



ประกาศมหาวิทยาลัยนเรศวร

เรื่อง แนวปฏิบัติการจ่ายเงินช่วยเหลือบุคลากร จากกองทุนสวัสดิภาพบุคลากร
มหาวิทยาลัยนเรศวร

เพื่อให้การบริหารงานกองทุนสวัสดิภาพบุคลากร มหาวิทยาลัยนเรศวร ดำเนินไปด้วยความ
เรียบร้อยและมีประสิทธิภาพ สอดคล้องกับนโยบายของมหาวิทยาลัยที่กำหนดให้บุคลากรมีสวัสดิการเพื่อ
คุ้มครองชีวิตและร่างกายในระหว่างที่เป็นบุคลากรของมหาวิทยาลัย

ฉะนั้น อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๑๗ และมาตรา ๒๐ แห่งพระราชบัญญัติ
มหาวิทยาลัยนเรศวร พ.ศ.๒๕๓๓ ประกอบกับความในข้อ ๗ แห่งระเบียบมหาวิทยาลัยนเรศวร ว่าด้วย
กองทุนสวัสดิภาพบุคลากร มหาวิทยาลัยนเรศวร พ.ศ. ๒๕๕๓ และโดยมติของที่ประชุมคณะกรรมการบริหาร
มหาวิทยาลัยนเรศวร ในคราวประชุม ครั้งที่ ๑/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๔ มกราคม พ.ศ.๒๕๕๔ จึงกำหนดแนว
ปฏิบัติในการจ่ายเงินช่วยเหลือบุคลากร จากกองทุนสวัสดิภาพบุคลากร มหาวิทยาลัยนเรศวร ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศมหาวิทยาลัยนเรศวร เรื่อง แนวปฏิบัติการจ่ายเงิน
ช่วยเหลือบุคลากร จากกองทุนสวัสดิภาพบุคลากร มหาวิทยาลัยนเรศวร”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันที่ ๑ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๔ เป็นต้นไป

ข้อ ๓ ในประกาศนี้

“บุคลากร” หมายความว่า ข้าราชการพลเรือนในสถาบันอุดมศึกษา พนักงาน
มหาวิทยาลัย พนักงานราชการ ลูกจ้างประจำสังกัดมหาวิทยาลัยนเรศวร หรือบุคคลประเภทต่างๆ ที่
มหาวิทยาลัยอนุมัติจ้างจากมหาวิทยาลัย และที่รับเงินเดือนจากเงินงบประมาณแผ่นดิน หรือ เงินรายได้ของ
มหาวิทยาลัย ทั้งนี้หมายความรวมถึงบุคลากรประเภทอื่น ตามที่คณะกรรมการบริหารกองทุนเสนอขออนุมัติ
ต่อมหาวิทยาลัย แต่ไม่รวมถึงลูกจ้างในโครงการต่างๆ

“ผู้รับประโยชน์” หมายความว่า ผู้ที่บุคลากรระบุในแบบแสดงเจตนาให้เป็นผู้รับเงิน
ช่วยเหลือจากกองทุนสวัสดิภาพบุคลากร มหาวิทยาลัยนเรศวร

ข้อ ๔ สิทธิในการได้รับเงินช่วยเหลือ

๔.๑ มีสถานภาพเป็นบุคลากรของมหาวิทยาลัยนเรศวร ณ วันที่ได้รับบาดเจ็บจาก
อุบัติเหตุ หรือเสียชีวิต ทั้งนี้รวมถึงการเสียชีวิตด้วยเหตุใดๆ

๔.๒ การบาดเจ็บหรือเสียชีวิตในข้อ ๔.๑ ต้องมิได้เกิดจากเจตนาของบุคลากรใน
การกระทำความผิดตามกฎหมายอาญา

ข้อ ๕ ในกรณีที่บุคลากรเสียชีวิตจากอุบัติเหตุหรือเสียชีวิตด้วยเหตุใดๆ ให้จ่ายเงิน
ช่วยเหลือทั้งจำนวนแก่ผู้รับประโยชน์ดังต่อไปนี้

๕.๑ ผู้รับประโยชน์ ในลำดับแรก

นางสาวลัดดาวัลย์ ชูสาย

(นางสาวลัดดาวัลย์ ชูสาย)

