวิทยาลัย

งานเงินเดือนและสวัสดิการ ได้ตรวจสอบและจัดทำหนังสือรับรองดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบด้วย ขอได้กรุณาลงนามในหนังสือรับรอง ดังที่แนบมาพร้อมนี้



ตัวอย่าง บำเหน็จดำรงชีพ 65 ปี

เอกสารประกอบ

- แบบ สรจ.3 2 ฉบับ
- สำเนาประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง 2 ฉบับ
- สำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง 2 ฉบับ
- สำเนาบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง 2 ฉบับ

หนังสือรับรองและขอเบิกบำนาญจากรางชีพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว/ยศ..... **พัชรภร โยธะ**.....(1)
 เลขประจำตัวประชาชน..... **350 XXX XXX XXX**.....วัน เดือน ปีเกิด..... **5 ธ.ค. XX**.....ปัจจุบัน อายุ..... **66** ปี
 เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อกได้..... **089-1234567**.....

ขอรับบำนาญจากรางชีพ กรณี

- ☐ อายุต่ำกว่า 65 ปีบริบูรณ์ ขอรับเงิน
- ☐ จำนวนตามสิทธิไม่เกิน 200,000 บาท หรือ
- ☐ จำนวน บาท (.....) ไม่เกิน 200,000 บาท
- ☒ อายุ ตั้งแต่ 65 ปีบริบูรณ์ ขอรับเงิน
- ☒ จำนวนตามสิทธิ ไม่เกิน 400,000 บาท หรือ
- ☐ จำนวน บาท (.....) ไม่เกิน 400,000 บาท

โดยขอให้โอนเงินบำนาญจากรางชีพเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร..... **ไทยพาณิชย์**.....สาขา..... **มหาวิทยาลัยเชียงใหม่**
 ชื่อบัญชี..... **น.ส. พัทธภร โยธะ**.....บัญชีเลขที่..... **667 XXX XXX**.....(2)

(ลงชื่อ)..... **พัชรภร**.....ผู้รับบำนาญ
 วันที่..... **1**.....เดือน..... **เม.ย.**.....พ.ศ..... **64**

ส่วนราชการ.....มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.....

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบคำขอและเอกสารที่เกี่ยวข้องแล้ว ขอรับรองว่า
 นาย/นาง/นางสาว/ยศ..... **พัชรภร โยธะ**.....(1)

ไม่เป็นบุคคลที่มีกรณีหรือ ต้องหาว่ากระทำความผิดวินัยหรืออาญาก่อนออกจากราชการและกรณีหรือคดียังไม่ถึงที่สุด
 และเป็นผู้มีสิทธิได้รับบำนาญจากรางชีพ

จึงขอให้กรมบัญชีกลางโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารตามที่ระบุไว้ข้างต้น

กรณี..... **น.ส. พัทธภร โยธะ**.....(1) ถึงแก่กรรม จะแจ้งให้กรมบัญชีกลาง

(สำนักบริหารการรับ-จ่ายเงินภาครัฐ) ทราบทันที

ลงชื่อ หัวหน้าส่วนราชการผู้ขอ
 หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่ เดือน พ.ศ.

หมายเหตุ : (1) ชื่อผู้ขอรับบำนาญจากรางชีพ (ผู้รับบำนาญ)

(2) ชื่อธนาคาร ชื่อบัญชี และเลขที่บัญชีเงินฝากธนาคารของผู้รับบำนาญ เฉพาะประเภทออมทรัพย์/สะสมทรัพย์/

เพื่อเรียก

พร้อมแนบบัญชีเงินฝากธนาคาร, สำเนาบัตรประชาชน, สำเนาทะเบียนบ้าน (อย่างละ 2 ชุด)

ซึ่งผู้รับบำนาญได้รับรองสำเนาถูกต้องแล้ว ไปพร้อมกับแบบนี้ด้วย



ตัวอย่าง บำเหน็จดำรงชีพ 70 ปี

เอกสารประกอบ

- ไม่มีหนี้
- แบบ สรจ.3.1 2 ฉบับ
 - สำเนาประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง 2 ฉบับ
- มีหนี้
- แบบ สรจ.3.2 2 ฉบับ
 - สำเนาประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง 2 ฉบับ

