



วันที่.....
เลขที่รับ.....
เวลา.....

แบบใบเบิกเงินช่วยเหลือนิสิตผู้ประสบภัย
กองทุนสวัสดิภาพนิสิต มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์

๑. ชื่อ (นาย, น.ส.).....เลขประจำตัว.....คณะ.....ชั้นปี.....
ที่อยู่ (ติดต่อได้).....โทร.....
๒. วันที่เกิดเหตุ...../...../..... เวลา.....น. สถานที่.....
บรรยายลักษณะการเกิดเหตุ.....
.....
๓. รายละเอียดของร่างกายที่ได้รับบาดเจ็บ.....
๔. พยานผู้รู้เห็น.....เลขประจำตัว.....
สถานที่ติดต่อ.....โทร.....
๕. ได้รับการรักษาพยาบาลจากโรงพยาบาล / สถานพยาบาล.....
ตั้งแต่วันที่...../...../..... ถึงวันที่...../...../..... รวมเป็นเงินทั้งสิ้น.....บาท
(.....) ตามใบเสร็จรับเงินจำนวน.....ฉบับ ใบรับรองแพทย์จำนวน.....ฉบับ
๖. ได้รับสิทธิตามประกาศมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ เรื่อง “กำหนดอัตราเงินช่วยเหลือนิสิตผู้ประสบภัย พ.ศ. ๒๕๔๗”
ข้อ ๑ อัตราเงินช่วยเหลือ ๑๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน)
๗. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าหลักฐานประกอบการเบิกเงินช่วยเหลือถูกต้องและยินยอมให้กองทุนสวัสดิภาพนิสิตตรวจสอบหลักฐานได้

๘. ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง (บิดา / มารดา) (.....) วันที่.....	๙. ตรวจสอบแล้วการขอรับเงินช่วยเหลือถูกต้อง ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ (นายประวิทย์ โสมีชัย) วันที่.....
--	--

๑๐. เรียนรักษาการแทนรองอธิการบดีฝ่ายกิจการนิสิต เห็นสมควรอนุมัติเบิกจ่ายได้ ลงชื่อ..... วันที่.....	๑๑. อนุมัติเบิกจ่ายได้ ลงชื่อ.....
--	---------------------------------------

๑๒. ได้รับเงินช่วยเหลือนิสิตผู้ประสบภัยแล้ว จำนวนเงิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท ไปถูกต้อง
ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง / ผู้รับเงิน
(.....)
วันที่.....
ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน
(นางขวัญใจ วงษ์สังข์)
วันที่.....