



วันที่.....  
เลขที่รับ.....  
เวลา.....

แบบใบเบิกเงินช่วยเหลือนิสิตผู้ประสบภัย  
กองทุนสวัสดิภาพนิสิต มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์

๑. ชื่อ (นาย, น.ส.).....เลขประจำตัว.....คณะ.....ชั้นปี.....  
ที่อยู่ (ติดต่อได้).....โทร.....
๒. วันที่เกิดเหตุ...../...../..... เวลา.....น. สถานที่.....  
บรรยายลักษณะการเกิดเหตุ.....  
.....
๓. รายละเอียดของร่างกายที่ได้รับบาดเจ็บ.....
๔. พยานผู้รู้เห็น.....เลขประจำตัว.....  
สถานที่ติดต่อ.....โทร.....
๕. ได้รับการรักษาพยาบาลจากโรงพยาบาล / สถานพยาบาล.....  
ตั้งแต่วันที่...../...../..... ถึงวันที่...../...../..... รวมเป็นเงินทั้งสิ้น.....บาท  
(.....) ตามใบเสร็จรับเงินจำนวน.....ฉบับ ใบรับรองแพทย์จำนวน.....ฉบับ
๖. ได้รับสิทธิตามประกาศมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ เรื่อง “กำหนดอัตราเงินช่วยเหลือนิสิตผู้ประสบภัย พ.ศ. ๒๕๔๗”  
ข้อ ๑ อัตราเงินช่วยเหลือ ๑๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน)
๗. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าหลักฐานประกอบการเบิกเงินช่วยเหลือถูกต้องและยินยอมให้กองทุนสวัสดิภาพนิสิตตรวจสอบหลักฐานได้

๘. ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง (บิดา / มารดา) (.....) วันที่.....	๙. ตรวจสอบแล้วการขอรับเงินช่วยเหลือถูกต้อง ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ (นางคณิศร สัจจะธีระกุล) วันที่.....
--	--

๑๐. เรียน รองอธิการบดีฝ่ายกิจการนิสิต เห็นสมควรอนุมัติเบิกจ่ายได้ ลงชื่อ..... วันที่.....	๑๑. อนุมัติเบิกจ่ายได้ ลงชื่อ.....
--	---------------------------------------

๑๒. ได้รับเงินช่วยเหลือนิสิตผู้ประสบภัยแล้ว จำนวนเงิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท ไปถูกต้อง  
ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง / ผู้รับเงิน  
(.....)  
วันที่.....  
ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน  
(นางขวัญใจ วงษ์สังข์)  
วันที่.....