แบบหนังสือรับรองและขอเบิกบำเหน็จดำรงชีพ
สำหรับผู้รับบำนาญซึ่งมีอายุตั้งแต่เจ็ดสิบปีขึ้นไป แบบไม่มีหนี้บำเหน็จค่าประกัน

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว/ยศ..... **พัธราภ ไธเชื้อ**.....(๑)
เลขประจำตัวประชาชน..... **350 xxx xxx xxx**.....วัน/เดือน/ปี เกิด..... **5 มีนาคม xxx**
ปัจจุบันอายุ..... **72** ปี เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้..... **089-1234567**
มีสิทธิขอรับบำเหน็จดำรงชีพ กรณี อายุตั้งแต่ ๗๐ ปีขึ้นไป ได้รับทราบข้อมูลเกี่ยวกับสิทธิในบำเหน็จดำรงชีพที่มีสิทธิได้รับ
ในแบบคำนวณบำเหน็จดำรงชีพเบื้องต้นแล้ว ประสงค์จะขอรับบำเหน็จดำรงชีพ จำนวน.....บาท

ขอให้ออเงินบำเหน็จดำรงชีพ เข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร อย่างหนึ่ง อย่างใด ดังนี้
☒ บัญชีเงินฝากธนาคารที่ใช้ในการโอนเงินบำนาญรายเดือน ในระบบบำเหน็จบำนาญ (e-Pension)
หรือ ☐ บัญชีเงินฝากธนาคาร.....ชื่อบัญชี.....
เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร.....(ประเภทออมทรัพย์ สะสมทรัพย์ หรือกระแสรายวันเท่านั้น)

ลงชื่อ..... **พัธราภ**.....(ผู้รับบำนาญ)
ลงชื่อ.....(เจ้าหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย)
วันที่..... **1**.....เดือน..... **เม.ย.**.....พ.ศ..... **64**

ให้จัดทำสำเนาภาพถ่าย เฉพาะหน้านี้
ให้ผู้รับบำนาญ
เก็บไว้เป็นหลักฐาน

ส่วนราชการ.....มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.....

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบคำขอและหลักฐานที่เกี่ยวข้องแล้ว ขอรับรองว่า
 นาย/นาง/นางสาว / ยศ.....**น.ส. พารม ไรยธิด**.....(๑) ไม่เป็นบุคคลที่มีกรณีหรือต้องหา
 ว่ากระทำความผิดวินัยหรืออาญาก่อนออกจากราชการและหรือกรณีคดียังไม่ถึงที่สุด และเป็นผู้มีสิทธิได้รับบำเหน็จดำรงชีพ
 จึงขอให้กรมบัญชีกลางโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร กรณีที่.....**น.ส. พารม ไรยธิด**.....(๑)
 ถึงแก่ความตาย จะแจ้งให้กรมบัญชีกลาง (กองบริหารการเบิกจ่ายเงินเดือน ค่าจ้าง บำเหน็จบำนาญ) ทราบทันที

ลงชื่อ.....หัวหน้าส่วนราชการหรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

การกรอกแบบขอรับเงิน

(๑) หมายถึง ชื่อผู้ขอรับบำเหน็จดำรงชีพ (ผู้รับบำนาญ)

(๒) หมายถึง ชื่อสถาบันการเงินที่ให้กู้เงินบำเหน็จค้ำประกัน

คำอธิบาย

*ยอดหนี้ หมายถึง จำนวนหนี้ที่ได้รับแจ้งจากสถาบันการเงิน

*จำนวนหลักทรัพย์ค้ำประกัน หมายถึง จำนวนบำเหน็จตกทอดคงเหลือในหนังสือรับรองสิทธิที่ผู้รับบำนาญ
 นำไปใช้เป็นหลักทรัพย์ในการค้ำประกันการกู้เงินกับสถาบันการเงิน

หมายเหตุ - ให้ใส่เครื่องหมาย/ในช่อง ☐ ที่ใช้

- ให้ส่วนราชการผู้เบิก เก็บรักษาแบบหนังสือฉบับนี้และหลักฐานที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี) ไว้เพื่อใช้ในการตรวจสอบต่อไป
- ให้จัดทำสำเนาภาพถ่าย เฉพาะหน้าแรก มอบให้ผู้รับบำนาญเก็บไว้เป็นหลักฐาน

