

เอกสารรับรองสิทธิการขอรับสวัสดิการช่วยเหลือค่าทำศพ

ข้าพเจ้า ชื่อ นาย/ นาง/ นางสาว

ตำแหน่ง..... หน่วยงานที่สังกัด.....

โทร.ที่ทำงาน..... โทร.มือถือ.....

ประเภทบุคลากร

- | | |
|---|--|
| ☐ ข้าราชการ | ☐ พนักงานมหาวิทยาลัย (เปลี่ยนสถานภาพจากข้าราชการ) |
| ☐ พนักงานมหาวิทยาลัย | ☐ พนักงานมหาวิทยาลัย (ส่วนงาน) |
| ☐ พนักงานเงินรายได้ | ☐ ลูกจ้างประจำ |

ขอรับรองว่า (ระบุชื่อผู้ถึงแก่กรรม).....

ซึ่งมีความสัมพันธ์กับข้าพเจ้า โดยเป็น

- ☐ บิดา
- ☐ มารดา
- ☐ คู่สมรส
- ☐ บุตรโดยชอบด้วยกฎหมายซึ่งยังไม่บรรลุนิติภาวะ (ไม่รวมถึงบุตรบุญธรรม)

ได้ถึงแก่กรรม เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.จึงขอรับสวัสดิการช่วยเหลือ
ค่าทำศพตามประกาศมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ว่าด้วยสวัสดิการเงินช่วยเหลือค่าทำศพ ทั้งนี้ได้แนบสำเนา
ใบมรณบัตรมาพร้อมแล้วนี้

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

หมายเหตุ : รายละเอียดการโอนเงิน (บัญชีเงินฝากธนาคารประเภทเงินฝาก ออมทรัพย์ ยกเว้น สหกรณ์
ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ / ธนาคารออมสิน / ธนาคารอาคารสงเคราะห์ / ธนาคาร
เกษตรและสหกรณ์)

ชื่อธนาคาร ชื่อบัญชี

เลขที่บัญชี