



คู่มือปฏิบัติงาน
ระบบบริหารจัดการทรัพยากรบุคคล
สวัสดิการและสิทธิประโยชน์เกี่ยว (Welfare & Benefits)
สำหรับพนักงาน



สารบัญ

เรื่อง	หน้า
HRWB-H: การเบิกเงินช่วยเหลือค่าที่พัก	3
HRWB-HP: พิมพ์ใบปะหน้าเบิกเงินช่วยเหลือค่าที่พัก	6
HRWB-E: การเบิกสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาบุตร	9
HRWB-EP: พิมพ์ใบปะหน้าเบิกสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาบุตร	13
HRWB-UF: การเบิกเงินช่วยเหลือค่าเครื่องแบบพนักงาน	16
HRWB-C: การเบิกค่ารักษาพยาบาล	20
HRWB-CP: พิมพ์ใบปะหน้าเบิกค่ารักษาพยาบาล	27



คู่มือปฏิบัติงาน

ระบบบริหารจัดการทรัพยากรบุคคล

สวัสดิการและสิทธิประโยชน์แก่บุคลากร (Welfare & Benefits)

HRWB-H: การเบิกเงินช่วยเหลือค่าที่พัก



1. คำอธิบาย

การเบิกเงินช่วยเหลือค่าที่พักมีวัตถุประสงค์เพื่อใช้ในการให้พนักงานบันทึกข้อมูลในการขอเบิกสวัสดิการเงินช่วยเหลือค่าที่พัก แสดงรายการขอเบิกสวัสดิการเงินช่วยเหลือค่าที่พัก

2. วิธีการใช้งาน

ผ่านทาง	เข้าสู่ระบบ> สวัสดิการและสิทธิประโยชน์>เลือกสิทธิ์การใช้งาน> สำหรับพนักงานมหาวิทยาลัย>เงินช่วยเหลือค่าที่พัก>เปิดใบเปิดสวัสดิการ
---------	--

3. วิธีการกรอกค่าที่หน้าจอ

หน้าจอ “ใบเบิกสวัสดิการเงินช่วยเหลือค่าที่พักของพนักงาน” กรอกเงื่อนไขที่ต้องการทำรายการ

ใบเบิกสวัสดิการเงินช่วยเหลือค่าที่พัก

เลขที่ใบเสร็จรับเงิน	วันเดือนปี ในใบเสร็จ	ค่าเช่าเดือน	จำนวนเงิน
<input type="text" value="e.g. 01/0002"/>	<input type="text" value="วว/ดด/ปปปป"/>	<input type="text" value="-----"/>	<input type="text"/>
แนบใบเสร็จ			
<input type="checkbox"/> เลือกไฟล์ <input type="checkbox"/> ไม่ได้เลือกไฟล์ใด			
<input type="button" value="เพิ่ม"/>			



4. วิธีการประมวลผล:

หน้าจอใบเบิกสวัสดิการเงินช่วยเหลือค่าที่พักของพนักงาน

ใบเบิกสวัสดิการเงินช่วยเหลือค่าที่พัก ใบเบิกสวัสดิการ / เงินช่วยเหลือค่าที่พัก

เลขที่ใบเสร็จรับเงิน วันที่ใบเสร็จ ค่าเช่าเดือน จำนวนเงิน

แนบใบเสร็จ

เลขที่ใบเสร็จรับเงิน	วันที่ใบเสร็จ	ค่าเช่าเดือน	เอกสารแนบ	จำนวนเงิน
02/002	2022-03-31	2022-03	<input type="button" value="ใบเสร็จ"/>	2,500.00 <input type="button" value="ลบ"/>
09/004	2022-06-01	2022-06	<input type="button" value="ใบเสร็จ"/>	2,500.00 <input type="button" value="ลบ"/>

1. เลขที่ใบเสร็จรับเงิน: ระบุเล่มที่/เลขที่ใบเสร็จรับเงิน
2. วันเดือนปี ในใบเสร็จ : ระบุวันเดือนปีของใบเสร็จ
3. ค่าเช่าเดือน: ระบุเดือนค่าเช่าที่ต้องการเบิก
4. จำนวนเงิน: ระบุจำนวนเงินที่ต้องการเบิก
5. แนบใบเสร็จ: แนบไฟล์เอกสารใบเสร็จ (PDF, JPEG)
6. เพิ่ม: กดปุ่มเพิ่มเพื่อบันทึกข้อมูลใบเบิกสวัสดิการ
7. แสดงรายการข้อมูลใบเบิกสวัสดิการที่ต้องการยื่นขอเบิก
8. : กดปุ่มเพื่อเรียกดูใบเสร็จที่ต้องการ
9. : กดปุ่มเพื่อลบรายการใบเบิกสวัสดิการที่ต้องการ
10. : กดปุ่มเพื่อยื่นใบเบิกสวัสดิการที่ต้องการยื่นขอเบิก



คู่มือปฏิบัติงาน


ระบบบริหารจัดการทรัพยากรบุคคล

สวัสดิการและสิทธิประโยชน์แก่บุคลากร (Welfare & Benefits)

HRWB-HP: พิมพ์ใบปะหน้าเบิกเงินช่วยเหลือค่าที่พัก



2. วิธีการเข้าใช้งาน


ผ่านทาง	เข้าสู่ระบบ> สวัสดิการและสิทธิประโยชน์>เลือกสิทธิการใช้งาน>สำหรับพนักงานมหาวิทยาลัย>เงินช่วยเหลือค่าที่พัก>ดูรายละเอียด>  พิมพ์ใบปะหน้า
1.	

3. วิธีการกรอกค่าที่หน้าจอ

หน้าจอ “รายการเบิกสวัสดิการ” กดเงื่อนไขที่ต้องการทำรายการ

รายการเบิกสวัสดิการเงินช่วยเหลือค่าที่พัก

แสดง 25 แถว ค้นหา:

#	วณป	เลขที่/เลขที่	เบิกสวัสดิการ	สถานะ	จำนวนเงิน	#
1	24 ส.ค. 2565	R256500008	เงินช่วยเหลือค่าที่พัก	ยื่นใบขอสวัสดิการ	3,200.00	 ดูรายละเอียด


แสดง 1 ถึง 1 จาก 1 แถว

ก่อนหน้า 1 ถัดไป

4. วิธีการประมวลผล:

รายการเบิกสวัสดิการเงินช่วยเหลือค่าที่พัก

แสดง 25 แถว ค้นหา:

#	วณป	เลขที่/เลขที่	เบิกสวัสดิการ	สถานะ	จำนวนเงิน	#
1	24 ส.ค. 2565	R256500008	เงินช่วยเหลือค่าที่พัก	ยื่นใบขอสวัสดิการ	3,200.00	1  ดูรายละเอียด

แสดง 1 ถึง 1 จาก 1 แถว

ก่อนหน้า 1 ถัดไป

หน้าจอ “แสดงรายการเบิกสวัสดิการ”



คู่มือปฏิบัติงาน

ระบบบริหารจัดการทรัพยากรบุคคล

สวัสดิการและสิทธิประโยชน์แก่บุคลากร (Welfare & Benefits)

HRWB-E: การเบิกสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาบุตร



1. คำอธิบาย

การเบิกสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาบุตรมีวัตถุประสงค์เพื่อใช้ในการให้พนักงานบันทึกข้อมูลในการขอเบิกสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาบุตร และแสดงรายการขอเบิก

