



ที่ อว ๐๖๕๕/๕๗๙

ถึง หัวหน้าหน่วยงานในสังกัดมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย

พร้อมหนังสือนี้ กองบริหารงานบุคคล มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย ขอแจ้งประกาศมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย เรื่อง การเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับ ค่ารักษาพยาบาลของพนักงานมหาวิทยาลัย (ฉบับที่ ๒) มาเพื่อประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรทราบโดยทั่วกัน

ทั้งนี้ หน่วยงานสามารถดาวน์โหลดประกาศฯ ได้จากเว็บไซต์กองบริหารงานบุคคล <http://personnel.rmutsv.ac.th>

มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย  
๒๒ เมษายน ๒๕๖๕

กองบริหารงานบุคคล สำนักงานอธิการบดี  
โทร ๐ ๗๔๓๑ ๗๑๒๖

เรียน คณบดี  
เพื่อโปรดทราบ  
เห็นควรมอบงานบุคลากร ปชส. ไปยังบุคลากรในสังกัดทราบ

24 เม.ย. 65

๒๕ เม.ย. ๖๕

๒๗ เม.ย. ๖๕



ประกาศมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย  
เรื่อง การเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับค่ารักษาพยาบาลของพนักงานมหาวิทยาลัย (ฉบับที่ ๒)

.....  
โดยเป็นการสมควรปรับปรุงแก้ไขหลักเกณฑ์และวิธีการในการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับ  
ค่ารักษาพยาบาลของพนักงานมหาวิทยาลัย

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๗ แห่งข้อบังคับมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย  
ว่าด้วยคณะกรรมการบริหารงานบุคคลประจำมหาวิทยาลัย พ.ศ. ๒๕๖๑ ประกอบกับข้อ ๖ ข้อ ๒๖  
แห่งข้อบังคับมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย ว่าด้วยการบริหารงานบุคคลสำหรับพนักงาน  
มหาวิทยาลัย พ.ศ. ๒๕๖๑ และข้อ ๗ (๖) ข้อ ๘ แห่งระเบียบมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย ว่าด้วย  
การใช้จ่ายเงินอุดหนุน ประเภทเงินอุดหนุนทั่วไปสำหรับพนักงานมหาวิทยาลัย พ.ศ. ๒๕๕๗ และที่แก้ไข  
เพิ่มเติม ประกอบกับมติที่ประชุมคณะกรรมการบริหารงานบุคคลประจำมหาวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเทคโนโลยี  
ราชมงคลศรีวิชัยในคราวประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๕ เดือนเมษายน พ.ศ. ๒๕๖๕ จึงออกประกาศ  
ไว้ดังนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย เรื่อง การเบิก  
จ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับค่ารักษาพยาบาลของพนักงานมหาวิทยาลัย (ฉบับที่ ๒)”

ข้อ ๒ ประกาศฉบับนี้ ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิกเอกสารแนบท้ายประกาศมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย เรื่องการ  
เบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับค่ารักษาพยาบาลของพนักงานมหาวิทยาลัย ประกาศ ณ วันที่ ๒๘ ธันวาคม  
๒๕๖๑ และให้ใช้เอกสารแนบท้ายประกาศนี้แทน

ประกาศ ณ วันที่ ๕ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๕

(ศาสตราจารย์สุวัจน์ ธีณรส)

อธิการบดีมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย  
ประธานคณะกรรมการบริหารงานบุคคลประจำมหาวิทยาลัย

เอกสารแนบท้ายประกาศมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย  
เรื่อง การเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับค่ารักษาพยาบาลของพนักงานมหาวิทยาลัย

วิธีการเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับค่ารักษาพยาบาลของพนักงานมหาวิทยาลัย

ขั้นตอนที่ ๑ ตรวจสอบสิทธิและจำนวนเงินค่ารักษาพยาบาลที่สามารถเบิกได้ (สามารถสอบถามข้อมูลและจำนวนเงินสิทธิสวัสดิการได้ที่เจ้าหน้าที่ฝ่ายการเงินที่รับผิดชอบงานสวัสดิการค่ารักษาพยาบาล)