แบบหนังสือรับรองและขอเบิกบำเหน็จดำรงชีพ
สำหรับผู้รับบำนาญซึ่งมีอายุตั้งแต่เจ็ดสิบปีขึ้นไป แบบมีหนี้บำเหน็จค้ำประกัน

ข้าพเจ้า ☒ นาย/นางสาว/ยศ. พรรณ ไรยเชื้อ.....(๑)
เลขประจำตัวประชาชน 350xx xxxxxxxx วัน/เดือน/ปี เกิด 5 ธันวาคม xxxx
ปัจจุบันอายุ 72 ปี เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้ 099-1234567

ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อมูลเกี่ยวกับสิทธิในบำเหน็จดำรงชีพกรณีมีหนี้บำเหน็จค้ำประกัน ที่มีสิทธิได้รับ
ในแบบคำนวณบำเหน็จดำรงชีพเบื้องต้นแล้ว ว่ามีสิทธิได้รับบำเหน็จดำรงชีพ

- ☐ แบบได้รับเงินเต็มจำนวน
☐ แบบได้รับเงินส่วนหนึ่ง และอีกส่วนหนึ่งนำไปลดยอดหนี้บำเหน็จค้ำประกัน
☐ แบบนำไปลดยอดหนี้บำเหน็จค้ำประกันทั้งจำนวน

ข้าพเจ้ายินยอมเปิดเผยยอดหนี้บำเหน็จค้ำประกัน เพื่อประโยชน์ในการยื่นเรื่องขอรับบำเหน็จดำรงชีพ
และขอให้ส่วนราชการผู้เบิกดำเนินการ ดังนี้

- ☐ แจ้งธนาคาร.....(๒) เปิดเผยยอดหนี้บำเหน็จค้ำประกัน
☐ ยกเลิกหนังสือรับรองสิทธิฉบับเดิม และออกหนังสือรับรองสิทธิฉบับใหม่ เพื่อลดจำนวนหลักทรัพย์
ค้ำประกันที่มีอยู่ในหนังสือรับรองสิทธิฉบับเดิม
☐ โอนเงินบำเหน็จดำรงชีพเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร..... (๒)

ตามที่สถาบันการเงินกำหนด ในระบบบำเหน็จค้ำประกันเท่านั้น

ลงชื่อ พ.ท......(ผู้รับบำนาญ)

ลงชื่อ.....(เจ้าหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย)

วันที่ 1 เดือน เม.ย. พ.ศ. 2564

ให้จัดทำสำเนาภาพถ่าย เฉพาะหน้านี้
ให้ผู้รับบำนาญ
เก็บไว้เป็นหลักฐาน

(2)

ส่วนราชการ.....มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.....

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบคำขอและหลักฐานที่เกี่ยวข้องแล้ว ขอรับรองว่า
นาย/นาง/นางสาว / ยศ.....**น.ส. พารณา ไชยธิดา**.....(๑) ไม่เป็นบุคคลที่มีกรณีหรือต้องหา
ว่ากระทำความผิดวินัยหรืออาญาก่อนออกจากราชการและหรือกรณีคดียังไม่ถึงที่สุด และเป็นผู้มีสิทธิได้รับบำเหน็จดำรงชีพ
จึงขอให้กรมบัญชีกลางโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร กรณีที่.....**น.ส. พารณา ไชยธิดา**.....(๑)
ถึงแก่ความตาย จะแจ้งให้กรมบัญชีกลาง (กองบริหารการเบิกจ่ายเงินเดือน ค่าจ้าง บำเหน็จบำนาญ) ทราบทันที

ลงชื่อ.....หัวหน้าส่วนราชการหรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

การกรอกแบบขอรับเงิน

(๑) หมายถึง ชื่อผู้ขอรับบำเหน็จดำรงชีพ (ผู้รับบำนาญ)