2. วิธีการใช้งาน

ผ่านทาง	เข้าสู่ระบบ> สวัสดิการและสิทธิประโยชน์>เลือกสิทธิ์การใช้งาน>สำหรับพนักงานมหาวิทยาลัย>สวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาบุตร>เปิดใบเปิดสวัสดิการ
---------	---

3. วิธีการกรอกค่าที่หน้าจอ

หน้าจอ “ใบเบิกสวัสดิการเพื่อขอเบิกสวัสดิการค่าเล่าเรียนบุตร” กรอกเงื่อนไขที่ต้องการทำรายการ

ใบเบิกสวัสดิการค่าเล่าเรียนบุตร

ชื่อ-สกุล **กรุณาไม่ชื่อบุตรให้แจ้ง อพเดกซ์ข้อมูลกับทาง กบอ.	ระดับการศึกษา	สถานศึกษา
<input type="text" value="บุริน สัมพันธ์มาศ"/>	<input type="text" value="e.g. ป.ตรี"/>	<input type="text" value="e.g. มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์"/>
เล่มที่/เลขที่ใบเสร็จรับเงิน	วันเดือนปี	จำนวนเงิน
<input type="text" value="e.g. 01/0002"/>	<input type="text" value="vv/dd/mmpp"/>	<input type="text"/>
แบบใบเสร็จ	หนังสือรับรอง	
<input type="text" value="เลือกไฟล์"/> <input type="text" value="ไม่ได้เลือกไฟล์ใด"/>	<input type="text" value="เลือกไฟล์"/> <input type="text" value="ไม่ได้เลือกไฟล์ใด"/>	
<input type="button" value="เพิ่ม"/>		



4. วิธีการประมวลผล:

หน้าจอใบเบิกสวัสดิการค่าเล่าเรียนบุตร

ใบเบิกสวัสดิการค่าเล่าเรียนบุตร ใบเบิกสวัสดิการ / ค่าเล่าเรียนบุตร

ชื่อ-สกุล *กรุณาใช้ชื่อบุตรให้แจ้ง ต่อก่อนชื่อผู้ปกครอง กนอ. ระดับการศึกษา สถานศึกษา

เล่มที่/เลขที่ใบเสร็จรับเงิน วันเดือนปี จำนวนเงิน

แนบใบเสร็จ หนังสือรับรอง

เล่มที่/เลขที่	ชื่อ	วันปี	โรงเรียน	ระดับการศึกษา	เอกสารแนบ	จำนวนเงิน
04/154	ปุ้ม สัมพันธ์มาศ	2022-08-02	มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์	ปริญญาตรี	<input type="button" value="ใบเสร็จ"/> <input type="button" value="หนังสือรับรอง"/>	3,000.00

ข้าพเจ้าขอใช้สิทธิ์เงินช่วยเหลือการศึกษาบุตร ในฐานะ:

- บิดา
- มารดา เมื่อจาก สามีมิได้เป็นข้าราชการ / ลูกจ้าง / พนักงานรัฐวิสาหกิจหรือสมาชิก
- มารดา เมื่อจาก บุตรอยู่ในปกครองของข้าพเจ้าโดยการหย่า หรือมิได้สมรสกันตามกฎหมาย หรือสามีถึงแก่กรรมแล้ว
- มารดา เมื่อจาก สามีซึ่งปัจจุบันปฏิบัติงานในมหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ แต่บุตรอยู่ในอุปการะเลี้ยงดูของข้าพเจ้าเนื่องจากแยกกันอยู่โดยมิได้หย่าขาดตามกฎหมาย

ข้าพเจ้าขอแจ้ง:

- ข้าพเจ้ามีสิทธิ์ได้รับเงินตามระเบียบมหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ ว่าด้วยสวัสดิการการศึกษาบุตรของพนักงาน
- บุตรของข้าพเจ้าอยู่ในข่ายได้รับการช่วยเหลือตามระเบียบมหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ ว่าด้วยเงินสวัสดิการการศึกษาบุตรของพนักงานของพนักงาน
- สามีของข้าพเจ้าไม่มีสิทธิ์หรือได้ใช้สิทธิ์เงินช่วยเหลือจากหน่วยงานที่สังกัดนับว่า จำนวนสิทธิเงินพึงได้รับจากมหาวิทยาลัย จำนวน บาท

1. ชื่อ-สกุล:ระบบระบุชื่อบุตรของพนักงาน
2. ระดับการศึกษา: ระบุระดับการศึกษาของบุตร
3. สถานศึกษา: ระบุสถานศึกษาของบุตร
4. เล่มที่/เลขที่ใบเสร็จรับเงิน: ระบุเล่มที่/เลขที่ใบเสร็จรับเงินที่ต้องการเบิก
5. วันเดือนปี : ระบุวันเดือนปีที่ออกใบเสร็จรับเงิน
6. จำนวนเงิน: ระบุจำนวนเงิน
7. แนบใบเสร็จ: แนบเอกสารใบเสร็จโดยการกดปุ่มเลือกไฟล์
8. หนังสือรับรอง: แนบเอกสารหนังสือรับรอง
9. เพิ่ม: กดปุ่มเพื่อนบันทึกข้อมูลใบเบิกสวัสดิการค่าเล่าเรียนบุตร
10. หน้าจอแสดงรายการการบันทึกข้อมูลใบเบิกสวัสดิการค่าเล่าเรียนบุตร



- 11. **ใบเสร็จ** : กดปุ่มเพื่อเรียกดูใบเสร็จที่ต้องการ
- 12. **หนังสือรับรอง** : กดปุ่มเพื่อเรียกดูหนังสือรับรองที่ต้องการ
- 13. **🗑️** : กดปุ่มเพื่อลบรายการใบเบิกสวัสดิการที่ต้องการ
- 14. ข้าพเจ้าขอใช้สิทธิรับเงินช่วยเหลือการศึกษาบุตรในฐานะ : เลือกสิทธิรับเงินช่วยเหลือการศึกษาบุตรในฐานะ
- 15. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า: เลือกระบุขอรับรองสิทธิการเบิกค่าเล่าเรียนบุตร
- 16. **📄 ยืนยันแบบฟอร์ม** : กดปุ่มเพื่อยืนยันใบเบิกสวัสดิการที่ต้องการยื่นขอเบิกไปยัง ทมอ.

มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์
ใบเบิก/ใบสำคัญจ่าย
สำหรับสวัสดิการค่าเล่าเรียนบุตร

ข้าพเจ้า... นางสาวญาณภา สัมพันธาศ...**ตำแหน่ง...**เจ้าหน้าที่วิเคราะห์ระบบงานคอมพิวเตอร์...**สังกัด**
.....ฝ่ายวิจัยและพัฒนาระบบสารสนเทศ ศูนย์เทคโนโลยีดิจิทัล...**วันที่เริ่มปฏิบัติงาน...**10 ส.ค. 2563 (อายุงาน 1 ปี 11 เดือน)...**พนักงานประเภท**
.....ลูกจ้างชั่วคราว...

ขอเบิกค่าเล่าเรียนบุตร ตามหลักฐานที่แนบจำนวน...1...ฉบับ จำนวนเงินตามใบเสร็จ...3,000.00...บาท(.....สามพันบาทถ้วน.....) เบอร์โทร
ติดต่อ..... โดยขอรับเป็น โอนเงินเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย เลขที่บัญชี.....

