

คำขออนุญาตรับรองของพนักงานมหาวิทยาลัย
โปรดทำเครื่องหมาย ลงในช่อง พร้อมทั้งกรอกข้อความ

1. เสนอ.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....พนักงานของมหาวิทยาลัย
 งบคลัง งบรายได้ เลขที่ประจำตัวประชาชน ----
อายุ.....ปี ตำแหน่ง.....ระดับ.....คณะ/สำนัก/สถาบัน/.....
.....กอง.....

สังกัดกรมมหาวิทยาลัยรามคำแหง กระทรวงศึกษาธิการ กรุงเทพมหานคร มีความประสงค์จะขอหนังสือ
รับรองการมีสิทธิรับเงินค่ารักษาพยาบาล สำหรับการรักษาพยาบาลของ

ข้าพเจ้า คู่สมรส ชื่อ.....

บุตร ชื่อ.....

เกิดเมื่อ.....

เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา).....

เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา).....

ยังไม่บรรลุนิติภาวะ

เป็นบุตรไร้ความสามารถหรือเสมือนไร้ความสามารถ

ซึ่งอยู่ในความอุปการะเลี้ยงดู

ซึ่งมีเลขที่ประจำตัวประชาชนชน ----

หรือเลขที่บัตรประจำตัวคนต่างด้าว/ เลขที่หนังสือเดินทาง.....อายุ.....ปี

และได้เข้ารับการรักษาพยาบาลจากสถานพยาบาล.....

ที่ตั้ง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินค่ารักษาพยาบาลตามหลักเกณฑ์ที่ อ.ก.ม.
มหาวิทยาลัยกำหนด เงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลสำหรับบุคคลที่เข้ารับการรักษาพยาบาล
ดังกล่าวตามสิทธิ

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

2. เสนอ.....

ขอรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว.....ซึ่งเป็นพนักงานมหาวิทยาลัย
สังกัด.....มีสิทธิได้รับเงินค่ารักษาพยาบาล ตามหลักเกณฑ์ที่
อ.ก.ม. มหาวิทยาลัยกำหนด เงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลตามสิทธิ สมควรออกหนังสือ
รับรองได้

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือนพ.ศ.

หมายเหตุ

1. เสนอผู้บังคับบัญชา
2. เสนอผู้มีอำนาจออกหนังสือรับรองการมีสิทธิรับเงินค่ารักษาพยาบาล

การแนบเอกสารยื่นขอหนังสือรับรองการมีสิทธิรับเงินค่ารักษาพยาบาล

1. การขอใช้สิทธิค่ารักษาพยาบาลของตนเอง ให้แนบคำสั่งบรรจุพนักงานมหาวิทยาลัย พร้อมสำเนาบัตรประชาชน
2. การขอใช้สิทธิค่ารักษาพยาบาลของกลุ่มสมรส ให้แนบบันทึกรับรองการใช้สิทธิในการเบิกค่ารักษาพยาบาลของกลุ่มสมรส สำเนาทะเบียนสมรส สำเนาบัตรประชาชนของ ตนเองและคู่สมรส
3. การขอใช้สิทธิค่ารักษาพยาบาลของบุตร ให้แนบสำเนาบัตรประชาชนของตนเอง สำเนาทะเบียนบ้านบุตร และคำร้องขอให้ออกหนังสือแจ้งการใช้สิทธิเบิกค่ารักษาพยาบาลสำหรับบุตร



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ

ที่ วันที่

เรื่อง ขอเบิกค่ารักษาพยาบาลของคู่สมรส

เรียน อธิการบดี

ข้าพเจ้า นาย/นาง.....ข้าราชการ/
ลูกจ้างประจำ/ ลูกจ้างบรายได้/ พนักงานมหาวิทยาลัย งบคลัง งบรายได้ ตำแหน่ง
.....ระดับ.....สังกัด คณะ/สำนัก/สถาบัน/กอง.....

.....มหาวิทยาลัยรามคำแหง

คู่สมรสชื่อ นาย/นาง.....สถานที่ทำงาน
.....และ ไม่มีสิทธิเบิกค่ารักษาพยาบาลสำหรับตนเอง

ข้าพเจ้า นาย/นาง..... จึงขอใช้สิทธิ
เบิกค่ารักษาพยาบาลให้กับคู่สมรส

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....

(.....)