



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ.....

ที่..... วันที่.....

เรื่อง ขออนุมัติเบิกเงินสวัสดิการช่วยเหลือค่าใช้จ่ายกรณีถึงแก่ชีวิต.....

เรียน ผู้อำนวยการกองคลัง

ตามที่มหาวิทยาลัยจ่ายเงินสวัสดิการช่วยเหลือค่าใช้จ่ายในกรณีเสียชีวิต ตามระเบียบมหาวิทยาลัยรามคำแหง ว่าด้วยสวัสดิการการจ่ายเงินทดแทนบุคลากรเนื่องจากการเสียชีวิตหรือได้รับอันตรายแก่ร่างกายและการช่วยเหลือค่าใช้จ่ายในกรณีถึงแก่ชีวิต พ.ศ. ๒๕๖๑ นั้น

อนุมัติเบิกจ่ายเงิน จำนวน บาท

ให้แก่

โดยนำเข้าบัญชีธนาคาร

เลขที่บัญชี

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการต่อไป

(.....)

ตำแหน่ง.....