ข้าพเจ้าขอใช้สิทธิรับเงินช่วยเหลือการศึกษาบุตร ในฐานะ

บิดา

มารดา **เนื่องจาก** สามัญได้เป็นข้าราชการ / ลูกจ้าง / พนักงานรัฐวิสาหกิจหรือรัฐวิสาหกิจ

มารดา **เนื่องจาก** บุตรอยู่ในปกครองของข้าพเจ้าโดยการหย่า หรือมิได้สมรสกันตามกฎหมาย หรือสามัญถึงแก่กรรมแล้ว

มารดา **เนื่องจาก** สามัญซึ่งปัจจุบันปฏิบัติงานในมหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ แต่บุตรอยู่ในอุปการะเลี้ยงดูของข้าพเจ้าเนื่องจากแยกกันอยู่โดยมิได้หย่าขาดตามกฎหมาย

โดยมีรายละเอียดดังนี้

เลขที่/เลขที่	ชื่อ	วตป	โรงเรียน	ระดับการศึกษา	เอกสารแนบ	จำนวนเงิน
04/154	บุรินทร์ สัมพันธาศ	2 ส.ค. 2565	มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์	ปริญญาตรี	18 ใบเสร็จ หนังสือรับรอง 19	3,000.00
ตัวอักษร(.....สามพันบาทถ้วน.....)						3,000.00

ข้าพเจ้าขอรองว่า

- ข้าพเจ้ามิได้รับเงินตามระเบียบมหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ ว่าด้วยสวัสดิการการศึกษาบุตรของพนักงาน
- บุตรของข้าพเจ้าอยู่ในข่ายได้รับการช่วยเหลือตามระเบียบมหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ ว่าด้วยเงินสวัสดิการการศึกษาบุตรของพนักงานของพนักงาน
- สามัญของข้าพเจ้าไม่มีสิทธิหรือได้ใช้สิทธิขอรับเงินช่วยเหลือจากหน่วยงานที่สังกัดที่ต่ำกว่า จำนวนสิทธิอันพึงได้รับจากมหาวิทยาลัย จำนวน 3,000.00 บาท

ระบบแสดงหน้า “ใบเบิก/ใบสำคัญจ่ายสำหรับสวัสดิการค่าเล่าเรียนบุตร”

- 17. **📄 พิมพ์ใบปะหน้า** :กดปุ่มเพื่อพิมพ์ใบปะหน้าสวัสดิการเงินช่วยเหลือค่าเครื่องแบบ
- 18. **ใบเสร็จ** : กดปุ่มเพื่อเรียกดูใบเสร็จที่ต้องการ
- 19. **หนังสือรับรอง** : กดปุ่มเพื่อเรียกดูหนังสือรับรอง
- 20. เส้นทางเอกสาร: แสดงเส้นทางการยื่นเอกสารเบิกสวัสดิการ



คู่มือปฏิบัติงาน

ระบบบริหารจัดการทรัพยากรบุคคล

สวัสดิการและสิทธิประโยชน์เกื้อกูล (Welfare & Benefits)

HRWB-EP: พิมพ์ใบปะหน้าเบิกสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาบุตร



1. คำอธิบาย

การพิมพ์ใบปะหน้าใบเบิกสวัสดิการการค่าเล่าเรียนบุตรมีวัตถุประสงค์เพื่อใช้ในการให้พนักงานพิมพ์ใบปะหน้าใบเบิกสวัสดิการการค่าเล่าเรียนบุตรและแสดงรายละเอียดการขอเบิกสวัสดิการการค่าเล่าเรียนบุตร

2. วิธีการใช้งาน

ผ่านทาง	เข้าสู่ระบบ> สวัสดิการและสิทธิประโยชน์>เลือกสิทธิ์การใช้งาน>สำหรับพนักงานมหาวิทยาลัย>สวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาบุตร>ดูรายละเอียด> พิมพ์ใบปะหน้า
---------	---

3. วิธีการกรอกค่าที่หน้าจอ

หน้าจอ “รายการเบิกสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาบุตร” กดเงื่อนไขที่ต้องการทำรายการรายการเบิกสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาบุตร

แสดง 25 แถว ค้นหา:

#	วุดป	เล่มที่/เลขที่	เบิกสวัสดิการ	สถานะ	จำนวนเงิน	#
1	24 ส.ค. 2565	B256500009	เกี่ยวกับการศึกษาบุตร	ยื่นใบขอสวัสดิการ	55,000.00	ดูรายละเอียด

แสดง 1 ถึง 1 จาก 1 แถว ก่อนหน้า 1 ถัดไป

4. วิธีการประมวลผล:

รายการเบิกสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาบุตร

แสดง 25 แถว ค้นหา:

#	วุดป	เล่มที่/เลขที่	เบิกสวัสดิการ	สถานะ	จำนวนเงิน	#
1	24 ส.ค. 2565	B256500009	เกี่ยวกับการศึกษาบุตร	ยื่นใบขอสวัสดิการ	55,000.00	ดูรายละเอียด

แสดง 1 ถึง 1 จาก 1 แถว ก่อนหน้า 1 ถัดไป

หน้าจอ “แสดงรายการเบิกสวัสดิการ”

2. กดปุ่ม [ดูรายละเอียด](#)



ระบบแสดงหน้าจอรายละเอียดใบเบิกสวัสดิการสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาบุตรดั่งรูป

2 พิมพ์ใบปะหน้า

มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์
ใบเบิก/ใบสำคัญจ่าย
สำหรับสวัสดิการค่าเล่าเรียนบุตร

ข้าพเจ้า.... นางสาวญาภา สัมพันธ์นาค...**ตำแหน่ง...**เจ้าหน้าที่วิเคราะห์ระบบงานคอมพิวเตอร์...**สังกัด**
.....ฝ่ายวิจัยและพัฒนาระบบสารสนเทศ ศูนย์เทคโนโลยีดิจิทัล...**วันที่เริ่มปฏิบัติงาน...**10 ส.ค. 2563 (อายุงาน 1 ปี 11 เดือน)...**พนักงานประจำ**
.....ลูกจ้างชั่วคราว...

ขอเบิกค่าเล่าเรียนบุตร ตามหลักฐานที่แนบจำนวน...1..ฉบับ จำนวนเงินตามใบเสร็จ...3,000.00..บาท(.....สามพันบาทถ้วน.....) เบอร์โท
ติดต่อ..... โดยขอรับเป็น โอนเงินเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย เลขที่บัญชี.....

ข้าพเจ้าขอใช้สิทธิ์รับเงินช่วยเหลือการศึกษาบุตร ในฐานะ

บิดา

มารดา **เนื่องจาก** สามีมิได้เป็นข้าราชการ / ลูกจ้าง / พนักงานรัฐวิสาหกิจหรือรัฐวิสาหกิจ

มารดา **เนื่องจาก** บุตรอยู่ในปกครองของข้าพเจ้าโดยการหย่า หรือมิได้สมรสกันตามกฎหมาย หรือสามีถึงแก่กรรมแล้ว

มารดา **เนื่องจาก** สามีซึ่งปัจจุบันปฏิบัติงานในมหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ แต่บุตรอยู่ในอุปการะเลี้ยงดูของข้าพเจ้าเนื่องจากแยกกันอยู่โดยมิได้หย่าขาดตามกฎหมาย

โดยมีรายละเอียดดังนี้

เล่มที่/เลขที่	ชื่อ	วถป	โรงเรียน	ระดับการศึกษา	เอกสารแนบ	จำนวนเงิน
04/154	ปุริณ สัมพันธ์นาค	2 ส.ค. 2565	มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์	ปริญญาตรี	ใบเสร็จ หนังสือรับรอง	3,000.00
ตัวอักษร(.....สามพันบาทถ้วน.....)						3,000.00

2. **พิมพ์ใบปะหน้า** : กดปุ่มเพื่อพิมพ์ใบปะหน้า ระบบแสดงดังรูป

มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ #8256500009
ใบเบิก/ใบสำคัญจ่าย
สำหรับสวัสดิการค่าเล่าเรียนบุตร

ข้าพเจ้า.... นางสาวญาภา สัมพันธ์นาค...**ตำแหน่ง...**เจ้าหน้าที่วิเคราะห์ระบบงานคอมพิวเตอร์...**สังกัด**.....ฝ่ายวิจัยและพัฒนาระบบสารสนเทศ ศูนย์เทคโนโลยีดิจิทัล...**วันที่เริ่มปฏิบัติงาน...**10 ส.ค. 2563 (อายุงาน 2 ปี 3 เดือน)...**พนักงานประจำ**
ประเภท.....ลูกจ้างชั่วคราว...

