



แบบฟอร์มขอเบิกค่าสวัสดิการเจ้าหน้าที่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....สาขา.....

มีความประสงค์ขอเบิกเงินสวัสดิการเจ้าหน้าที่ในกรณี

- ☐ เงินช่วยเหลือการสมรส ☐ เงินช่วยเหลืออายุงาน ☐ เงินช่วยเหลือค่าครองชีพ
☐ เงินช่วยเหลือค่าอาหารกลางวัน ☐ เงินสมทบค่าเล่าเรียนบุตร ☐ เงินช่วยเหลือการศึกษาหรืออบรม
☐ เงินช่วยเหลือบุคคลในครอบครัวเจ้าหน้าที่เสียชีวิต ☐ เงินช่วยเหลือเจ้าหน้าที่หรือคู่สมรสคลอดบุตร
☐ เงินช่วยเหลือเจ้าหน้าที่เจ็บป่วย ☐ เงินช่วยเหลือชุดเครื่องแบบเจ้าหน้าที่
☐ อื่นๆ (ระบุ).....

โดยมีเอกสารแนบ ดังนี้

- 1..... 2.....
3..... 4.....

(ลงชื่อ)..... เจ้าหน้าที่
(.....)

ความเห็นของฝ่ายทรัพยากรบุคคล

☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ หมายเหตุ.....

(ลงชื่อ).....
(.....)