ขั้นตอนที่ ๒ กรอกแบบฟอร์มใบเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับค่ารักษาพยาบาล ให้ใช้ตามแบบฟอร์มใบเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับค่ารักษาพยาบาล โดยสามารถดาวน์โหลดแบบฟอร์มได้ที่เว็บไซต์กองคลัง สำนักงานอธิการบดี (<http://www.rmutsv.ac.th/finance/page9.htm>) หรือขอรับแบบฟอร์มได้ที่ฝ่ายการเงินของหน่วยงานที่พนักงานมหาวิทยาลัยสังกัดอยู่

ขั้นตอนที่ ๓ ยื่นขอเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับค่ารักษาพยาบาล ณ ฝ่ายการเงินของหน่วยงานที่พนักงานมหาวิทยาลัยสังกัดอยู่ โดยยื่นใบเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับค่ารักษาพยาบาล พร้อมแนบเอกสารและหลักฐานประกอบการเบิกเงิน ดังต่อไปนี้

๑) ใบรับรองแพทย์ซึ่งระบุเกี่ยวกับการเจ็บป่วยออกโดยแพทย์ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบวิชาชีพในสถานพยาบาลมีเลขประกอบวิชาชีพ

๒) ใบเสร็จรับเงินค่ารักษาพยาบาลต้องใช้ใบเสร็จฉบับจริง โดยต้องมีข้อมูลครบถ้วน เช่น ชื่อสถานพยาบาลที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบวิชาชีพ เลขที่ใบเสร็จ วันที่ รายการค่าใช้จ่าย ลงลายมือชื่อผู้รับเงิน เป็นต้น โดยใบเสร็จดังกล่าวต้องแสดงรายละเอียดว่าเป็นส่วนต่างจากสิทธิ ตามเงื่อนไขที่ระบุไว้ในประกาศฉบับนี้

๓) กรณีได้ใช้ใบเสร็จรับเงินฉบับจริงเบิกจ่ายตามสิทธิอื่นไปแล้ว ให้ใช้สำเนาใบเสร็จรับเงินค่ารักษาพยาบาลที่ออกให้โดยสถานพยาบาลและมีตราประทับรับรองของสถานพยาบาลที่เข้ารับการรักษาพยาบาล ทั้งนี้ต้องแสดงหลักฐานว่าใบเสร็จฉบับจริงได้นำไปใช้เบิกด้วยสิทธิใดมาประกอบการขอเบิกด้วย

๔) สำเนาบัตรประชาชนของพนักงานมหาวิทยาลัยผู้มีสิทธิเบิก

๕) สำเนาทะเบียนสมรส หรือสำเนาหนังสือรับรองบุตร หรือสำเนาคำพิพากษาศาลว่าเป็นบุตรที่ชอบด้วยกฎหมาย หรือสำเนาทะเบียนการหย่า

๖) สำเนาสูติบัตร หรือสำเนาทะเบียนของบุตร

๗) ใบเปลี่ยนชื่อตัว ชื่อสกุล (ถ้ามี)

ขั้นตอนที่ ๔ หน่วยเบิกจ่ายในพื้นที่ดำเนินการส่งจ่ายไปยังบัญชีธนาคารที่พนักงานมหาวิทยาลัยใช้รับค่าตอบแทนจากมหาวิทยาลัย และเมื่อสิ้นปีงบประมาณให้ดำเนินการรายงานผลการเบิกจ่ายส่งไปยังกองคลัง สำนักงานอธิการบดี

แบบฟอร์มการขอเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลของพนักงานมหาวิทยาลัย

มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ( ) พร้อมทั้งกรอกข้อความให้ครบถ้วน

๑. ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....สังกัด.....  
อัตราเลขที่ □□□□□□□ เลขประจำตัวประชาชน □□□□□□□□□□□□□□

๒. ขอเบิกค่ารักษาพยาบาลของ

( ) ตนเอง..... เลขประจำตัวประชาชน □□□□□□□□□□□□□□

( ) คู่สมรส ชื่อ ..... เลขประจำตัวประชาชน □□□□□□□□□□□□□□

( ) มารดา ชื่อ ..... เลขประจำตัวประชาชน □□□□□□□□□□□□□□

( ) บิดา ชื่อ ..... เลขประจำตัวประชาชน □□□□□□□□□□□□□□

( ) บุตรคนที่ ๑ ชื่อ..... ว/ด/ป เกิด.....