(๒) หมายถึง ชื่อสถาบันการเงินที่ให้กู้เงินบำเหน็จค้ำประกัน

คำอธิบาย

*ยอดหนี้ หมายความว่า จำนวนหนี้ที่ได้รับแจ้งจากสถาบันการเงิน

*จำนวนหลักทรัพย์ค้ำประกัน หมายความว่า จำนวนบำเหน็จตกทอดคงเหลือในหนังสือรับรองสิทธิที่ผู้รับบำนาญ
นำไปใช้เป็นหลักทรัพย์ในการค้ำประกันการกู้เงินกับสถาบันการเงิน

หมายเหตุ - ให้ใส่เครื่องหมาย / ในช่อง ☐ ที่ใช้

- ให้ส่วนราชการผู้เบิก เก็บรักษาแบบหนังสือฉบับนี้และหลักฐานที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี) ไว้เพื่อใช้ในการตรวจสอบต่อไป

- ให้จัดทำสำเนาภาพถ่าย เฉพาะหน้าแรก มอบให้ผู้รับบำนาญเก็บไว้เป็นหลักฐาน



ตัวอย่าง การกรอกแบบฟอร์ม เปลี่ยนแปลงบัญชีเงินผ่านธนาคาร

เอกสารประกอบ

- แบบคำร้องเปลี่ยนแปลงบัญชีเงินฝากธนาคาร 1 ฉบับ
- สำเนาบัตรประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง 1 ฉบับ
- สำเนาบัญชีเงินฝากเล่มเดิม พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง 1 ฉบับ
- สำเนาบัญชีเงินฝากเล่มใหม่ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง 1 ฉบับ

แบบคำร้องการขอเปลี่ยนแปลงบัญชีเงินฝากธนาคาร
สำหรับข้าราชการบำนาญและผู้รับบำเหน็จรายเดือน

กองคลัง สำนักงานมหาวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

เขียนที่ กอวคล้ง มช.

วันที่ xx เดือน เมษายน พ.ศ. 64

เรื่อง ขอเปลี่ยนแปลงบัญชีเงินฝากธนาคารรับเงินบำนาญ/บำเหน็จรายเดือน

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ด้วยข้าพเจ้า น.ส. พัชรภณ ไชยเชื้อ

เลขประจำตัวประชาชน 350xx xxxxxx เป็น ☒ ข้าราชการบำนาญ ☐ ผู้รับบำเหน็จรายเดือน

รับบำนาญ/บำเหน็จรายเดือน เดือนละ xx,xxx บาท จากทางมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงการนำเงินเข้าบัญชีธนาคาร

จาก บัญชีเดิม

บัญชีเงินฝาก ธนาคาร กรุงไทย สาขา สุเทพ

ประเภทบัญชี ☒ ออมทรัพย์ () กระแสรายวัน เลขที่ xxx xxxx xxxx

เป็น บัญชีใหม่

บัญชีเงินฝาก ธนาคาร ไทยพาณิชย์ สาขา มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ประเภทบัญชี ☒ ออมทรัพย์ () กระแสรายวัน เลขที่ 667 xxx xxxx

สาเหตุการเปลี่ยนแปลง คือ เพื่อความสะดวกในการติดต่อ

ทั้งนี้ ได้แนบเอกสารประกอบ ได้แก่

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง 1 ฉบับ
2. สำเนาบัญชีเงินฝากธนาคารเดิม พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง 1 ฉบับ
3. สำเนาบัญชีเงินฝากธนาคารใหม่ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง 1 ฉบับ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

** หมายเหตุ จำเป็นต้องรอให้มีการโอนเงินเดือนเข้าบัญชีใหม่ก่อน จึงจะสามารถปิดบัญชีเงินฝากเก่าได้

ลงชื่อ ผศ.น.

(น.ส. พัชรภณ ไชยเชื้อ)

โทรศัพท์ 089-123 4567

ขั้นตอนการยื่นเอกสาร

คำรักษาพยาบาล / เล่าเรียนบุตร

ขั้นตอนที่
1

กรอกแบบฟอร์มให้ครบถ้วน (ตามตัวอย่าง)

■ คำรักษาพยาบาล

■ คำเล่าเรียนบุตร

ขั้นตอนที่
2

เขียนชื่อ / จำนวนเงินในสมุด
เพื่อเป็นหลักฐานในการขอเบิก

ขั้นตอนที่
3

นำเอกสารที่ขอเบิกวางไว้ใน
ตะกร้าที่เจ้าหน้าที่เตรียมไว้



- หมายเหตุ - หากไม่ทราบจำนวนเงินที่เบิกได้ ให้เว้นช่องจำนวนเงินไว้
เจ้าหน้าที่จะตรวจสอบและโทรแจ้งยอดเงินภายหลัง

