



ประกาศมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

เรื่อง การจัดสวัสดิการการเงินสงเคราะห์ครอบครัวและเงินบำเพ็ญกุศลศพบุคลากร มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

พ.ศ. ๒๕๖๙

ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการสวัสดิการมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๘ เมื่อวันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๘ มีมติเห็นชอบให้มีการปรับปรุงการจัดสวัสดิการการเงินสงเคราะห์ครอบครัวและเงินบำเพ็ญกุศลศพแก่บุคลากรของมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ที่ถึงแก่กรรม จึงให้ยกเลิกประกาศคณะกรรมการสวัสดิการมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ เรื่อง การจัดสวัสดิการการเงินสงเคราะห์ครอบครัวและเงินบำเพ็ญกุศลศพบุคลากร มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ฉบับลงวันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๕๑ และออกประกาศใหม่ เรื่อง การจัดสวัสดิการการเงินสงเคราะห์ครอบครัวและเงินบำเพ็ญกุศลศพบุคลากร มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ดังนี้

ข้อ ๑ ประกาศฉบับนี้เรียกว่า “ประกาศคณะกรรมการสวัสดิการมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ เรื่อง การจัดสวัสดิการการเงินสงเคราะห์ครอบครัวและเงินบำเพ็ญกุศลศพบุคลากร มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ พ.ศ. ๒๕๖๙”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับกับบุคลากรที่ถึงแก่ความตาย ตั้งแต่วันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๘ เป็นต้นไป

ข้อ ๓ ในประกาศนี้

“มหาวิทยาลัย” หมายความว่า มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

“อธิการบดี” หมายความว่า อธิการบดีมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

“ส่วนงาน” หมายความว่า ส่วนงานในมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

“บุคลากร” หมายความว่า ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ พนักงานมหาวิทยาลัย และพนักงาน

เงินรายได้

“เงินสงเคราะห์ครอบครัว” หมายความว่า เงินสงเคราะห์ครอบครัวและเงินบำเพ็ญกุศลศพบุคลากรมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

ข้อ ๔ บุคลากรที่ปฏิบัติงานในมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์มาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี ได้ถึงแก่ความตาย ให้จ่ายเงินสงเคราะห์ครอบครัว รายละ ๕๐,๐๐๐ บาท จากกองทุนสวัสดิการมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

ข้อ ๕ ให้จ่ายเงินสงเคราะห์ครอบครัวแก่บุคคลตามลำดับ ดังนี้

(๑) คู่สมรส

(๒) บุตรชอบด้วยกฎหมาย รวมถึงบุตรนอกสมรสที่บิดารับรองแล้ว

(๓) บิดามารดา

เมื่อปรากฏว่าบุคคลในลำดับก่อนตามวรรคหนึ่งมีชีวิตอยู่ บุคคลในลำดับถัดไปไม่มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว

ถ้าผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัวตามวรรคหนึ่งในลำดับเดียวกันมีหลายคน ให้จ่ายให้แก่ผู้ซึ่งบุคคลในลำดับนั้นมอบหมายเป็นหนังสือตามแนบท้ายประกาศ

ข้อ ๖ กรณีไม่มีผู้มีสิทธิตามข้อ ๕ ให้จ่ายแก่บุคคลหนึ่งบุคคลใดที่จัดการศพ โดยจะต้องมีหนังสือรับรองแสดงการเป็นผู้จัดการศพตามแบบของวัด หรือสถานที่ประกอบพิธีทางศาสนา

ข้อ ๗ การขอรับเงินสงเคราะห์ครอบครัวให้ยื่นขอรับภายใน ๖๐ วัน นับจากวันที่บุคลากรถึงแก่ความตาย

ข้อ ๘ ให้ผู้มีสิทธิยื่นหลักฐานประกอบการขอรับเงิน ดังนี้

(๑) หลักฐานที่แสดงว่าเป็นบุคคลผู้มีสิทธิตามข้อ ๕ เช่น สำเนาใบสำคัญการสมรส สำเนาสูติบัตร สำเนาทะเบียนบ้าน เป็นต้น

(๒) แบบขอรับเงินสงเคราะห์ครอบครัวและเงินบำเพ็ญกุศลศพบุคลากรมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ตามแนบท้ายประกาศนี้

(๓) สำเนาใบมรณบัตร

(๔) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มีสิทธิรับเงิน

(๕) สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากของผู้มีสิทธิรับเงิน

กรณีผู้มีสิทธิรับเงินตามข้อ ๖ ให้แนบหนังสือรับรองแสดงการเป็นผู้จัดการศพ ตามแบบของวัด หรือสถานที่ประกอบพิธีทางศาสนา

ทั้งนี้ให้ผู้มีสิทธิรับเงินลงนามรับรองสำเนาถูกต้องหลักฐานตาม ข้อ (๑)-(๕)