นิติกร

๕.๒ กรณีผู้รับประโยชน์ตามข้อ ๕.๑ เสียชีวิตหรือสาบสูญหรือไม่มีบุคคลตามที่ระบุไว้ให้จ่ายเงินช่วยเหลือทั้งจำนวนแก่ผู้รับประโยชน์ในลำดับถัดไป

ทั้งนี้การจ่ายเงินช่วยเหลือ ตาม ๕.๑ และ ๕.๒ บุคลากรอาจกำหนดสัดส่วนการจ่ายเงินช่วยเหลือให้ผู้รับประโยชน์ได้

๕.๓ หากไม่มีผู้รับประโยชน์ตามข้อ ๕.๑ และ ๕.๒ มหาวิทยาลัยจะจ่ายเงินช่วยเหลือให้กับทายาทของบุคลากรผู้เสียชีวิตตามที่กฎหมายกำหนด

ข้อ ๖ การติดต่อขอรับเงินช่วยเหลือ ให้บุคลากรหรือผู้รับประโยชน์หรือทายาท แล้วแต่กรณี ขอรับเงินช่วยเหลือจากกองทุนสวัสดิภาพบุคลากร มหาวิทยาลัยนเรศวรได้ภายในระยะเวลา ๑ ปี นับแต่วันที่ได้รับอุบัติเหตุหรือเสียชีวิตแล้วแต่กรณี โดยให้ยื่นคำขอตามแบบขอรับเงินช่วยเหลือที่ ณ กองบริหารงานบุคคล หากพ้นจากเวลาที่กำหนด สิทธิที่จะได้รับความช่วยเหลือให้เป็นอันระงับไป โดยถือว่าบุคลากร , ผู้รับประโยชน์หรือทายาทสละสิทธิในการขอรับเงินช่วยเหลือจากกองทุนสวัสดิภาพบุคลากร มหาวิทยาลัยนเรศวร

ข้อ ๗ การขอรับเงินช่วยเหลือค่ารักษาพยาบาลจากกองทุนสวัสดิภาพบุคลากร มหาวิทยาลัยนเรศวร ให้ใช้หลักฐานต้นฉบับของใบเสร็จรับเงิน ใบสรุปงบการรักษาพยาบาล และต้นฉบับของใบรับรองแพทย์ พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรประจำตัวบุคลากรมหาวิทยาลัยนเรศวรอย่างใดอย่างหนึ่ง เว้นแต่ได้ใช้หลักฐานดังกล่าวเพื่อเบิกตามสิทธิของบุคลากรในแต่ละประเภทที่มีอยู่ และประสงค์ขอเบิกเพิ่มเติม การขอรับเงินช่วยเหลือจากกองทุนสวัสดิภาพบุคลากร มหาวิทยาลัยนเรศวรใน ส่วนที่เหลือ ให้ใช้สำเนาเอกสารหลักฐานดังกล่าวได้ กรณีบุคลากรไม่มีบัตรประจำตัวบุคลากรให้ใช้หนังสือรับรองจากหน่วยงานต้นสังกัดว่าเป็นบุคลากรอยู่ ณ วันที่ได้รับบาดเจ็บหรือเสียชีวิต

ในกรณีที่บุคลากร มีประกันภัยหมู่ที่จ่ายจากเงินรายได้ของมหาวิทยาลัย ให้ใช้สิทธิตามกรมธรรม์ประกันภัยนั้นก่อน หากเบิกค่ารักษาพยาบาลจากสิทธิดังกล่าวเต็มตามสิทธิแล้วจะดำเนินการขอเบิกจากกองทุนสวัสดิภาพบุคลากรในจำนวนที่เหลืออยู่ก็ได้ โดยให้ใช้สำเนาหลักฐานในการเบิกจ่ายตามวรรคหนึ่ง โดยรับรองจำนวนเงินที่เบิกไปแล้ว และระบุจำนวนเงินที่จะขอเบิกเพิ่มให้ชัดเจน

การขอรับเงินตามวรรคหนึ่ง และสอง ให้บุคลากรหรือผู้รับประโยชน์ หรือทายาท ยื่นแบบขอรับเงินช่วยเหลือ ณ กองบริหารงานบุคคล ซึ่งเจ้าหน้าที่กองทุนจะดำเนินการไต่สวนและเสนอความเห็นให้เลขานุการคณะกรรมการบริหารกองทุนพิจารณา และเสนอประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนพิจารณาอนุมัติ โดยเร็ว

