



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงราย สำนักงานอธิการบดี กองบริหารงานบุคคล
ที่ วันที่

เรื่อง ขอบเบิกเงินสวัสดิการสงเคราะห์ของบุคลากร

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงราย

ด้วย ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด.....มีความประสงค์จะขอเบิกเงินสวัสดิการ
สงเคราะห์ของบุคลากร

- () สมรส (โดยจดทะเบียนสมรสตามกฎหมาย)
- () คลอดบุตร
- () บิดา มารดา คู่สมรส หรือบุตรถึงแก่กรรม
- () อื่น ๆ

โดยได้แนบเอกสาร

- () สำเนาทะเบียนสมรส
- () สำเนาสูติบัตรของบุตร
- () สำเนาใบมรณะบัตร บิดา มารดา คู่สมรส หรือบุตร
- () อื่น ๆ

โดยรับรองสำเนาเอกสารทุกครั้ง จำนวน.....ชุด ตามเอกสารดั่งแนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

.....
(.....)
ตำแหน่ง.....

เลขที่ใบสำคัญ.....
(เจ้าหน้าที่เป็นผู้กรอก)

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....บ้านเลขที่.....หมู่.....ถนน
.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ได้รับเงินจาก กองคลังมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงราย

รายการ	จำนวนเงิน
เบิกเงินสวัสดิการสงเคราะห์	

จำนวนเงิน (ตัวหนังสือ) (.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน
()

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน
()