เลขประจำตัวประชาชน □□□□□□□□□□□□□□  ยังไม่บรรลุนิติภาวะ  เป็นบุตรไร้ความสามารถหรือเสมือนไร้ความสามารถ

( ) บุตรคนที่ ๒ ชื่อ..... ว/ด/ป เกิด.....

เลขประจำตัวประชาชน □□□□□□□□□□□□□□  ยังไม่บรรลุนิติภาวะ  เป็นบุตรไร้ความสามารถหรือเสมือนไร้ความสามารถ

( ) บุตรคนที่ ๓ ชื่อ..... ว/ด/ป เกิด.....

เลขประจำตัวประชาชน □□□□□□□□□□□□□□  ยังไม่บรรลุนิติภาวะ  เป็นบุตรไร้ความสามารถหรือเสมือนไร้ความสามารถ

ป่วยเป็นโรค.....

ได้รับการตรวจรักษาพยาบาล (ชื่อสถานพยาบาล).....

ซึ่งเป็นสถานพยาบาลของ ( ) ทางการ ( ) เอกชน ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....

เป็นเงินรวมทั้งสิ้น.....บาท (.....)

ตามใบเสร็จรับเงินที่แนบ จำนวน.....ฉบับ

๓. ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล ตามระเบียบมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย ว่าด้วยการใช้จ่ายเงินอุดหนุน ประเภทเงินอุดหนุนทั่วไปสำหรับพนักงานมหาวิทยาลัย พ.ศ. ๒๕๕๗ และที่แก้ไขเพิ่มเติม และประกาศมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย เรื่อง การเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับค่ารักษาพยาบาลของพนักงานมหาวิทยาลัย ประกาศเมื่อวันที่ ๒๘ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

ค่ารักษาพยาบาลตามใบเสร็จ.....บาท ขอเบิก.....บาท (.....บาท)

ในปีงบประมาณนี้ ข้าพเจ้าได้ใช้สิทธิเบิกค่ารักษาพยาบาลแล้ว.....ครั้ง เป็นเงิน.....บาท

และขอรับรองว่าได้ชำระเงินค่ารักษาพยาบาลไปจริง หากข้อมูลที่ข้าพเจ้าแจ้งไม่เป็นจริงตามที่รับรอง ข้าพเจ้ายินดีคืนเงิน

ที่ได้รับเกินไปจากสิทธิที่พึงมี โดยยินยอมให้ มหาวิทยาลัยฯ ระงับการเบิกจ่ายสวัสดิการค่ารักษาพยาบาลของข้าพเจ้า

จนกว่าข้าพเจ้าจะคืนเงินครบภายใน ๓ เดือน นับแต่ได้รับแจ้งจากมหาวิทยาลัยฯ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับเงินสวัสดิการ

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๔. ตรวจสอบการใช้สิทธิ

คำรับรอง

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย  
ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบใบเบิกเงินสวัสดิการค่ารักษาพยาบาล  
ฉบับนี้แล้วขอรับรองว่า

๑. พนักงานมหาวิทยาลัยรายนี้หรือบุคคลในครอบครัว  
มีสิทธิ เบิกเงินค่ารักษาพยาบาลตามระเบียบและประกาศ  
ที่กำหนด

(ลงชื่อ).....

(.....)

หัวหน้างานการเงิน หรือ ผู้ที่ได้รับมอบหมาย

๒. ผู้เบิกมีสิทธิเบิกได้ตามระเบียบและประกาศที่กำหนด  
และมีวงเงินสวัสดิการค่ารักษาพยาบาลคงเหลือจริง  
สามารถเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลครั้งนี้ได้ ดังนี้

วงเงินการเบิกจ่าย

คงเหลือก่อนหักครั้งนี้ .....บาท

หัก เบิกครั้งนี้ .....บาท

คงเหลือหลังหักครั้งนี้ .....บาท

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้อำนวยการกองคลัง หรือ ผู้ที่ได้รับมอบหมาย

คำอนุมัติ

อนุมัติให้เบิกได้

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

อธิการบดี หรือ รองอธิการบดีที่ได้รับมอบหมาย

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๕. ใบรับเงิน

ได้รับเงินสวัสดิการค่ารักษาพยาบาล จำนวนเงิน.....บาท (.....)

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....