



คำร้กษาพยาบาล

แบบฟอร์มขอรับเงินช่วยเหลือคำร้กษาพยาบาลนักเรียนและนิสิตผู้ประสบภัยอันเนื่องมาจากอุบัติเหตุ
กองทุนสวัสดิภาพนิสิต มหาวิทยาลัยพะเยา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

- ชื่อ เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....อายุ.....ปี
นักเรียนระดับ มัธยมศึกษาตอนต้น มัธยมศึกษาตอนปลาย รหัสประจำตัวนักเรียน.....ชั้น.....
นิสิตระดับปริญญา ตรี โท เอก รหัสประจำตัวนิสิต..... ชั้นปี.....
คณะ.....สาขาวิชา.....
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
- เกิดอุบัติเหตุเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เวลา.....น.
สถานที่เกิดอุบัติเหตุ.....
อุบัติเหตุเกิดจาก รถยนต์ รถจักรยานยนต์ อื่นๆ.....
.....
(ทะเบียนรถเลขที่.....กรมธรรม์เลขที่.....
บริษัท.....)
อุบัติเหตุเกิดขึ้นได้อย่างไร (บรรยายเหตุการณ์โดยละเอียด).....
.....
.....
- อาการบาดเจ็บ/อวัยวะที่ได้รับบาดเจ็บ.....
.....
- ชื่อ-สกุลแพทย์ผู้รักษา.....โรงพยาบาล.....
- จำนวนเงินคำร้กษา.....บาท (.....)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นและหลักฐานการขอรับเงินช่วยเหลือเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับเงินช่วยเหลือ
(.....)

หลักฐานการขอรับเงินช่วยเหลือ

- ใบเสร็จรับเงิน (ฉบับจริง) จำนวน.....ฉบับ ใบรับรองแพทย์ (ฉบับจริง) จำนวน.....ฉบับ
 ใบสรุปการรักษาพยาบาล(ฉบับจริง) จำนวน.....ฉบับ สำเนาบัตรประจำตัวนิสิต จำนวน.....ฉบับ
 สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน.....ฉบับ อื่นๆ โปรดระบุ.....

กรรมการบริหารกองทุนสวัสดิภาพนิสิต ดำเนินการไต่สวนและเสนอความเห็น

.....
.....

เห็นสมควร อนุมัติ ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ.....

(นางสาวอำนวยการพร ชัดวิงศ์)

กรรมการบริหารกองทุนสวัสดิภาพนิสิต

ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนสวัสดิภาพนิสิต พิจารณาแล้วเห็นควร

อนุมัติ ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ.....

(นายวุฒิชัย ไชยรินคำ)

ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนสวัสดิภาพนิสิต

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ได้รับเงินช่วยเหลือค่ารักษาพยาบาลจากกองทุนสวัสดิภาพนิสิต มหาวิทยาลัยพะเยา

เป็นจำนวนเงิน.....บาท (.....) เรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

แนวปฏิบัติการจ่ายเงินช่วยเหลือ

1. การขอรับเงินช่วยเหลือจากกองทุนสวัสดิภาพนิสิต ให้แก่นักเรียน/นิสิตผู้ประสบภัย หรือผู้ปกครอง หรืออาจารย์ที่ปรึกษาของนิสิต กรอกแบบขอรับเงินช่วยเหลือค่ารักษาพยาบาลจากกองทุนสวัสดิภาพนิสิตได้ภายในระยะเวลา 180 วัน นับแต่วันที่ได้รับอุบัติเหตุ โดยยื่นคำขอรับเงินช่วยเหลือได้ที่กองกิจการนิสิต มหาวิทยาลัยพะเยา หากพ้นเวลาที่กำหนดสิทธิที่จะได้รับความช่วยเหลือให้เป็นอันระงับไป โดยใช้หลักฐานดังต่อไปนี้ ใบเสร็จรับเงินใบสรุปการรักษาพยาบาล ใบรับรองแพทย์ (ฉบับจริงทั้งหมด) สำเนาบัตรประจำตัวนิสิตและสำเนาทะเบียนบ้าน

2. กรณีประสบภัยอันเนื่องมาจากอุบัติเหตุทางรถจักรยานยนต์ รถยนต์ ให้ใช้สิทธิตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ.2535 ก่อน หากเบิกค่ารักษาพยาบาลจากสิทธิดังกล่าวเต็มตามสิทธิแล้วจะดำเนินการขอเบิกจากกองทุนสวัสดิภาพนิสิตในจำนวนที่เหลืออยู่โดยใช้หลักฐานสำเนาในการเบิกจ่ายตามข้อ 1 แต่ต้องรับรองจำนวนเงินที่เบิกไปแล้ว และระบุจำนวนเงินที่จะขอเบิกเพิ่มให้ชัดเจน