หากมีข้อสงสัย สามารถติดต่อได้ที่เบอร์ **053-941129**



ตัวอย่าง การกรอกแบบฟอร์ม

คำรักษาพยาบาล

CHIANG MAI UNIVERSITY

สำนักงานมหาวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

DESIGNED BY CMU HR

ใบเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล

โปรดทำเครื่องหมาย / ลงในช่องว่าง () พร้อมทั้งกรอกข้อความเท่าที่จำเป็น

1. ข้าพเจ้า นายอนุรักษ์ สิงห์แวดล้อม ตำแหน่ง ข้าราชการบำนาญสังกัด มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

2. ขอเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลของ

☐ ตนเอง☐ คู่สมรส ชื่อ..... เลขประจำตัวประชาชน.....☒ บิดา ชื่อ นายรักษา...คุณธรรม เลขประจำตัวประชาชน 999999999999☐ มารดา ชื่อ..... เลขประจำตัวประชาชน.....☐ บุตร ชื่อ..... เลขประจำตัวประชาชน.....

เกิดเมื่อ.....เป็นบุตรลำดับที่

☐ บุตร ชื่อ..... เลขประจำตัวประชาชน.....

เกิดเมื่อ.....เป็นบุตรลำดับที่

☐ ยังไม่บรรลุนิติภาวะ ☐ เป็นบุตรไร้ความสามารถ หรือเสมือนไร้ความสามารถป่วยเป็นโรค.....ไส้ติ่งอักเสบ กและได้รับการตรวจรักษาพยาบาลจาก (ชื่อสถานพยาบาล)มหาราชนครเชียงใหม่.....ซึ่งเป็นสถานพยาบาลของ ☒ ทางราชการ ☐ เอกชน ตั้งแต่วันที่10 มกราคม 2563.....ถึงวันที่เป็นเงินรวมทั้งสิ้น950.....บาท(.....เก้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน.....) ตามใบเสร็จรับเงินที่แนบ จำนวน2..... ฉบับ

3. ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินค่ารักษาพยาบาล ตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล

☒ ตามสิทธิ☐ เฉพาะส่วนที่ขาดอยู่จากสิทธิที่ได้รับจากหน่วยงานอื่น☐ เฉพาะส่วนที่ขาดอยู่จากสัญญาประกันภัยเป็นเงิน บาท(ข) และ(1) ข้าพเจ้า ☐ ไม่มีสิทธิได้รับค่ารักษาพยาบาลจากหน่วยงานอื่น☐ มีสิทธิได้รับค่ารักษาพยาบาลจากหน่วยงานอื่นแต่เลือกใช้สิทธิจากทางราชการ☐ มีสิทธิได้รับค่ารักษาพยาบาลตามสัญญาประกันภัยก☐ เป็นผู้ใช้สิทธิเบิกค่ารักษาพยาบาลสำหรับบุตรแต่เพียงฝ่ายเดียว(2)ข้าพเจ้า ☐ ไม่มีสิทธิได้รับค่ารักษาพยาบาลจากหน่วยงานอื่น☐ มีสิทธิได้รับค่ารักษาพยาบาลจากหน่วยงานอื่น แต่ค่ารักษาพยาบาลที่ได้รับต่ำกว่าสิทธิตามพระราชกฤษฎีกาฯ☐ มีสิทธิได้รับค่ารักษาพยาบาลตามสัญญาประกันภัย☐ มีสิทธิได้รับค่ารักษาพยาบาลจากหน่วยงานอื่นในฐานะเป็นผู้อาศัยสิทธิของผู้อื่น

4. เสนอ อธิการบดี .

ง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีสิทธิเบิกค่ารักษาพยาบาลสำหรับตนเองและบุคคลในครอบครัวตามจำนวนที่ขอเบิก
ซึ่งกำหนดไว้ในกฎหมาย และข้อความข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)นายอนุรักษ์ ลิ่งแวงล้อม..... ผู้ขอรับเงินสวัสดิการ
(.....นายอนุรักษ์ ลิ่งแวงล้อม.....)
วันที่...25... เดือน...มี.ค.... พ.ศ.2563.....

