แบบขอรับการสงเคราะห์ กรณีเจ้าหน้าที่เข้ารักษาอยู่ในสถานพยาบาล

ตามระเบียบคณะอนุกรรมการสวัสดิการ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์

ว่าด้วยการจัดสวัสดิการภายในโรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์ พ.ศ.๒๕๖๒

และที่แก้ไขเพิ่มเติม

------------------------------------------------------------

เขียนที่ โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรียน ประธานคณะอนุกรรมการสวัสดิการ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์

 ข้าพเจ้า เป็นข้าราชการตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มงาน โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์ มีความประสงค์จะขอรับการสงเคราะห์ ตามระเบียบคณะอนุกรรมการสวัสดิการ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์ ว่าด้วยการจัดสวัสดิการภายในโรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์ พ.ศ.๒๕๖๒ ข้อ ๓๐ (๔) สมาชิกผู้เข้ารับการรักษาอยู่ในสถานพยาบาลเจ็บป่วยและผู้คลอดบุตรให้จ่ายเงินสงเคราะห์ ๑,๐๐๐ บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน) ไม่เกิน ๒ ครั้งต่อคนต่อปี ให้แก่เจ้าหน้าที่ กลุ่มงาน ชื่อ เป็น ข้าราชการ/ลูกจ้างประจำ/พนักงานราชการ/พนักงานกระทรวงสาธารณสุข/ลูกจ้างชั่วคราว ตำแหน่ง ได้ป่วยเข้ารับการรักษาพยาบาลด้วยโรค ที่โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์ เมื่อวันที่

 พร้อมนี้ ได้ส่งหลักฐานต่างๆ มาเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

๑. สำเนาหนังสือรับรองการมีสิทธิรับเงินค่ารักษาพยาบาล จำนวน ๑ ฉบับ หรือใบรับรองแพทย์ที่ระบุวันที่ เข้ารักษาพยาบาล

๒. สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ/บัตรประชาชน ของผู้รับการสงเคราะห์ จำนวน ๑ ฉบับ

 ลงชื่อ ผู้ขอรับการสงเคราะห์

 ( )

 หัวหน้ากลุ่มงาน

 **ผู้บังคับบัญชา ผู้อนุมัติ**

 (...............................................) (นางสาวอัจฉรา ละอองนวลพานิช)

รองผู้อำนวยการฝ่าย................ ประธานคณะอนุกรรมการสวัสดิการ

 สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

 โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์

หมายเหตุ ๑. ผู้ขอรับการสงเคราะห์ ต้องลงนามรับรองสำเนาถูกต้องในสำเนาเอกสารทุกฉบับ

 ๒. ยื่นแบบขอรับการสงเคราะห์ภายใน ๖๐ วัน นับตั้งแต่วันที่มีเหตุอันควรได้รับการสงเคราะห์