ขอเบิกค่าเล่าเรียนบุตร ตามหลักฐานที่แนบจำนวน...1..ฉบับ จำนวนเงินตามใบเสร็จ...55,000.00..บาท(.....ห้าหมื่นห้าพันบาทถ้วน.....) เบอร์โทติดต่อ..... โดยขอรับเป็น โอนเงินเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย เลขที่บัญชี.....

ข้าพเจ้าขอใช้สิทธิ์รับเงินช่วยเหลือการศึกษาบุตร ในฐานะ

บิดา

มารดา **เนื่องจาก** สามีมิได้เป็นข้าราชการ / ลูกจ้าง / พนักงานรัฐวิสาหกิจหรือรัฐวิสาหกิจ

มารดา **เนื่องจาก** บุตรอยู่ในปกครองของข้าพเจ้าโดยการหย่า หรือมิได้สมรสกันตามกฎหมาย หรือสามีถึงแก่กรรมแล้ว

มารดา **เนื่องจาก** สามีซึ่งปัจจุบันปฏิบัติงานในมหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ แต่บุตรอยู่ในอุปการะเลี้ยงดูของข้าพเจ้าเนื่องจากแยกกันอยู่โดยมิได้หย่าขาดตามกฎหมาย

โดยมีรายละเอียดดังนี้

เล่มที่/เลขที่	ชื่อ	วถป	โรงเรียน	ระดับการศึกษา	จำนวนเงิน
02/002	ปุริณ สัมพันธ์นาค	11 ส.ค. 2565	มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์	ปริญญาตรี	55,000.00
ตัวอักษร.....ห้าหมื่นห้าพันบาทถ้วน.....					55,000.00

ข้าพเจ้าขอรวมว่า

ข้าพเจ้ามิได้รับเงินตามระเบียบมหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ ว่าด้วยสวัสดิการการศึกษาบุตรของพนักงาน

บุตรของข้าพเจ้าอยู่ในข้อได้รายการช่วยเหลือตามระเบียบมหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ ว่าด้วยเงินสวัสดิการการศึกษาบุตรของพนักงานของพนักงาน

สามีของข้าพเจ้าไม่มีสิทธิรับเงินช่วยเหลือจากหน่วยงานที่สังกัดอยู่กว่า จำนวนสิทธิเงินที่ได้รับจากมหาวิทยาลัย จำนวน 55,000.00 บาท

ลงชื่อ..... ผู้ขอเบิก
(.....)

ความเห็นของฝ่ายบริหารคนอุปถัมภ์และองค์กร

ได้ตรวจและระเบียบประวัติถูกต้องแล้ว ขึ้น ๆ (ระบุ).....

ลงชื่อ.....
(.....)

ทางสวัสดิการได้ตรวจสอบหลักฐานการเงินเรียบร้อยแล้ว และสามารถเบิกเงินจ่ายได้จำนวนเงิน.....บาท
ตัวอักษร (.....)

.....ผู้การสอบผู้อนุมัติโอนเข้าบัญชี.....ผู้จ่ายเงินโอนเข้าบัญชี.....ผู้รับเงิน
...../...../.....



คู่มือปฏิบัติงาน

ระบบบริหารจัดการทรัพยากรบุคคล

สวัสดิการและสิทธิประโยชน์เกื้อกูล (Welfare & Benefits)

HRWB-UF: การเบิกเงินช่วยเหลือค่าเครื่องแบบพนักงาน



1. คำอธิบาย

การเบิกเงินช่วยเหลือค่าเครื่องแบบพนักงานมีวัตถุประสงค์เพื่อใช้ในการให้พนักงานบันทึกข้อมูลในการขอเงินช่วยเหลือค่าเครื่องแบบ แสดงรายการขอเบิก และแสดงรายละเอียดข้อมูลระเบียบ ประกาศที่เกี่ยวข้อง

2. วิธีการใช้งาน

ผ่านทาง	เข้าสู่ระบบ> สวัสดิการและสิทธิประโยชน์>เลือกสิทธิ์การใช้งาน>สำหรับพนักงานมหาวิทยาลัย>เงินช่วยเหลือค่าเครื่องแบบพนักงาน>เปิดใบเปิดสวัสดิการ
---------	--

3. วิธีการกรอกค่าที่หน้าจอ

หน้าจอ “ใบเบิกสวัสดิการเพื่อขอเบิกเงินช่วยเหลือค่าเครื่องแบบพนักงาน” กรอกเงื่อนไขที่ต้องการทำรายการ

ใบเบิกสวัสดิการเงินช่วยเหลือค่าเครื่องแบบ

ชื่อร้าน	รายการเครื่องแบบ	เล่มที่/เลขที่ใบเสร็จรับเงิน
<input type="text" value="e.g. ศูนย์หนังสือมหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์"/>	<input type="text" value="ชุดปกติขาว/เครื่องหมวย"/>	<input type="text" value="e.g. 01/0002"/>
วันเดือนปี	จำนวนเงิน	แบบใบเสร็จ
<input type="text" value="วว/ดด/ปปปป"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="เลือกไฟล์"/> <input type="text" value="ไม่ได้เลือกไฟล์ใด"/>
<input type="button" value="เพิ่ม"/>		



4. วิธีการประมวลผล:

หน้าจอใบเบิกสวัสดิการเงินช่วยเหลือค่าเครื่องแบบ

ใบเบิกสวัสดิการเงินช่วยเหลือค่าเครื่องแบบ

ชื่อร้าน (1) รายการเครื่องแบบ (2) เล่มที่/เลขที่ใบเสร็จรับเงิน (3)

วันเดือนปี (4) จำนวนเงิน (5) แนบใบเสร็จ (6) ใบเสร็จ.png

(7)

1. ชื่อร้าน: ระบุชื่อร้านที่ตัดเครื่องแบบ
2. รายการเครื่องแบบ : เลือกรายการเครื่องแบบที่จะเบิกเงินช่วยเหลือค่าเครื่องแบบ
3. เล่มที่/เลขที่ใบเสร็จรับเงิน: ระบุเล่มที่/เลขที่ใบเสร็จรับเงิน
4. วันเดือนปี : ระบุวันเดือนปีที่ออกใบเสร็จ
5. จำนวนเงิน: ระบุจำนวนเงิน
6. แนบใบเสร็จ: แนบเอกสารใบเสร็จ
7. เพิ่ม: กดปุ่มเพิ่มเพื่อบันทึกข้อมูลใบเบิกสวัสดิการ
8. หน้าจอแสดงรายการการบันทึกข้อมูลใบเบิกสวัสดิการ

ใบเบิกสวัสดิการเงินช่วยเหลือค่าเครื่องแบบ ใบเบิกสวัสดิการ / เงินช่วยเหลือค่าเครื่องแบบ

ชื่อร้าน รายการเครื่องแบบ เล่มที่/เลขที่ใบเสร็จรับเงิน

วันเดือนปี จำนวนเงิน แนบใบเสร็จ

ข้าพเจ้า... นางสาวอนุภา สัมพันธ์มาศ...ตำแหน่ง...
 ...เจ้าหน้าที่วิเคราะห์ระบบงานคอมพิวเตอร์...สังกัด...
ฝ่ายวิจัยและพัฒนาระบบสารสนเทศ ศูนยพัฒนเทคโนโลยีดิจิทัล...
 วันที่เริ่มปฏิบัติงาน...10 ส.ค. 2563 (อายุงาน 1 ปี 11 เดือน)...
 พนักงานประเภท.....ลูกจ้างชั่วคราว...