ข้อ ๙ ให้เจ้าหน้าที่ส่วนงานต้นสังกัดตรวจสอบหลักฐานพร้อมลงนามรับรองความถูกต้อง  
ในแบบขอรับเงินสงเคราะห์ครอบครัวและเงินบำเพ็ญกุศลศพบุคลากรมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

ข้อ ๑๐ ให้ประธานคณะกรรมการสวัสดิการประจำวิทยาเขตเป็นผู้พิจารณาอนุมัติ

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๖ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๙

#sg01#

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.นิวัติ แก้วประดับ)

อธิการบดี

ประธานคณะกรรมการสวัสดิการมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

## แบบขอรับเงินสงเคราะห์ครอบครัวและเงินบำเพ็ญกุศลศพบุคลากรมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....เป็นผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัวและเงินบำเพ็ญ  
กุศลศพ ในฐานะเป็น.....ของบุคลากร มีความประสงค์จะยื่นขอรับเงินสงเคราะห์ครอบครัวและเงินบำเพ็ญ  
กุศลศพ จำนวน ๕๐,๐๐๐ บาท (ห้าหมื่นบาทถ้วน) เนื่องจากความตายของ.....  
ซึ่งได้ถึงแก่กรรมด้วยสาเหตุ.....เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....  
โดยมีหลักฐานประกอบการขอรับเงินสงเคราะห์ดังนี้

หลักฐานที่แสดงว่าเป็นบุคคลผู้มีสิทธิตามประกาศฯ ข้อ ๕ เช่น สำเนาใบสำคัญการสมรส สำเนาสูติบัตร  
สำเนาทะเบียนบ้าน เป็นต้น

สำเนาใบมรณบัตรซึ่งรับรองถูกต้อง

สำเนาบัตรประจำตัวของผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ฯ

หนังสือรับรองแสดงการเป็นผู้จัดการศพตามแบบของวัด หรือสถานที่ประกอบพิธีทางศาสนา  
(กรณีเป็นผู้มีสิทธิรับเงินตามประกาศฯ ข้อ ๖)

หนังสือมอบหมายให้รับเงินกรณีผู้มีสิทธิมีหลายคน (ถ้ามี)

สำเนาบัญชีเงินฝากธนาคารของผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินตามประกาศคณะกรรมการสวัสดิการมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์  
เรื่อง การจัดสวัสดิการเงินสงเคราะห์ครอบครัวและเงินบำเพ็ญกุศลศพบุคลากร และถ้าปรากฏต่อไปว่าข้าพเจ้าเป็นผู้ไม่มีสิทธิแต่อย่าง  
ใดตามกฎหมาย ข้าพเจ้ายินยอมคืนเงินสงเคราะห์ครอบครัวที่ได้รับไป โดยไม่มีสิทธิตลอดจนชดใช้ค่าเสียหายต่าง ๆ ที่เกิดขึ้นทั้งสิ้นแก่  
มหาวิทยาลัย ภายใน ๓๐ วัน นับจากวันที่มหาวิทยาลัยแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบ

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ  
(.....)

(ลงชื่อ) .....เจ้าหน้าที่ส่วนงาน  
(.....)

คำรับรองของผู้บังคับบัญชาต้นสังกัด (ระดับ ส่วนงาน/วิทยาลัย ศูนย์/สำนัก/สถาบัน กอง)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าผู้ถึงแก่ความตายเป็นบุคลากรของมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ โดยเริ่มปฏิบัติงาน  
เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(ลงชื่อ).....ผู้บังคับบัญชา  
(.....)

ประธานคณะกรรมการสวัสดิการประจำวิทยาเขตพิจารณาแล้ว

อนุมัติให้ผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว (ลงชื่อ).....ผู้อนุมัติ  
จำนวน ๕๐,๐๐๐ บาท (ห้าหมื่นบาทถ้วน) (.....)

ไม่อนุมัติให้รับเงินสงเคราะห์ครอบครัว

ประธานคณะกรรมการสวัสดิการวิทยาเขต

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หนังสือมอบหมายให้เป็นผู้รับเงินสงเคราะห์ครอบครัวและเงินบำเพ็ญกุศลศพ

บุคลากรมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ตามที่ นาง/นาย/นางสาว.....

บุคลากรมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ สังกัด.....ได้เสียชีวิตเมื่อ

วันที่..... นั้น

ข้าพเจ้าในฐานะผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัวตามประกาศฯ ข้อ ๕ ในฐานะเป็น.....

ของบุคลากร ขอมอบหมายให้..... ซึ่งเป็นผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัวด้วย

เป็นผู้รับเงินดังกล่าวข้างต้นจากมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

ลงชื่อ.....ผู้มอบหมาย

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบหมาย

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)