

คณะอักษรศาสตร์ มหาวิทยาลัยศิลปากร  
แบบขอรับสวัสดิการจากกองทุนสวัสดิการบุคลากรคณะอักษรศาสตร์ มหาวิทยาลัยศิลปากร

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอรับเงินสวัสดิการช่วยเหลือค่าประกอบพิธีศพ

1 เรียน ประธานคณะกรรมการกองทุนสวัสดิการบุคลากรคณะอักษรศาสตร์

ด้วย (บิดา/มารดา/ สามี /ภรรยา/ บุตร) .....ของ .....  
ได้ถึงแก่กรรมเมื่อวันที่ .....ในการนี้ .....  
ซึ่งเป็น ข้าราชการ พนักงานในสถาบันอุดมศึกษา พนักงานราชการ ลูกจ้างประจำ  
ลูกจ้างชั่วคราว สังกัด .....มีความประสงค์จะขอรับสวัสดิการ ตามประกาศ  
คณะอักษรศาสตร์ มหาวิทยาลัยศิลปากร ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจัดสวัสดิการสำหรับบุคลากรคณะอักษรศาสตร์  
มหาวิทยาลัยศิลปากร ฉบับลงวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๗ ดังนี้

- ค่าประกอบพิธีศพ จำนวน ..... บาท
- ค่าพวงมาลา จำนวน ..... บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา พร้อมนี้ได้แนบเอกสารมาเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

- มรณบัตร
- หลักฐานแสดงความเกี่ยวข้องกับผู้ถึงแก่กรรม
- อื่น ๆ .....

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับเงินสวัสดิการ  
(.....)

2 ลงชื่อ.....  
(.....)

หัวหน้าภาควิชา/หมวดวิชา/เลขานุการคณะฯ

4 ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน  
(.....)

3  อนุมัติ  ไม่อนุมัติ  
ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ  
ตำแหน่ง.....  
วันที่.....

5 ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน  
(.....)

คณะอักษรศาสตร์ มหาวิทยาลัยศิลปากร  
แบบขอรับสวัสดิการจากกองทุนสวัสดิการบุคลากรคณะอักษรศาสตร์ มหาวิทยาลัยศิลปากร

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอรับเงินสวัสดิการช่วยเหลือค่าประกอบพิธีศพ

1 เรียน ประธานคณะกรรมการกองทุนสวัสดิการบุคลากรคณะอักษรศาสตร์

ด้วย .....ซึ่งเป็น ข้าราชการ พนักงานในสถาบันอุดมศึกษา  
พนักงานราชการ ลูกจ้างประจำ ลูกจ้างชั่วคราวสังกัด.....  
ได้ถึงแก่กรรมเมื่อวันที่ .....ในการนี้ .....  
ซึ่งเป็น (บิดา / มารดา / สามี / ภรรยา / บุตร / ทายาท) มีความประสงค์จะขอรับสวัสดิการ ตามประกาศ  
คณะอักษรศาสตร์ มหาวิทยาลัยศิลปากร ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจัดสวัสดิการสำหรับบุคลากรคณะอักษรศาสตร์  
มหาวิทยาลัยศิลปากร ฉบับลงวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๗ ดังนี้

- ค่าประกอบพิธีศพ จำนวน ..... บาท
- ค่าพวงมาลา จำนวน ..... บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา พร้อมนี้ได้แนบเอกสารมาเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

- มรณบัตร
- หลักฐานแสดงความเกี่ยวข้องกับผู้ถึงแก่กรรม
- อื่น ๆ .....

ลงชื่อ.....ผู้บังคับบัญชาของผู้ถึงแก่กรรม  
(.....)

คณบดี/หัวหน้าภาควิชา/หมวดวิชา/เลขาธิการคณะฯ

2  อนุมัติ  ไม่อนุมัติ  
ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ  
ตำแหน่ง.....  
วันที่.....

3 ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน  
(.....)

4 ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน  
(.....)

