



เสียชีวิต

แบบขอรับเงินช่วยเหลือนักเรียนและนิสิตผู้ประสบภัยกรณีเสียชีวิตอันเนื่องมาจากอุบัติเหตุ
หรือถูกฆาตกรรม หรือโรคร้ายไข้เจ็บ
กองทุนสวัสดิภาพนักเรียนและนิสิต มหาวิทยาลัยนเรศวร

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

- ชื่อ นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....อายุ.....ปี
ที่อยู่.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....เกี่ยวข้องกับ.....ของ
เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....อายุ.....ปี
นักเรียนระดับ มัธยมศึกษาตอนต้น มัธยมศึกษาตอนปลาย รหัสประจำตัวนักเรียน.....ชั้น.....
นิสิตระดับปริญญา ตรี โท เอก รหัสประจำตัวนิสิต.....ชั้นปี.....
คณะ.....สาขาวิชา.....
- เกิดอุบัติเหตุเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เวลา.....น.
สถานที่เกิดอุบัติเหตุ.....
อุบัติเหตุเกิดจาก รถยนต์ รถจักรยานยนต์ อื่น ๆ.....
(ทะเบียนรถเลขที่.....กรมธรรม์ พ.ร.บ.เลขที่.....บริษัท.....)
อุบัติเหตุเกิดขึ้นได้อย่างไร (บรรยายเหตุการณ์โดยละเอียด).....
.....
.....
- ความสูญเสีย เสียชีวิตเนื่องมาจากอุบัติเหตุ เสียชีวิตอันเนื่องมาจากการฆาตกรรมหรือโรคร้ายไข้เจ็บ
เสียชีวิตในวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
- ขอรับเงินช่วยเหลือจากกองทุนสวัสดิภาพนักเรียนและนิสิต มหาวิทยาลัยนเรศวร เป็นจำนวนเงิน.....บาท
(.....)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นและหลักฐานการขอรับเงินช่วยเหลือเป็นความจริงทุกประการ

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

หลักฐานการขอรับเงินช่วยเหลือ

- สำเนาใบมรณบัตร จำนวน.....ฉบับ สำเนาใบชั้นสูตรพลิกศพหรือใบบันทึกประจำวันของเจ้าหน้าที่ตำรวจ จำนวน.....ฉบับ
- สำเนาบัตรประจำตัวนักเรียนหรือนิสิต จำนวน.....ฉบับ สำเนาบัตรประชาชนของผู้มีสิทธิ จำนวน.....ฉบับ
- สำเนาทะเบียนบ้านของผู้มีสิทธิ จำนวน.....ฉบับ อื่น ๆ โปรดระบุ.....

คณะกรรมการกองทุนสวัสดิภาพนักเรียนและนิสิตดำเนินการไต่สวนและเสนอความเห็น

.....

.....

เห็นสมควร อนุมัติ ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ.....

(.....)

อนุกรรมการกองทุนสวัสดิภาพนักเรียนและนิสิต

เลขานุการคณะกรรมการบริหารกองทุนสวัสดิภาพนักเรียนและนิสิตพิจารณาแล้วเห็นควร

อนุมัติ ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ.....

(.....)

เลขานุการคณะกรรมการบริหารกองทุนสวัสดิภาพนักเรียนและนิสิต

ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนสวัสดิภาพนักเรียนและนิสิตพิจารณาแล้วเห็นควร

อนุมัติ ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ.....

(.....)

ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนสวัสดิภาพนักเรียนและนิสิต

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ได้รับเงินช่วยเหลือจากกองทุนสวัสดิภาพนักเรียนและนิสิต มหาวิทยาลัยนเรศวร เป็นจำนวนเงิน.....บาท

(.....) เรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

แนวปฏิบัติการจ่ายเงินช่วยเหลือ

- กรณีที่นักเรียนหรือนิสิตเสียชีวิต ให้จ่ายเงินช่วยเหลือทั้งจำนวนแก่บุคคลที่ระบุไว้ในแบบแสดงเจตนา หากผู้ระบุไว้ในแบบแสดงเจตนาเสียชีวิตหรือสาบสูญ หรือไม่มีบุคคลตามที่ระบุไว้ ให้จ่ายเงินช่วยเหลือทั้งจำนวนแก่บุคคลที่ระบุไว้ในลำดับถัดไป หากไม่มีบุคคลที่ระบุในลำดับถัดไป มหาวิทยาลัยจะจ่ายเงินช่วยเหลือให้กับผู้ปกครองของผู้เสียชีวิตตามที่เห็นสมควร
- การขอรับเงินช่วยเหลือจากกองทุนสวัสดิภาพนักเรียนและนิสิต กรณีนักเรียนหรือนิสิตเสียชีวิต ให้ผู้มีสิทธิตามข้อ 1 ขอรับเงินช่วยเหลือจากกองทุนสวัสดิภาพนักเรียนและนิสิตได้ภายในระยะเวลา 180 วัน นับแต่วันที่เสียชีวิต โดยนักเรียนโรงเรียนมัธยมสาธิตมหาวิทยาลัยนเรศวร ยื่นคำขอตามแบบขอรับเงินช่วยเหลือ ที่สำนักงานโรงเรียนมัธยมสาธิตมหาวิทยาลัยนเรศวร ส่วนนิสิตให้ยื่นคำขอตามแบบขอรับเงินช่วยเหลือที่ กองกิจการนิสิต หากพ้นเวลาที่กำหนดสิทธิที่จะได้รับความช่วยเหลือให้เป็นอันระงับไป โดยใช้หลักฐานดังต่อไปนี้ สำเนาใบมรณบัตร สำเนาใบชั้นสูตรพลิกศพหรือใบบันทึกประจำวันของเจ้าหน้าที่ตำรวจ สำเนาบัตรประจำตัวนักเรียนหรือนิสิต สำเนาบัตรประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้มีสิทธิ