5. คำอนุมัติ

คำอนุมัติให้เบิกได้

(ลงชื่อ).....

(นางจุฑารัตน์ ดวงฤทธิ์)

ผู้อำนวยการกองคลัง

ปฏิบัติกรแทน อธิการบดีมหาวิทยาลัยเชียงใหม่

6. ใบรับเงิน

ได้รับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลจำนวน.....950..... บาท
(.....เก้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน.....) ไปถูกต้องแล้ว

(ลงชื่อ)นายอนุรักษ์ ลิ่งแวงล้อม..... ผู้รับเงิน
(.....นายอนุรักษ์ ลิ่งแวงล้อม.....)

(ลงชื่อ) ผู้จ่ายเงิน
(.....)

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.
(ลงชื่อต่อเมื่อได้รับเงินแล้วเท่านั้น)

บัญชีธนาคาร () ออมสิน (/) ไทยพาณิชย์ () กรุงไทย

เลขที่บัญชี.....1234567890..... เบอร์โทรติดต่อ098-7654321.....

คำชี้แจง

- ☐ ก ให้แนบใบสำเนาคำสั่งศาลที่สั่ง/พิพากษาให้เป็นบุคคลไร้ความสามารถหรือเสมือนไร้ความสามารถ
- ☐ ข ให้มีคำชี้แจงด้วยว่ามีสิทธิเพียงใด และขาดอยู่เท่าใดกรณีได้รับจากหน่วยงานอื่นเมื่อเทียบสิทธิตามพระราชกฤษฎีกา
เงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล หรือขาดอยู่เท่าใดเมื่อได้รับค่ารักษาพยาบาลตามสัญญาประกันภัย
- ☐ ค ให้เติมคำว่า คู่สมรส บิดา มารดา หรือบุตร แล้วแต่กรณี
- ☐ ง ให้เสนอต่อผู้มีอำนาจอนุมัติ



ตัวอย่าง การกรอกแบบฟอร์ม ค่าเล่าเรียนบุตร

CHIANG MAI UNIVERSITY

สำนักงานมหาวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

DESIGNED BY CMU HR

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง □ พร้อมทั้งกรอกข้อความเท่าที่จำเป็น

1. ข้าพเจ้า.....นายอนุรักษ์ สิงเวดล้อม.....ตำแหน่ง.....ข้าราชการบำนาญ.....
สังกัด.....มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.....

2. คู่สมรสของข้าพเจ้าชื่อ

☒ ไม่เป็นข้าราชการหรือลูกจ้างประจำ

☐ เป็นข้าราชการ ☐ ลูกจ้างประจำ ตำแหน่ง.....
สังกัด.....

☐ เป็นพนักงานหรือลูกจ้างในรัฐวิสาหกิจ/หน่วยงานของส่วนราชการ ราชการส่วนท้องถิ่น กรุงเทพมหานคร องค์การอิสระ
องค์การมหาชน หรือหน่วยงานอื่นใด
ตำแหน่ง.....สังกัด.....

3. ข้าพเจ้าเป็นผู้มีสิทธิและขอใช้สิทธิเนื่องจาก

☐ เป็นบิดาชอบด้วยกฎหมาย

☐ เป็นมารดา

4. ข้าพเจ้าได้จ่ายเงินสำหรับการศึกษาของบุตร ดังนี้

(1) เงินบำรุงการศึกษา

(2) เงินค่าเล่าเรียน

1. บุตรชื่อ.....เด็กหญิงสุดสวัย ในชอย.....เกิดเมื่อ1 มกราคม 2563.....
เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา) 1 เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา) 1
(กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่.....
ชื่อ.....เกิดเมื่อ.....ถึงแก่กรรมเมื่อ.....
สถานศึกษา.....อนุบาลสวนน้อย.....อำเภอ.....เมือง.....จังหวัด.....เชียงใหม่.....
ชั้นที่ศึกษาอนุบาล 2..... (1) ☐
(2) ☐ จำนวน.....2,400.....บาท