**คณะอักษรศาสตร์ มหาวิทยาลัยศิลปากร**  
**แบบขอรับสวัสดิการจากกองทุนสวัสดิการบุคลากรคณะอักษรศาสตร์ มหาวิทยาลัยศิลปากร**

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอรับเงินสวัสดิการค่ากระเช้าผลไม้/ดอกไม้

**1** เรียน ประธานคณะกรรมการกองทุนสวัสดิการบุคลากรคณะอักษรศาสตร์

ด้วย .....ซึ่งเป็น ข้าราชการ พนักงานในสถาบันอุดมศึกษา  
พนักงานราชการ ลูกจ้างประจำ ลูกจ้างชั่วคราว สังกัด.....  
 ได้ ลาคลอดบุตร ป่วย เข้ารับการรักษาพยาบาลที่.....  
 อำเภอ.....จังหวัด.....เป็นเวลา.....วัน ตั้งแต่วันที่.....  
 ถึงวันที่.....ในการนี้ (ภาควิชา/หมวดวิชา/สำนักงานเลขานุการคณะฯ) จึงมีความประสงค์  
 จะขอรับสวัสดิการ ตามประกาศคณะอักษรศาสตร์ มหาวิทยาลัยศิลปากร ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจัดสวัสดิการ  
 สำหรับบุคลากรคณะอักษรศาสตร์ มหาวิทยาลัยศิลปากร ฉบับลงวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๗ ดังนี้

ค่ากระเช้าผลไม้/ดอกไม้ จำนวน ..... บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา พร้อมนี้ได้แนบเอกสารมาเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

- สำเนาใบรับรองแพทย์  
 ใบเสร็จรับเงิน/ใบสำคัญรับเงิน  
 อื่น ๆ .....

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับเงินสวัสดิการ  
 (.....)

**2**  อนุมัติ  ไม่อนุมัติ  
 ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ  
 ตำแหน่ง.....  
 วันที่.....

**3** ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน  
 (.....)

**4** ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน  
 (.....)

**คณะอักษรศาสตร์ มหาวิทยาลัยศิลปากร**  
**แบบขอรับสวัสดิการจากกองทุนสวัสดิการบุคลากรคณะอักษรศาสตร์ มหาวิทยาลัยศิลปากร**

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอรับเงินสวัสดิการค่าตรวจสุขภาพประจำปี

**1** เรียน ประธานคณะกรรมการกองทุนสวัสดิการบุคลากรคณะอักษรศาสตร์

ด้วย.....ซึ่งเป็น  พนักงานราชการ  ลูกจ้างชั่วคราว  
 สังกัดสำนักงานเลขาธิการ คณะอักษรศาสตร์ อายุ.....ปี มีความประสงค์ขอรับสวัสดิการค่าตรวจสุขภาพ  
 ประจำปี.....ตามประกาศคณะอักษรศาสตร์ มหาวิทยาลัยศิลปากร ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจัดสวัสดิการ  
 สำหรับบุคลากรคณะอักษรศาสตร์ มหาวิทยาลัยศิลปากร ฉบับลงวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๗ เป็นเงิน จำนวน.....  
 .....บาท (.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา พร้อมนี้ได้แนบเอกสารมาเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน  
 ใบเสร็จจรับเงินค่าตรวจสุขภาพ

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับสวัสดิการ  
 (.....)

**2** ลงชื่อ.....ผู้บังคับบัญชา  
 (.....)  
 เลขานุการคณะอักษรศาสตร์

**4** ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน  
 (.....)

**3**  อนุมัติ  ไม่อนุมัติ  
 ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ  
 ตำแหน่ง.....  
 วันที่.....

**5** ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน  
 (.....)

คณะอักษรศาสตร์ มหาวิทยาลัยศิลปากร  
แบบขอรับสวัสดิการจากกองทุนสวัสดิการบุคลากรคณะอักษรศาสตร์ มหาวิทยาลัยศิลปากร

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอรับเงินสวัสดิการทุนการศึกษา