เล่มที่/เลขที่	วันเดือนปี	ชื่อร้าน	รายการเครื่องแบบ	เอกสารแนบ	จำนวนเงิน
09/001	2022-08-03	ร้านชีก้า	ชุดปกติขาว/เครื่องหมาย	<input style="background-color: #007bff; color: white; padding: 2px 5px; border: none; border-radius: 3px;" type="button" value="ใบเสร็จ"/> (9)	2,200.00 <input style="background-color: #dc3545; color: white; padding: 2px 5px; border: none; border-radius: 3px;" type="button" value="ลบ"/>
09/003	2022-08-02	ร้านชีก้า	เสื้อเบลเซอร์(Blazer)	<input style="background-color: #007bff; color: white; padding: 2px 5px; border: none; border-radius: 3px;" type="button" value="ใบเสร็จ"/>	500.00 <input style="background-color: #dc3545; color: white; padding: 2px 5px; border: none; border-radius: 3px;" type="button" value="ลบ"/>
					2,700.00

การรับรองของผู้เบิก ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าขอเบิกชุดพิธีการ ตามระเบียบที่มหาวิทยาลัยกำหนดเท่านั้น (11)



- 9. **ใบเสร็จ** : กดปุ่มเพื่อเรียกดูใบเสร็จที่ต้องการ
- 10. **🗑️** : กดปุ่มเพื่อลบรายการใบเบิกสวัสดิการที่ต้องการ
- 11. **🔄 ยืนยันแบบฟอร์ม** : กดปุ่มเพื่อยืนยันใบเบิกสวัสดิการที่ต้องการยื่นขอเบิกไปยัง ทมอ.

มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์
ใบเบิก/ใบสำคัญจ่าย
สำหรับสวัสดิการเงินช่วยเหลือค่าเครื่องแบบ

ข้าพเจ้า... นางสาวอุบลกา สืบพันธมาศ...**ตำแหน่ง**...เจ้าหน้าที่วิเคราะห์ระบบงานคอมพิวเตอร์...**สังกัด**
.....ฝ่ายวิจัยและพัฒนาระบบสารสนเทศ ศูนย์เทคโนโลยีดิจิทัล...**วันที่เริ่มปฏิบัติงาน**...10 ส.ค. 2563 (อายุงาน 1 ปี 11 เดือน)...**พนักงานประเภท**
.....ลูกจ้างชั่วคราว...

ขอเบิกค่าเครื่องแบบ ตามหลักฐานที่แนบจำนวน...2...ฉบับ จำนวนเงินตามใบเสร็จ...2,700.00...บาท(.....สองพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน.....) เอรอร์โธ
ติดตัว.....โดยขอรับเป็น โฉนดเงินเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย เลขที่บัญชี.....
โดยมีรายละเอียดดังนี้

เลขที่/เลขที่	วอบ	ชื่อร้านค้า	รายการเครื่องแบบ	เอกสารแนบ	จำนวนเงิน
09/001	2022-08-03	ร้านธก้า	ชุดปกตินาว/เครื่องหมาย	ใบเสร็จ	2,200.00
09/003	2022-08-02	ร้านธก้า	เสื้อเบลเซอร์(Blazer)	ใบเสร็จ	500.00
ตัวอักษร(.....สองพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน.....)					2,700.00

การรับรองของผู้เบิก
 ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าขอเบิกชุดพัสดุ การระเบียบที่มหาวิทยาลัยกำหนดเท่านั้น

เส้นทางเอกสาร Timeline (14)
2 ส.ค. 2565 09:47 น. สร้างเอกสาร นางสาวอุบลกา สืบพันธมาศ
3 ส.ค. 2565 13:47 น. ยืนยันใบขอสวัสดิการ นางสาวอุบลกา สืบพันธมาศ

ระบบแสดงหน้า “ใบเบิก/ใบสำคัญจ่ายสำหรับสวัสดิการเงินช่วยเหลือค่าเครื่องแบบ”

- 12. **📄 พิมพ์ใบปะหน้า** :กดปุ่มเพื่อพิมพ์ใบปะหน้าสวัสดิการเงินช่วยเหลือค่าเครื่องแบบ
- 13. **ใบเสร็จ** : กดปุ่มเพื่อเรียกดูใบเสร็จที่ต้องการ
- 14. **เส้นทางเอกสาร**: แสดงเส้นทางการยื่นเอกสารเบิกสวัสดิการ



คู่มือปฏิบัติงาน

ระบบบริหารจัดการทรัพยากรบุคคล

สวัสดิการและสิทธิประโยชน์เกื้อกูล (Welfare & Benefits)

HRWB-C: การเบิกค่ารักษาพยาบาล



1. คำอธิบาย

การเบิกค่ารักษาพยาบาลมีวัตถุประสงค์เพื่อใช้ในการให้พนักงานบันทึกข้อมูลในการขอเบิกค่ารักษาพยาบาล แสดงรายการขอเบิกค่ารักษาพยาบาล และแสดงรายละเอียดข้อมูล ระเบียบประกาศที่เกี่ยวข้อง

2. วิธีการใช้งาน

ผ่านทาง	เข้าสู่ระบบ> สวัสดิการและสิทธิประโยชน์>เลือกสิทธิ์การใช้งาน> สำหรับพนักงานมหาวิทยาลัย>ค่ารักษาพยาบาล>เปิดใบเปิดสวัสดิการ
---------	--

3. วิธีการกรอกค่าที่หน้าจอ

หน้าจอ “ใบเบิกสวัสดิการเพื่อขอเบิกค่ารักษาพยาบาล” กรอกเงื่อนไขที่ต้องการทำรายการ

ขอเบิกค่ารักษาพยาบาลของ ตนเอง บุตร คู่สมรส

ชื่อ-สกุล: นางสาวญาปกา สัมพันธ์มาศ

ใช้สิทธิ์: ค่ารักษาพยาบาล-ครอบครัว(รัฐบาล)

เลขที่/เลขที่ใบเสร็จรับเงิน: e.g. 01/0002

วันเดือนปี: วว/ดด/ปปปป

ชื่อสถานพยาบาล: []

ป่วยเป็นโรค: []

จำนวนเงิน: []

แนบใบเสร็จ: เลือกไฟล์ ไม่ได้เลือกไฟล์ใด

แนบใบรับรองแพทย์: เลือกไฟล์ ไม่ได้เลือกไฟล์ใด

ใบยืนยันการส่งตัว: เลือกไฟล์ ไม่ได้เลือกไฟล์ใด



4. วิธีการประมวลผล:

