

**แบบรายงานขอรับสงเคราะห์**

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอรับการสงเคราะห์

เรียน .....

กระผม/ดิฉัน.....ตำแหน่ง.....

สังกัด.....โทร.....ขอรับการสงเคราะห์

ตามระเบียบโรงพยาบาลอาภากรเกียรติวงศ์ รฐ.สส. ว่าด้วยเงินกิจการให้กู้เงินและสงเคราะห์ พ.ศ.๒๕๕๘

กรณี.....จำนวนเงิน.....บาท

พร้อมกันได้แนบหลักฐานเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

๑. ....

๒. ....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ควรมีครบแล้วแต่จะกรุณา

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

\*กรณีถึงแก่กรรมให้คณะกรรมการจัดการศพเป็นผู้เสนอ

\*กรณีเจ็บป่วยหรือตนเองคลอดบุตรให้หัวหน้ากอง หรือหัวหน้าแผนกเป็นผู้เสนอ หรือเสนอด้วยตนเองภายหลัง

เสนอ รพ.อาภากรเกียรติวงศ์ฯ

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ผู้บังคับบัญชาของ.....

พิจารณาแล้ว เห็นสมควรได้รับการสงเคราะห์ตามระเบียบฯ

(ลงชื่อ).....

(.....)

(วันที่).....

เสนอ ประธานกรรมการกิจการให้กู้เงินและสงเคราะห์

ได้ตรวจสอบแล้ว เห็นสมควรได้รับเงินสงเคราะห์ตามระเบียบฯ จำนวนเงิน.....บาท

(ลงชื่อ).....

กรรมการฯ/หน.ธุรการ บก.รพ.ฯ

(วันที่).....

เสนอ ประธานกรรมการจัดสวัสดิการภายในโรงพยาบาลอาภากรเกียรติวงศ์/ผอ.รพ.อาภากรเกียรติวงศ์ฯ

เห็นสมควรอนุมัติให้จ่ายได้

(ลงชื่อ).....

ประธานกรรมการฯ/รอง ผอ.รพ.อาภากรเกียรติวงศ์ฯ

(วันที่).....

-อนุมัติ

-แผนกการเงินฯ ดำเนินการ

พล.ร.ต. ....

ประธานกรรมการจัดสวัสดิการภายในฯ/ผอ.รพ.อาภากรเกียรติวงศ์ฯ

(วันที่).....

-จ่ายเงินแล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน

(.....)

(ตำแหน่ง).....

(วันที่).....

ได้รับเงินจำนวน.....บาท เรียบร้อยแล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน

(.....)

(วันที่).....