



แบบคำขอรับเงินชดเชย

กรณีพนักงานมหาวิทยาลัยผู้ตายมิได้แสดงเจตนาไว้
หรือบุคคลซึ่งพนักงานมหาวิทยาลัยได้แสดงเจตนาไว้ถึงแก่ความตายก่อนพนักงานมหาวิทยาลัยผู้นั้น

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....เลขประจำตัวประชาชน.....

ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้ เลขที่.....หมู่ที่.....อาคาร/หมู่บ้าน.....

ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์บ้าน/มือถือ.....อีเมล.....

มีความประสงค์ ยื่นคำขอรับเงินชดเชย ต่อ

เนื่องมาจากความตายของ (นาย/นาง/นางสาว).....

สถานะเป็นพนักงานมหาวิทยาลัย ซึ่งจ้างด้วย เงินรายได้อุดหนุนจากรัฐ เงินรายได้มหาวิทยาลัย

ตำแหน่ง.....สังกัด.....บรรจุเมื่อวันที่.....

อัตราเงินเดือนเดือนสุดท้าย.....บาท ซึ่งถึงแก่ความตายเมื่อวันที่.....

โดยข้าพเจ้ามีความสัมพันธ์กับผู้ตายในฐานะ.....

และขอให้ข้อมูลด้านสถานภาพทางครอบครัวของผู้ตาย ดังนี้

๑. ข้อมูลการจดทะเบียนสมรส

ผู้ตายเคยจดทะเบียนสมรส จำนวน.....ครั้ง

ชื่อ - สกุลคู่สมรสของผู้ตาย (ครั้งล่าสุด).....วัน/เดือน/ปี ที่สมรส.....

สถานภาพ มีชีวิต เสียชีวิตแล้วเมื่อ..... หย่าเมื่อ.....

จำนวนบุตร.....คน

๒. ข้อมูลบุตร

๒.๑ บุตรอันเกิดจากคู่สมรสโดยชอบด้วยกฎหมาย จำนวน.....คน

ชื่อ - สกุล

สถานภาพ

(๑)..... มีชีวิต เสียชีวิตเมื่อ.....

(๒)..... มีชีวิต เสียชีวิตเมื่อ.....

(๓)..... มีชีวิต เสียชีวิตเมื่อ.....

(๔)..... มีชีวิต เสียชีวิตเมื่อ.....

๒.๒ บุตรบุญธรรม จำนวน.....คน

ชื่อ - สกุล

สถานภาพ

(๑)..... มีชีวิต เสียชีวิตเมื่อ.....

(๒)..... มีชีวิต เสียชีวิตเมื่อ.....

(๓)..... มีชีวิต เสียชีวิตเมื่อ.....

(๔)..... มีชีวิต เสียชีวิตเมื่อ.....

๓. ข้อมูลบิดา - มารดา

	ชื่อ - สกุล	สถานภาพ	
๓.๑	บิดา.....	<input type="checkbox"/> มีชีวิต	<input type="checkbox"/> เสียชีวิตเมื่อ.....
๓.๒	มารดา.....	<input type="checkbox"/> มีชีวิต	<input type="checkbox"/> เสียชีวิตเมื่อ.....
๓.๓	สถานภาพทางสมรสของบิดา - มารดา		<input type="checkbox"/> จดทะเบียนสมรส <input type="checkbox"/> ไม่ได้จดทะเบียนสมรส

อนึ่ง ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารต่าง ๆ ดังต่อไปนี้มาเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

- สำเนาใบสำคัญการสมรส พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาใบมรณบัตรของผู้ตาย พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาบัตรประชาชนของผู้ที่เกี่ยวข้องทุกคน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาใบมรณบัตรของผู้ที่เกี่ยวข้องทุกคน (ถ้ามี) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนากการจดทะเบียนรับรองบุตร, บุตรบุญธรรม หรือหลักฐานการแสดงว่าเป็นบุตรโดยชอบด้วยกฎหมาย พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ที่เกี่ยวข้องทุกคน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ฉบับ
- หลักฐานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี) โปรดระบุ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินชดเชย ตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยบูรพา ว่าด้วยค่าชดเชย พ.ศ. ๒๕๖๔ และถ้าปรากฏต่อไปว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้ไม่มีสิทธิแต่อย่างใดตามกฎหมาย ข้าพเจ้ายินยอมคืนเงินชดเชยที่ได้รับไปโดยไม่มีสิทธิ ตลอดจนชดใช้ค่าเสียหายต่าง ๆ ที่เกิดขึ้นทั้งสิ้นแก่ทางมหาวิทยาลัยบูรพาภายใน ๓๐ วัน นับจากวันที่ทางมหาวิทยาลัยแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบตามที่อยู่ข้างต้นนี้

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ
(.....)

หมายเหตุ:

การให้ข้อมูลที่ไม่ตรงกับความจริง หรือจงใจปกปิดข้อมูล มีความผิดทางกฎหมาย ซึ่งอาจถูกดำเนินคดีตามกฎหมายได้