หน้าจอใบเบิกค่ารักษาพยาบาล 3 กรณี

4.1 หน้าจอกรณีเบิกค่ารักษาพยาบาลของตนเอง

ชื่อ-สกุล: นางสาวณภาพภา สัมพันธ์มาศ

ใช้สิทธิ์: 1

ค่ารักษาพยาบาล-ครอบครัว(รัฐบาล)

เล่มที่/เลขที่ใบเสร็จรับเงิน: 10/001

วันเดือนปี: 20/04/2022

ชื่อสถานพยาบาล: sw.สิขะ 4

ป่วยเป็นโรค: 5

จำนวนเงิน: 6

แบบใบเสร็จ: เลือกไฟล์ 7 HROC-C เพิ่มข้อ...มหาวิทยาลัยV1.pdf

แบบใบรับรองแพทย์: เลือกไฟล์ 8 หน้าจอใบเบิกสวัสดิการ .png

ใบยืนยันการส่งตัว: เลือกไฟล์ 9 หน้าจอใบเบิกสวัสดิการ .png

10 เพิ่ม

1. ใช้สิทธิ์:เลือกสิทธิ์กาขอเบิกค่ารักษาสวัสดิการเลือกได้ดังนี้

- ค่ารักษาพยาบาล-ครอบครัว(รัฐบาล)
- ค่ารักษาพยาบาล-ครอบครัว(เอกชน)
- ค่ารักษาพยาบาล-ตนเอง(รัฐบาล)
- ค่ารักษาพยาบาล-ตนเอง(เอกชน)
- ค่ารักษาพยาบาล-ตนเอง(เอกชนผู้ป่วยนอก)
- ค่ารักษาพยาบาล-โรคฟัน
- ค่ารักษาพยาบาล-วัคซีนป้องกันโรค

2. เล่มที่/เลขที่ใบเสร็จรับเงิน : ระบุเลขที่ใบเสร็จที่ต้องการขอเบิกค่ารักษาพยาบาล

3. วันเดือนปี : ระบุวันเดือนปีที่ขอเบิก

4. ชื่อสถานพยาบาล: ระบุชื่อสถานพยาบาล

5. ป่วยเป็นโรค: ระบุโรคที่เป็น

6. จำนวนเงิน: ระบุจำนวนเงิน



7. แนบใบเสร็จ: แนบเอกสารใบเสร็จ
8. แนบใบรับรองแพทย์: แนบเอกสารใบรับรองแพทย์
9. แนบใบยืนยันการส่งตัว: แนบเอกสารใบส่งตัว
10. เพิ่ม: กดปุ่มเพิ่มเพื่อบันทึกข้อมูลใบเบิกสวัสดิการ

4.2 หน้าจอกรณีเบิกค่ารักษาพยาบาลของบุตร

ชื่อ-สกุล **กรณีไม่ชื่อบุตรให้แจ้ง อีเมลเด็กข้อมูลกับทาง กมอ. กรณีที่ 2 บรรลุนิติภาวะให้ระบุระดับการศึกษาและสถานศึกษา ใช้สิทธิ์

ปฐม สัมพันธมาศ 1 | ป.ตรี มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ 2 | ค่ารักษาพยาบาล-ครอบครัว(เอกชน) 3

เล่มที่/เลขที่ใบเสร็จรับเงิน 4 | วันเดือนปี 5 | ชื่อสถานพยาบาล 6

03/525 | 01/08/2022 | รพ.กรุงเทพ หาดใหญ่

ป่วยเป็นโรค 7 | จำนวนเงิน 8

ติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-19) | 2356

แนบใบเสร็จ 9 | ใบเสร็จ.png | แนบใบรับรองแพทย์ 10 | ใบรับรองแพทย์.png

แนบใบยืนยันการส่งตัว 11 | ใบยืนยันการส่งตัว.png

เพิ่ม 12

1. ชื่อ-สกุล: เลือกชื่อ-สกุลของบุตรที่ต้องการเบิก
2. กรณีที่ 2 บรรลุนิติภาวะให้ระบุระดับการศึกษาและสถานศึกษา: ระบุระดับการศึกษาและสถานศึกษา
3. ใช้สิทธิ์: เลือกสิทธิการขอเบิกค่ารักษาสวัสดิการเลือกได้ดังนี้
 - ค่ารักษาพยาบาล-ครอบครัว(รัฐบาล)
 - ค่ารักษาพยาบาล-ครอบครัว(เอกชน)
 - ค่ารักษาพยาบาล-ตนเอง(รัฐบาล)
 - ค่ารักษาพยาบาล-ตนเอง(เอกชน)
 - ค่ารักษาพยาบาล-ตนเอง(เอกชนผู้ป่วยนอก)
 - ค่ารักษาพยาบาล-โรคฟัน
 - ค่ารักษาพยาบาล-วัคซีนป้องกันโรค



4. เล่มที่/เลขที่ใบเสร็จรับเงิน : ระบุเล่มที่ใบเสร็จที่ต้องการขอเบิกค่ารักษาพยาบาล
5. วันเดือนปี : ระบุวันเดือนปีที่ขอเบิก
6. ชื่อสถานพยาบาล: ระบุชื่อสถานพยาบาล
7. ป่วยเป็นโรค: ระบุโรคที่เป็น
8. จำนวนเงิน: ระบุจำนวนเงิน
9. แนบใบเสร็จ: แนบเอกสารใบเสร็จ
10. แนบใบรับรองแพทย์: แนบเอกสารใบรับรองแพทย์
11. แนบใบยืนยันการส่งตัว: แนบเอกสารใบส่งตัว
12. เพิ่ม: กดปุ่มเพิ่มเพื่อบันทึกข้อมูลใบเบิกสวัสดิการ

4.3 กรณีเบิกค่ารักษาพยาบาลของคู่สมรส

ขอเบิกค่ารักษาพยาบาลของ ตนเอง บุตร คู่สมรส

ชื่อ-สกุล 1

อาชีพ-สถานที่ทำงาน 2

ใช้สิทธิ์ 3

เล่มที่/เลขที่ใบเสร็จรับเงิน 4

วันเดือนปี 5

ชื่อสถานพยาบาล 6

ป่วยเป็นโรค 7

จำนวนเงิน 8

แนบใบเสร็จ ใบเสร็จ.png 9

แนบใบรับรองแพทย์ ใบรับรองแพทย์.png 10

ใบยืนยันการส่งตัว ใบยืนยันการส่งตัว.png 11

12

1. ชื่อ-สกุล: ระบบจะแสดงชื่อคู่สมรสที่ต้องการเบิก
2. กรณีที่ 2 บรรลุนิติภาวะให้ระบุระดับการศึกษาและสถานศึกษา: ระบุระดับการศึกษาและสถานศึกษา
3. ใช้สิทธิ์: เลือกสิทธิ์การขอเบิกค่ารักษาสวัสดิการเลือกได้ดังนี้