1 เรียน ประธานคณะกรรมการกองทุนสวัสดิการบุคลากรคณะอักษรศาสตร์

ด้วย .....ซึ่งเป็น ข้าราชการ พนักงานในสถาบันอุดมศึกษา  
พนักงานราชการ ลูกจ้างประจำ ลูกจ้างชั่วคราว สังกัดสำนักงานเลขานุการ คณะอักษรศาสตร์  
มีความประสงค์จะขอรับทุนการศึกษา ประจำปีการศึกษา.....ให้แก่บุตร ตามประกาศ  
คณะอักษรศาสตร์ มหาวิทยาลัยศิลปากร ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจัดสวัสดิการสำหรับบุคลากรคณะอักษรศาสตร์  
มหาวิทยาลัยศิลปากร ฉบับลงวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๗ เป็นเงินจำนวน ๒,๐๐๐ บาท (สองพันบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา พร้อมนี้ได้แนบเอกสารมาเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

- สำเนาใบเสร็จรับเงินค่าธรรมเนียมการศึกษา
- สำเนาทะเบียนบ้านของบุตร

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับสวัสดิการ  
(.....)

2 ลงชื่อ.....ผู้บังคับบัญชา  
(.....)  
เลขานุการคณะอักษรศาสตร์

4 ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน  
(.....)

3  อนุมัติ  ไม่อนุมัติ  
ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ  
ตำแหน่ง.....  
วันที่.....

5 ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน  
(.....)

**คณะอักษรศาสตร์ มหาวิทยาลัยศิลปากร**  
**แบบขอรับสวัสดิการจากกองทุนสวัสดิการบุคลากรคณะอักษรศาสตร์ มหาวิทยาลัยศิลปากร**

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอรับเงินสวัสดิการเป็นเงินบำเหน็จ

**1** เรียน ประธานคณะกรรมการกองทุนสวัสดิการบุคลากรคณะอักษรศาสตร์

ด้วย.....ซึ่งเป็น  พนักงานราชการ  ลูกจ้างชั่วคราว  
 สังกัดสำนักงานเลขาธิการ คณะอักษรศาสตร์ อายุงาน.....ปี มีความประสงค์ขอรับเงินบำเหน็จ  
 ตามประกาศคณะอักษรศาสตร์ มหาวิทยาลัยศิลปากร ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจัดสวัสดิการสำหรับบุคลากร  
 คณะอักษรศาสตร์ มหาวิทยาลัยศิลปากร ฉบับลงวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๗ ดังนี้

- เกษียณอายุราชการ จำนวน ..... บาท
- ลาออกจากราชการ จำนวน ..... บาท
- ถึงแก่กรรม จำนวน ..... บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา พร้อมนี้ได้แนบเอกสารมาเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

- สำเนาคำสั่งบรรจุแต่งตั้ง
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- อื่น ๆ.....

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับสวัสดิการ  
 (.....)

**2** ลงชื่อ.....ผู้บังคับบัญชา  
 (.....)  
 เลขาธิการคณะอักษรศาสตร์

**4** ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน  
 (.....)

**3**  อนุมัติ  ไม่อนุมัติ  
 ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ  
 ตำแหน่ง.....  
 วันที่.....

**5** ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน  
 (.....)

คณะอักษรศาสตร์ มหาวิทยาลัยศิลปากร  
แบบขอรับสวัสดิการจากกองทุนสวัสดิการบุคลากรคณะอักษรศาสตร์ มหาวิทยาลัยศิลปากร

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอรับเงินสวัสดิการช่วยเหลือประสภภัยพิบัติ

๑ เรียน ประธานคณะกรรมการกองทุนสวัสดิการบุคลากรคณะอักษรศาสตร์

ด้วย .....ซึ่งเป็น ข้าราชการ พนักงานในสถาบันอุดมศึกษา  
พนักงานราชการ ลูกจ้างประจำ ลูกจ้างชั่วคราว สังกัด.....  
ได้ประสภภัยพิบัติ.....