2. บุตรชื่อ.....เกิดเมื่อ.....
เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา).....เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา).....
(กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่.....
ชื่อ.....เกิดเมื่อ.....ถึงแก่กรรมเมื่อ.....
สถานศึกษา.....อำเภอ.....จังหวัด.....
ชั้นที่ศึกษา..... (1) ☐
(2) ☐ จำนวน.....บาท

3. บุตรชื่อ.....เกิดเมื่อ.....
เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา).....เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา).....
(กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่.....
ชื่อ.....เกิดเมื่อ.....ถึงแก่กรรมเมื่อ.....
สถานศึกษา.....อำเภอ.....จังหวัด.....
ชั้นที่ศึกษา..... (1) ☐
(2) ☐ จำนวน.....บาท

5. ข้าพเจ้าขอรับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร

☒ ตามสิทธิ ☐ เฉพาะส่วนที่ยังขาดจากสิทธิ เป็นเงิน.....**2,400**.....บาท
(.....**สองพันสี่ร้อยบาทถ้วน**.....) ก.

6. เสนอ.....อธิการบดี..... ข.

- ☐ ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร และข้อความที่ระบุข้างต้นเป็นความจริง
- ☐ บุตรของข้าพเจ้าอยู่ในข่ายได้รับการช่วยเหลือตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร
- ☐ เป็นผู้ใช้สิทธิเบิกเงินช่วยเหลือตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตรแต่เพียงฝ่ายเดียว
- ☐ คู่สมรสของข้าพเจ้าได้รับการช่วยเหลือจากรัฐวิสาหกิจ หน่วยงานของส่วนราชการ ราชการส่วนท้องถิ่น กรุงเทพมหานคร องค์การอิสระ องค์การมหาชน หรือหน่วยงานอื่นใด ต่ำกว่าจำนวนที่ได้รับจากทางราชการ จำนวน.....บาท

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ามีสิทธิเบิกได้ตามกฎหมาย ตามจำนวนที่ขอเบิก

(ลงชื่อ).....**นายอนุรักษ์ สิ่งแวดล้อม**.....ผู้ขอรับเงินสวัสดิการ
(.....**นายอนุรักษ์ สิ่งแวดล้อม**.....)
วันที่.....**25**.....เดือน.....**มีนาคม**.....พ.ศ..**2563**.....

7. คำอนุมัติ

อนุมัติให้เบิกได้

(ลงชื่อ).....
(นางจุฑารัตน์ ดวงฤทธิ์)
ผู้อำนวยการกองคลัง
ปฏิบัติการแทน อธิการบดีมหาวิทยาลัยเชียงใหม่

8. ใบรับเงิน

ได้รับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาบุตร จำนวน.....**2,400**.....บาท
(.....**สองพันสี่ร้อยบาทถ้วน**.....) ไว้ถูกต้องแล้ว

(ลงชื่อ).....**นายอนุรักษ์ สิ่งแวดล้อม**.....ผู้รับเงิน
(.....**นายอนุรักษ์ สิ่งแวดล้อม**.....)
(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน
(.....)
วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....
(ลงชื่อต่อเมื่อได้รับเงินแล้วเท่านั้น)

บัญชีธนาคาร () ออมสิน (☒) ไทยพาณิชย์ () กรุงไทย

เลขที่บัญชี.....**1234567890**.....เบอร์โทรติดต่อ.....**098-7654321**.....

คำชี้แจง

ก. ให้ระบุงการมีสิทธิเพียงใด เมื่อเทียบกับสิทธิที่ได้รับตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร

ข. ให้เสนอต่อผู้อำนวยการอนุมัติ

หนังสือรับรองภาษีหัก ณ ที่จ่ายปี 2563

(ผู้รับบำนาญ/ผู้รับบำเหน็จรายเดือน)

เริ่มพิมพ์ได้ประมาณ 10 มกราคม 2564 เป็นต้นไป

1 สามารถพิมพ์ได้ด้วยตนเองที่เว็บไซต์ E-filing
<https://pws.cgd.go.th/EFiling>



2 หรือ ติดต่อที่กองคลัง ชั้น 3
โทร 053-943140





ขอขอบคุณค่ะ

CHIANG MAI UNIVERSITY

สำนักงานมหาวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่