



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ.....

ที่.....

วันที่.....

เรื่อง ขออนุมัติรับเงินสวัสดิการช่วยเหลือค่าใช้จ่ายในกรณีถึงแก่ชีวิต.....

เรียน อธิการบดี (ผ่านผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่)

ด้วย.....ซึ่งเป็น  บิดา  มารดา

คู่สมรส  บุตร ของ.....  ข้าราชการ

ลูกจ้างประจำ  ลูกจ้างบรายได้  พนักงานมหาวิทยาลัย (งบคลัง)

พนักงานมหาวิทยาลัย (รายได้)  ลูกจ้างมหาวิทยาลัย (บรรจุวันที่.....)

ตำแหน่ง .....กอง.....

คณะ/สำนัก.....มหาวิทยาลัยรามคำแหง

ได้ถึงแก่กรรมเมื่อวันที่.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติเงินสวัสดิการช่วยเหลือค่าใช้จ่ายในกรณีถึงแก่ชีวิต ตามระเบียบมหาวิทยาลัยรามคำแหง ว่าด้วยสวัสดิการการจ่ายเงินทดแทนบุคลากรเนื่องจากการเสียชีวิตหรือได้รับอันตรายแก่ร่างกายและการช่วยเหลือค่าใช้จ่ายในกรณีถึงแก่ชีวิต พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๘ (๒) หรือ ๘ (๓) หรือ ๘ (๔) เป็นจำนวนเงิน ๓,๐๐๐.- บาท (สามพันบาทถ้วน)

(.....)

คณบดี/หัวหน้าสำนักงานเลขานุการคณะ/สำนัก/สถาบัน/ผู้อำนวยการกอง