- ค่ารักษาพยาบาล-ครอบครัว(รัฐบาล)
 - ค่ารักษาพยาบาล-ครอบครัว(เอกชน)
 - ค่ารักษาพยาบาล-ตนเอง(รัฐบาล)
 - ค่ารักษาพยาบาล-ตนเอง(เอกชน)
 - ค่ารักษาพยาบาล-ตนเอง(เอกชนผู้ป่วยนอก)
 - ค่ารักษาพยาบาล-โรคฟัน
 - ค่ารักษาพยาบาล-วัคซีนป้องกันโรค
4. เล่มที่/เลขที่ใบเสร็จรับเงิน : ระบุเล่มที่ใบเสร็จที่ต้องการขอเบิกค่ารักษาพยาบาล
 5. วันเดือนปี : ระบุวันเดือนปีที่ขอเบิก
 6. ชื่อสถานพยาบาล: ระบุชื่อสถานพยาบาล
 7. ป่วยเป็นโรค: ระบุโรคที่เป็น
 8. จำนวนเงิน: ระบุจำนวนเงิน
 9. แนบใบเสร็จ: แนบเอกสารใบเสร็จ
 10. แนบใบรับรองแพทย์: แนบเอกสารใบรับรองแพทย์
 11. แนบใบยืนยันการส่งตัว: แนบเอกสารใบส่งตัว
 12. เพิ่ม: กดปุ่มเพิ่มเพื่อบันทึกข้อมูลใบเบิกสวัสดิการ



หน้าจอแสดงรายการใบขอเบิกค่ารักษาพยาบาล

ใบเบิกสวัสดิการ

ใบเบิกสวัสดิการ /

ขอเบิกค่ารักษาพยาบาลของ
ตนเอง บุตร ผู้สมรส

ชื่อ-สกุล

เลขที่/เลขที่ใบเสร็จรับเงิน

ป่วยเป็นโรค

แนบใบรับรองแพทย์ เลือกไฟล์ ไม่ได้เลือกไฟล์ใด

ใช้สิทธิ์

วันเดือนปี

ชื่อสถานพยาบาล

จำนวนเงิน

แนบใบเสร็จ เลือกไฟล์ ไม่ได้เลือกไฟล์ใด

ใบยืนยันการส่งตัว เลือกไฟล์ ไม่ได้เลือกไฟล์ใด

เลขที่/เลขที่	ชื่อ	วอปี	ชื่อสถานพยาบาล	ป่วยเป็นโรค	ใช้สิทธิ์	เอกสารแนบ	จำนวนเงิน
08/001	นางสาวญาปภา สันพันเมษ	2022-08-01	รพ.สัชช	ติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-19)	ค่ารักษาพยาบาล-ครอบครัว(รัฐบาล)	<input type="button" value="ใบเสร็จ"/> <input type="button" value="ใบรับรองแพทย์"/> <input type="button" value="ใบยืนยันการส่งตัว"/>	3,210.00

การรับรองของผู้เบิก

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าและ/หรือบุคคลในครอบครัวที่ใช้สิทธิเบิก

ไม่มีสิทธิ์ได้รับค่ารักษาพยาบาลจากหน่วยงานอื่นหรือสิ้นโทษทดแทนจากบุคคลอื่น

มีสิทธิ์แต่ได้รับต่ำกว่า

1. แสดงรายการใบขอเบิกค่ารักษาพยาบาล
2. กดปุ่ม **ใบเสร็จ** เพื่อเรียกดูเอกสารใบเสร็จที่แนบไว้
3. กดปุ่ม **ใบรับรองแพทย์** เพื่อเรียกดูเอกสารใบรับรองแพทย์ที่แนบไว้
4. กดปุ่ม **ใบยืนยันการส่งตัว** เพื่อเรียกดูเอกสารใบยืนยันการส่งตัวที่แนบไว้
5. กดปุ่ม **🗑️** เมื่อต้องการลบรายการใบขอเบิกค่ารักษาพยาบาลที่บันทึกไว้
6. เลือกรับรองของผู้เบิกในการใช้สิทธิเบิก
7. กดปุ่ม **ยื่นแบบฟอร์ม** เพื่อส่งใบขอเบิกค่ารักษาพยาบาลไปยัง ทมอ.



คู่มือปฏิบัติงาน

ระบบบริหารจัดการทรัพยากรบุคคล

สวัสดิการและสิทธิประโยชน์เกื้อกูล (Welfare & Benefits)

HRWB-CP: พิมพ์ใบปะหน้าเบิกค่ารักษาพยาบาล



1. คำอธิบาย

การพิมพ์ใบปะหน้าใบเบิกสวัสดิการค่ารักษาพยาบาลมีวัตถุประสงค์เพื่อใช้ในการให้พนักงานพิมพ์ใบปะหน้าใบเบิกสวัสดิการค่ารักษาพยาบาลและแสดงรายละเอียดการขอเบิกสวัสดิการค่ารักษาพยาบาล

2. วิธีการใช้งาน

ผ่านทาง	เข้าสู่ระบบ> สวัสดิการและสิทธิประโยชน์>เลือกสิทธิ์การใช้งาน> สำหรับพนักงานมหาวิทยาลัย> ดูรายละเอียด > พิมพ์ใบปะหน้า
---------	---

3. วิธีการกรอกค่าที่หน้าจอ

หน้าจอ “ใบเบิกสวัสดิการเพื่อขอเบิกค่ารักษาพยาบาล” กรอกเงื่อนไขที่ต้องการทำรายการรายการเบิกสวัสดิการค่ารักษาพยาบาล

แสดง แถว ค้นหา:

#	วณป	เล่มที่/เลขที่	เบิกสวัสดิการ	สถานะ	จำนวนเงิน	#
1	18 ก.ค. 2565	H256500025	ค่ารักษาพยาบาล	ร่างใบคำขอ	0.00	ดำเนินการต่อ
2	18 ก.ค. 2565	H256500024	ค่ารักษาพยาบาล	การเงินตรวจสอบเรียบร้อยแล้ว	900.00	ดูรายละเอียด
3	19 ก.ค. 2565	H256500026	ค่ารักษาพยาบาล	กวดตรวจสอบเรียบร้อยแล้ว	500.00	ดูรายละเอียด
4	25 ก.ค. 2565	H256500034	ค่ารักษาพยาบาล	การเงินตรวจสอบเรียบร้อยแล้ว	500.00	ดูรายละเอียด
5	25 ก.ค. 2565	H256500033	ค่ารักษาพยาบาล	กวดกลับไปแก้ไข	5,000.00	ดูรายละเอียด
6	25 ก.ค. 2565	H256500031	ค่ารักษาพยาบาล	กวดไม่อนุมัติ	6,025.00	ดูรายละเอียด
7	25 ก.ค. 2565	H256500032	ค่ารักษาพยาบาล	การเงินตัดกลับให้แก้ไข	8,324.00	ดูรายละเอียด
8	26 ก.ค. 2565	H256500039	ค่ารักษาพยาบาล	การเงินตรวจสอบเรียบร้อยแล้ว	10,000.00	ดูรายละเอียด
9	26 ก.ค. 2565	H256500038	ค่ารักษาพยาบาล	การเงินตรวจสอบเรียบร้อยแล้ว	3,210.00	ดูรายละเอียด
10	26 ก.ค. 2565	H256500035	ค่ารักษาพยาบาล	การเงินตรวจสอบเรียบร้อยแล้ว	1,000.00	ดูรายละเอียด

แสดง 1 ถึง 10 จาก 16 แถว ก่อนหน้า **1** 2 ถัดไป



4. วิธีการประมวลผล:

รายการเบิกสวัสดิการค่ารักษาพยาบาล

แสดง 10 แถว ค้นหา:

