



แบบคำขอหนังสือรับรองการมีสิทธิรับเงินค่ารักษาพยาบาล

1. สำหรับพนักงาน (โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง พร้อมทั้งกรอกข้อความ)

เรียน หัวหน้าส่วนทรัพยากรมนุษย์และองค์กร

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....สังกัด.....

เบอร์ติดต่อ.....วัน/เดือน/ปี เกิด.....อายุ.....ปี เลขประจำตัวประชาชน.....

หรือเลขหนังสือเดินทาง.....มีความประสงค์จะขอหนังสือรับรองการมีสิทธิรับเงินค่ารักษาพยาบาลของ

ข้าพเจ้า

คู่สมรสชื่อ.....วัน/เดือน/ปี เกิด.....อายุ.....

เลขประจำตัวประชาชนหรือเลขหนังสือเดินทาง.....สถานที่ทำงาน.....อายุ.....

บุตรชื่อ.....วัน/เดือน/ปี เกิด.....

เลขประจำตัวประชาชนหรือเลขหนังสือเดินทาง.....

ยังไม่บรรลุนิติภาวะ บรรลุนิติภาวะแล้ว แต่กำลังศึกษาอยู่ในระดับอนุปริญญาหรือเทียบเท่าขึ้นไป

โดยที่บุตรนั้นยังไม่มีรายได้เป็นของตนเอง และมีอายุไม่เกิน 25 ปี

เข้ารับการรักษาพยาบาลด้วยโรค.....ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....

ณ โรงพยาบาล.....และข้าพเจ้าขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าว

ไม่มีสิทธิได้รับเงินค่ารักษาพยาบาลจากหน่วยงานอื่นหรือบุคคลอื่น

มีสิทธิได้รับสวัสดิการหรือค่าลดหย่อนจาก ทางราชการ รัฐวิสาหกิจ นิติบุคคลหรือบุคคลอื่น

ชื่อ.....โดยสวัสดิการที่ได้รับนั้น มากกว่า น้อยกว่า ตามระเบียบฯ พ.ศ.2540

และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ถ้ามี)

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

2. ส่วนทรัพยากรมนุษย์และองค์กร

เรียน หัวหน้าส่วนทรัพยากรมนุษย์และองค์กร

ได้ตรวจสอบข้อมูล และสิทธิการรับสวัสดิการ

ค่ารักษาพยาบาลของพนักงานในทะเบียนประวัติแล้ว

สมควรออกหนังสือรับรองได้

อื่น ๆ (ระบุ).....

ลงชื่อ.....

ลงนามแล้ว

อื่น ๆ

.....