

## คำขอรับเงินสงเคราะห์ของสมาชิกสวัสดิการกรมทรัพยากรน้ำบาดาล

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน เลขาธิการสวัสดิการกรมทรัพยากรน้ำบาดาล

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ยื่นคำขอ  -  -  -

เป็น ข้าราชการ/ลูกจ้างประจำ/พนักงานราชการ ตำแหน่ง.....

งาน/ฝ่าย/กลุ่ม..... สำนัก/กอง.....

ได้รับเงินเดือน เดือนละ.....บาท อยู่บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....

ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....

☐ เป็นสมาชิกสวัสดิการกรมทรัพยากรน้ำบาดาล โดยบรรจุที่กรมทรัพยากรน้ำบาดาล

เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

☐ เป็นผู้มีส่วนได้เสียกับสมาชิกสวัสดิการกรมทรัพยากรน้ำบาดาล

ชื่อ..... อายุ.....ปี ตำแหน่ง.....

งาน/ฝ่าย/กลุ่ม..... สำนัก/กอง.....

โดยเกี่ยวข้องเป็น.....ของสมาชิกสวัสดิการดังกล่าว

ขอยื่นคำขอรับเงินสงเคราะห์จากสวัสดิการกรมทรัพยากรน้ำบาดาล ในกรณี

☐ เป็นสมาชิกสวัสดิการที่ทำการสมรสครั้งแรก

☐ เป็นสมาชิกสวัสดิการที่เจ็บป่วยจนต้องเข้ารับการรักษายู่ในสถานพยาบาลเป็นคนไข้ใน

☐ สมาชิกสวัสดิการถึงแก่กรรม

☐ สามี/ภรรยา/บุตร/บิดา/มารดา ของสมาชิกสวัสดิการถึงแก่กรรม

☐ สมาชิกสวัสดิการประสบ

☐ อัคคีภัย

☐ वादภัย

☐ ภัยธรรมชาติอื่น ๆ

☐ ภัยที่เกิดจากการปฏิบัติหน้าที่ราชการ

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานต่าง ๆ ที่ระบุไว้ในข้อบังคับว่าด้วยการจ่ายเงินกองทุนสวัสดิการ เพื่อช่วยเหลือสมาชิกสวัสดิการ พ.ศ. ๒๕๔๙ มาพร้อมคำขอนี้แล้ว คือ

๑. คำรับรองของผู้อำนวยการ/ผู้บังคับบัญชา

๒. หลักฐานที่แสดงสิทธิการได้รับเงินสงเคราะห์ คือ

☐ ทะเบียนสมรส ☐ ใบรับรองของโรงพยาบาลที่เข้ารับการรักษายาบาล

☐ ใบมรณบัตร ☐ ใบเสร็จค่าพวงหรีด จำนวน.....

☐ อื่น ๆ (ระบุ).....

(ลายมือชื่อ).....ผู้ขอรับเงินสงเคราะห์

คำรับรองของผู้บังคับบัญชาระดับสำนัก/กอง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

เป็นข้าราชการพลเรือนสามัญ ตำแหน่ง

- ☐ ผู้อำนวยการสำนัก
- ☐ ผู้อำนวยการกอง
- ☐ ทรัพยากรน้ำบาดาลจังหวัด
- ☐ สำนักทรัพยากรน้ำบาดาล เขต.....
- ☐ อื่น ๆ.....

ขอรับรองว่า(นาย/นาง/นางสาว).....

ตำแหน่ง.....ระดับ.....

ส่วน/ฝ่าย.....สำนัก/กอง.....

เป็นผู้สมควรได้รับเงินสงเคราะห์จากสวัสดิการกรมทรัพยากรน้ำบาดาล ด้วยเหตุผลดังนี้.....

.....  
.....  
.....  
.....

(ลงชื่อ) .....