มีความประสงค์จะขอรับเงินสวัสดิการช่วยเหลือประสภภัยพิบัติ ตามประกาศคณะอักษรศาสตร์ มหาวิทยาลัยศิลปากร ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจัดสวัสดิการสำหรับบุคลากรคณะอักษรศาสตร์ มหาวิทยาลัยศิลปากร ฉบับลงวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๗

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา พร้อมนี้ได้แนบเอกสารมาเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

- สำเนาทะเบียนบ้าน
- รูปถ่ายภัยพิบัติ
- อื่น ๆ .....

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับสวัสดิการ  
(.....)

๒ ลงชื่อ.....ผู้บังคับบัญชา  
(.....)  
เลขานุการคณะอักษรศาสตร์

๔ ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน  
(.....)

๓  อนุมัติ  ไม่อนุมัติ  
ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ  
ตำแหน่ง.....  
วันที่.....

๕ ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน  
(.....)

**คณะอักษรศาสตร์ มหาวิทยาลัยศิลปากร**  
**แบบขอรับสวัสดิการจากกองทุนสวัสดิการบุคลากรคณะอักษรศาสตร์ มหาวิทยาลัยศิลปากร**

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอรับเงินสวัสดิการสนับสนุนการจัดกิจกรรม

**1** เรียน ประธานคณะกรรมการกองทุนสวัสดิการบุคลากรคณะอักษรศาสตร์

ด้วย .....ซึ่งเป็น ข้าราชการ พนักงานในสถาบันอุดมศึกษา  
พนักงานราชการ ลูกจ้างประจำ ลูกจ้างชั่วคราว สังกัด.....  
 มีความประสงค์จะขอรับเงินสวัสดิการสนับสนุนการจัดกิจกรรม ตามประกาศคณะอักษรศาสตร์ มหาวิทยาลัยศิลปากร ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจัดสวัสดิการสำหรับบุคลากรคณะอักษรศาสตร์ มหาวิทยาลัยศิลปากร ฉบับลงวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๗ ดังนี้

.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา พร้อมนี้ได้แนบเอกสารมาเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

- โครงการจัดกิจกรรม  
 อื่น ๆ .....

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับสวัสดิการ  
 (.....)

**2** ลงชื่อ.....ผู้บังคับบัญชา  
 (.....)

เลขานุการคณะอักษรศาสตร์

**4** ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน  
 (.....)

**3**  อนุมัติ  ไม่อนุมัติ  
 ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ  
 ตำแหน่ง.....  
 วันที่.....

**5** ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน  
 (.....)



คณะอักษรศาสตร์ มหาวิทยาลัยศิลปากร  
แบบขอรับสวัสดิการจากกองทุนสวัสดิการบุคลากรคณะอักษรศาสตร์ มหาวิทยาลัยศิลปากร

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอรับเงินสวัสดิการ

๑ เรียน ประธานคณะกรรมการกองทุนสวัสดิการบุคลากรคณะอักษรศาสตร์

ด้วย .....ซึ่งเป็น ข้าราชการ พนักงานในสถาบันอุดมศึกษา  
พนักงานราชการ ลูกจ้างประจำ ลูกจ้างชั่วคราว สังกัด.....  
มีความประสงค์จะขอรับเงินสวัสดิการ ตามประกาศคณะอักษรศาสตร์ มหาวิทยาลัยศิลปากร ว่าด้วยหลักเกณฑ์  
การจัดสวัสดิการสำหรับบุคลากรคณะอักษรศาสตร์ มหาวิทยาลัยศิลปากร ฉบับลงวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๗ ดังนี้  
 .....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา พร้อมนี้ได้แนบเอกสารมาเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

- สำเนาบัตรประชาชน
- สำเนาทะเบียนบ้าน
- อื่น ๆ .....

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับสวัสดิการ  
(.....)

๒ ลงชื่อ.....ผู้บังคับบัญชา  
(.....)  
เลขานุการคณะอักษรศาสตร์

๔ ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน  
(.....)

๓  อนุมัติ  ไม่อนุมัติ  
ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ  
ตำแหน่ง.....  
วันที่.....

๕ ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน  
(.....)