

คำขอรับเงินค่าชดเชยพนักงานมหาวิทยาลัยกรณีลาออกจางานอายุ 55 ปี ขึ้นไป

ส่วนที่ ๑. สำหรับผู้ยื่นคำขอเบิก

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรียน ผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่

ข้าพเจ้า.....เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....
อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ถนน..... ซอย.....
ตำบล..... อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์
เคยเป็นพนักงานมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ตำแหน่ง
สังกัดภาควิชา/หน่วยงาน.....คณะ/กอง.....
* บรรจุวันที่ ได้รับเงินเดือนครั้งสุดท้าย บาท ได้ออกจากงานเนื่องจาก
.....เมื่อวันที่

พร้อมนี้ได้แนบสำเนาเอกสาร ดังนี้ -

- () สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ยื่นคำขอเบิก
- () สำเนาทะเบียนราษฎรของผู้ยื่นคำขอเบิก
- () สำเนาหนังสือแสดงเจตนาระบุงบผู้รับเงิน
- () สำเนาสมุดคู่ฝากธนาคาร เลขที่บัญชี

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า เป็นผู้มิสิทธิได้รับค่าชดเชยกรณีออกจากงาน ตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ว่าด้วยการบริหารงานบุคคล พ.ศ.๒๕๕๙ หากปรากฏภายหลังว่า ข้าพเจ้าไม่มีสิทธิได้รับค่าชดเชยดังกล่าว และก่อให้เกิดความเสียหายแก่มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ หรือ บุคคลหนึ่งบุคคลใด ข้าพเจ้าขอเป็นผู้รับผิดชอบในความเสียหายที่เกิดขึ้นทุกประการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จักเป็นพระคุณยิ่ง

(ลงชื่อ) (ผู้ยื่นคำขอ)
(.....)

* วันบรรจุ / หรือวันเปลี่ยนสถานภาพ / หรือวันที่ข้อบังคับมีผลบังคับใช้

ส่วนที่ ๒. สำหรับคณบดี/ผู้อำนวยการต้นสังกัดของผู้ยื่นคำขอเบิก

ขอรับรองว่าผู้ยื่นคำขอเบิกมีสิทธิได้รับค่าชดเชยตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ว่าด้วยการบริหารงานบุคคล พ.ศ.๒๕๕๙

(ลงชื่อ) คณบดี/ผู้อำนวยการ
(.....)
วันที่ เดือน..... พ.ศ.