**ใบเบิกสวัสดิการมหาวิทยาลัยบูรพา สำหรับผู้ปฏิบัติงานในคณะดนตรีและการแสดง**

|  |
| --- |
| 1. ข้าพเจ้า...........................................................................................................................................................................  ตำแหน่ง.........................................................................................................................................................................  🖵 พนักงานมหาวิทยาลัยเงินรายได้อุดหนุนรัฐบาล 🖵 พนักงานมหาวิทยาลัยเงินรายได้ |
| 2. ขออนุมัติเบิกเงินสวัสดิการมหาวิทยาลัยบูรพา  🖵 ค่าการตรวจสุขภาพประจำปีในสถานพยาบาลภาครัฐ หรือภาคเอกชน  🖵 ค่าสงเคราะห์ผู้ปฏิบัติงาน เนื่องในโอกาส  🖵 มงคลสมรส 🖵 ลาอุปสมบท หรือการประกอบพิธีฮัจย์  🖵 การทำบุญขึ้นบ้านใหม่ 🖵 การรับขวัญบุตรแรกเกิด  🖵 การเสียชีวิตของผู้ปฏิบัติงาน 🖵 การเสียชีวิตของบิดา มารดา คู่สมรส และบุตร  🖵 ค่าสงเคราะห์ผู้ปฏิบัติงาน กรณีประสบภัยพิบัติ  🖵 ค่าเยี่ยมไข้ (ผู้ป่วยใน)  🖵 ค่าทำฟันเพื่อการรักษา  🖵 ค่าใช้จ่ายอื่นๆ ................................................................................................................................................  🖵 ค่าเล่าเรียนและค่าธรรมเนียมการศึกษาบุตร ตามจ่ายจริง  1. บุตรชื่อ ...............................................................................................................................................  โรงเรียน ..............................................................................................................................................  ระดับชั้น ...............................................................................................................................................  2. บุตรชื่อ ...............................................................................................................................................  โรงเรียน ..............................................................................................................................................  ระดับชั้น ...............................................................................................................................................  3. บุตรชื่อ ...............................................................................................................................................  โรงเรียน ..............................................................................................................................................  ระดับชั้น ............................................................................................................................................... |
| 3. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าอยู่ในข่ายได้รับเงินสวัสดิการ ตามประกาศคณะกรรมการสวัสดิการมหาวิทยาลัยบูรพา  ที่ 002/2558 เรื่อง ระเบียบปฏิบัติการดำเนินงานจัดสวัสดิการ สำหรับผู้ปฏิบัติงานในคณะดนตรีและการแสดง  พ.ศ. 2558 โดยขอรับเงินสวัสดิการ เป็นเงิน ....................................................................................บาท  (..........................................................................................................)    (ลงชื่อ) ........................................................... ผู้ขอเบิกเงินสวัสดิการ  (....................................................)  วัน................. เดือน.................................. พ.ศ. ........... |

|  |
| --- |
| 4. **การตรวจสอบ**  ข้าพเจ้า นางสาวอัมพร ขำภู่ ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป/อนุกรรมการและเลขานุการ ได้ตรวจสอบใบเบิกเงินสวัสดิการมหาวิทยาลัยบูรพา สำหรับผู้ปฏิบัติงานในคณะดนตรีและการแสดง ฉบับนี้แล้ว ขอรับรองว่าผู้เบิกมีสิทธิเบิกได้ตามประกาศคณะกรรมการสวัสดิการมหาวิทยาลัยบูรพา ที่ 002/2558  (ลงชื่อ) ................................................................ ผู้ตรวจสอบ  ( นางสาวอัมพร ขำภู่ )  วันที่................. เดือน.................................... พ.ศ. ...........  ข้าพเจ้า นางสุกัญญา จารุธัมโม ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชี/อนุกรรมการการและเหรัญญิก  ได้ตรวจสอบหลักฐานประกอบการเบิก-จ่ายเงินสวัสดิการมหาวิทยาลัยบูรพา สำหรับผู้ปฏิบัติงานในคณะดนตรีและการแสดง  ฉบับนี้แล้ว  (ลงชื่อ) ................................................................ ผู้ตรวจสอบ  ( นางสุกัญญา จารุธัมโม )  วันที่................. เดือน.................................... พ.ศ. ........... |
| 5**. คำอนุมัติ**  อนุมัติให้เบิกจ่ายได้  (ลงชื่อ) ................................................................ ผู้อนุมัติ  ( นายสัณห์ไชญ์ เอื้อศิลป์ )  คณบดีคณะดนตรีและการแสดง  วันที่................. เดือน.................................... พ.ศ. ........... |
| 6. **ใบรับเงิน**  ได้รับเงินสวัสดิการมหาวิทยาลัยบูรพา สำหรับผู้ปฏิบัติงานในคณะดนตรีและการแสดง ฉบับนี้แล้ว ขอรับรองว่าผู้เบิกมีสิทธิ  เบิกได้ตามประกาศคณะกรรมการสวัสดิการมหาวิทยาลัยบูรพา ที่ 002/2558   เป็นเงิน....................................................... บาท (.....................................................................................................................)  (ลงชื่อ) ................................................................ ผู้รับเงิน  (............................................................)  (ลงชื่อ) ................................................................ ผู้จ่ายเงิน  (............................................................)  ***หมายเหตุ*** ลงชื่อต่อเมื่อได้รับเงินแล้วเท่านั้น |