#	วณบ	เลขที่/เลขที่	เบิกสวัสดิการ	สถานะ	จำนวนเงิน	#
1	18 ก.ค. 2565	H256500025	ค่ารักษาพยาบาล	ร่างใบคำขอ	0.00	ดำเนินการต่อ
2	18 ก.ค. 2565	H256500024	ค่ารักษาพยาบาล	การเงินตรวจสอบเรียบร้อยแล้ว	900.00	ดูรายละเอียด
3	19 ก.ค. 2565	H256500026	ค่ารักษาพยาบาล	กบวตรวจสอบเรียบร้อยแล้ว	500.00	ดูรายละเอียด
4	25 ก.ค. 2565	H256500034	ค่ารักษาพยาบาล	การเงินตรวจสอบเรียบร้อยแล้ว	500.00	ดูรายละเอียด
5	25 ก.ค. 2565	H256500033	ค่ารักษาพยาบาล	กบวคืนกลับใบแก้ไข	5,000.00	ดูรายละเอียด
6	25 ก.ค. 2565	H256500031	ค่ารักษาพยาบาล	กบวไม่อนุมัติ	6,025.00	ดูรายละเอียด
7	25 ก.ค. 2565	H256500032	ค่ารักษาพยาบาล	การเงินคืนกลับใบแก้ไข	8,324.00	ดูรายละเอียด
8	26 ก.ค. 2565	H256500039	ค่ารักษาพยาบาล	การเงินตรวจสอบเรียบร้อยแล้ว	10,000.00	ดูรายละเอียด
9	26 ก.ค. 2565	H256500038	ค่ารักษาพยาบาล	การเงินตรวจสอบเรียบร้อยแล้ว	3,210.00	ดูรายละเอียด
10	26 ก.ค. 2565	H256500035	ค่ารักษาพยาบาล	การเงินตรวจสอบเรียบร้อยแล้ว	1,000.00	ดูรายละเอียด

แสดง 1 ถึง 10 จาก 16 แถว

ก่อนหน้า **1** 2 ถัดไป

หน้าจอ “แสดงรายการเบิกสวัสดิการ”

3. กดปุ่ม [ดูรายละเอียด](#)

ระบบแสดงหน้าจอรายละเอียดใบเบิกสวัสดิการเงินช่วยเหลือค่าที่พัก ดังรูป



2

พิมพ์ใบปะหน้า

มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์
ใบเบิก/ใบสำคัญจ่าย
สำหรับสวัสดิการค่ารักษาพยาบาล

ข้าพเจ้า.... นางสาวอุบลกา สัมพันธ์มาศ....ตำแหน่ง....เจ้าหน้าที่วิเคราะห์ระบบงานคอมพิวเตอร์....สังกัด
.....ฝ่ายวิจัยและพัฒนาระบบสารสนเทศ ศูนย์เทคโนโลยีดิจิทัล.....วันที่เริ่มปฏิบัติงาน....10 ส.ค. 2563 (อายุงาน 1 ปี 11 เดือน)....พนักงานประเภท
.....ลูกจ้างชั่วคราว...

ขอเบิกค่ารักษาพยาบาล ตามหลักฐานที่แนบจำนวน...1ฉบับ จำนวนเงินตามใบเสร็จ...6,025.00...บาท(.....หกพันยี่สิบห้าบาทถ้วน.....) เอรโรโทร
ติดต่อ..... โดยขอรับเป็น โอนเงินเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย เลขที่บัญชี..... โดยมีรายละเอียดดังนี้

เล่มที่/เลข ที่	ชื่อ	วตป	ชื่อสถาน พยาบาล	ป่วยเป็นโรค	ใช้สิทธิ์	เอกสารแนบ	จำนวน เงิน
09/003	นางสาวอุบลกา สัมพันธ์ มาศ	25 ก.ค. 2565	สป.สิชล	กดสอระบบครั้งที่ 3	ค่ารักษาพยาบาล- ครอบครัว(รัฐบาล)	1 2 3	6,025.00
ตัวอักษร(.....หกพันยี่สิบห้าบาทถ้วน.....)							6,025.00

การรับรองของผู้เบิก
ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าและ/หรือบุคคลในครอบครัวที่ใช้สิทธิ์เบิก
 ไม่มีสิทธิ์ได้รับค่ารักษาพยาบาลจากหน่วยงานอื่นหรือสินไหมทดแทนจากบุคคลอื่น
 มีสิทธิ์แต่ได้รับต่ำกว่า

2. **พิมพ์ใบปะหน้า** : กดปุ่มเพื่อพิมพ์ใบปะหน้า ดังรูป

มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ #1256500013
ใบเบิก/ใบสำคัญจ่าย
สำหรับสวัสดิการค่ารักษาพยาบาล

ข้าพเจ้า... นางสาวอุบลกา สัมพันธ์มาศ...ตำแหน่ง...เจ้าหน้าที่วิเคราะห์ระบบงานคอมพิวเตอร์...สังกัด...ฝ่ายวิจัยและพัฒนาระบบสารสนเทศ ศูนย์เทคโนโลยีดิจิทัล...วันที่เริ่มปฏิบัติงาน...10 ส.ค. 2563 (อายุงาน 2 ปี 3 เดือน)...พนักงานประเภท...ลูกจ้างชั่วคราว...

ขอเบิกค่ารักษาพยาบาล ตามหลักฐานที่แนบจำนวน...1ฉบับ จำนวนเงินตามใบเสร็จ...1,395.00...บาท...พนักงานหรือผู้
รับค่าป่วย..... โดยขอรับเป็น โอนเงินเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย เลขที่บัญชี.....
โดยมีรายละเอียดดังนี้

เล่มที่/เลข ที่	ชื่อ	วตป	ชื่อสถาน พยาบาล	ป่วยเป็นโรค	ใช้สิทธิ์	จำนวน เงิน
03/003	นางสาวอุบลกา สัม พันธ์มาศ	25 ส.ค. 2565	รพ.กรุงเทพ ท่ามิไรชัย	ติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-19)	ค่ารักษาพยาบาล ประเภทผู้ประกัน ตนมาตรา 33	1,395.00
ตัวอักษร(.....หนึ่งพันสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน.....)						1,395.00

การรับรองของผู้เบิก
ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าและ/หรือ
บุคคลในครอบครัวที่ใช้สิทธิ์เบิก

 ไม่มีสิทธิ์ได้รับค่ารักษาพยาบาลจากหน่วยงานอื่นหรือสินไหมทดแทนจากบุคคลอื่น
 มีสิทธิ์แต่ได้รับต่ำกว่า

ลงชื่อ.....ผู้ขอเบิก
(.....) วันที่ขอเบิก.....

ความเห็นของส่วนที่เกี่ยวข้องและองค์กร
 ได้ตรวจสอบแล้ว มีหลักฐานและเป็นประวัติของพนักงาน และมีสิทธิ์เบิกสวัสดิการ ตามระเบียบประกาศของมหาวิทยาลัย
 ได้ตรวจสอบแล้ว มีหลักฐานและเป็นประวัติของพนักงาน และมีสิทธิ์เบิกสวัสดิการเฉพาะตน ตามระเบียบประกาศของ
มหาวิทยาลัย
 อื่นๆ จะ.....

ลงชื่อ.....
(.....) วันที่ขอเบิก.....

งานสวัสดิการได้ตรวจสอบหลักฐานการใช้จ่ายเรียบร้อยแล้ว และสามารถเบิกเงินจ่ายได้จำนวนเงิน.....บาท
ตัวอักษร (.....)

ผู้ตรวจสอบ..... ผู้อนุมัติ.....โดยเจ้าหน้าที่.....ผู้จ่ายเงิน.....ผู้รับเงิน.....
...../...../.....