ข้อ ๘ ในกรณีที่บุคลากรเสียชีวิต ให้ผู้รับประโยชน์ หรือ ทายาท ยื่นแบบการขอรับเงินช่วยเหลือโดยใช้หลักฐาน ดังต่อไปนี้

๘.๑ สำเนาใบมรณบัตร

๘.๒ สำเนาใบชันสูตรพลิกศพหรือใบบันทึกประจำวันของเจ้าหน้าที่ตำรวจ

๘.๓ สำเนาบัตรประจำตัวบุคลากรมหาวิทยาลัยนเรศวร/หนังสือรับรองการเป็น

พนักงานศึกษา

บุคลากร



(นางสาวลัดดาวัลย์ ชูสาย)

นิติกร

๘.๔ สำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับประโยชน์
เจ้าหน้าที่ จะดำเนินการไต่สวน และเสนอความเห็นให้ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุน
พิจารณาอนุมัติโดยเร็ว

ข้อ ๙ ในกรณีที่บุคลากรสูญเสียอวัยวะและทุพพลภาพ ไม่อาจยื่นแบบเพื่อขอรับเงิน
ช่วยเหลือได้ด้วยตนเอง อาจมอบให้ผู้อื่น เป็นผู้ยื่นแบบการขอรับเงินช่วยเหลือแทนได้ โดยใช้หลักฐาน
ดังต่อไปนี้

๙.๑ ใบรับรองแพทย์

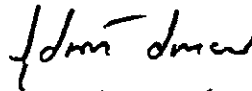
๙.๒ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือสำเนาบัตรประจำตัวบุคลากรหรือหนังสือจาก
ต้นสังกัดรับรองว่าเป็นบุคลากร

๙.๓ ใบมอบฉันทะ

๙.๔ สำเนาทะเบียนบ้าน สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบฉันทะ

ข้อ ๑๐. กรณีมีปัญหาจากการปฏิบัติตามประกาศฉบับนี้ ให้คณะกรรมการเสนอความเห็นต่อ
อธิการบดีให้เป็นผู้อนุมัติ และคำวินิจฉัยนั้นให้ถือเป็นที่สุด

ประกาศ ณ วันที่ ๒ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๔



(ศาสตราจารย์ ดร.สุจินต์ จินายน)

อธิการบดีมหาวิทยาลัยนเรศวร

นางสาวลัดดาวัลย์ ชูสาย


(นางสาวลัดดาวัลย์ ชูสาย)

นิติกร

แบบแสดงเจตนาผู้รับประโยชน์
กองทุนสวัสดิภาพบุคลากร มหาวิทยาลัยนเรศวร

วันที่.....
เขียนที่.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....เลขประจำตัว.....

ตำแหน่ง.....งาน.....หน่วยงาน.....

ขอแจ้งรายชื่อบุคคลผู้มิมีนามต่อไปนี้เป็นผู้รับประโยชน์ที่ข้าพเจ้าจะได้รับตามสิทธิจากกองทุนสวัสดิภาพบุคลากร มหาวิทยาลัยนเรศวร เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่กรรมลง ตามลำดับ/สัดส่วนที่ได้ระบุไว้ดังนี้

๑. ชื่อผู้รับประโยชน์.....

ที่อยู่ผู้รับประโยชน์.....

ความเกี่ยวข้อง.....ส่วนแบ่งผลประโยชน์คิดเป็นร้อยละ.....

๒. ชื่อผู้รับประโยชน์.....

ที่อยู่ผู้รับประโยชน์.....

ความเกี่ยวข้อง.....ส่วนแบ่งผลประโยชน์คิดเป็นร้อยละ.....

๓. ชื่อผู้รับประโยชน์.....

ที่อยู่ผู้รับประโยชน์.....

ความเกี่ยวข้อง.....ส่วนแบ่งผลประโยชน์คิดเป็นร้อยละ.....

๔. ชื่อผู้รับประโยชน์.....

ที่อยู่ผู้รับประโยชน์.....

ความเกี่ยวข้อง.....ส่วนแบ่งผลประโยชน์คิดเป็นร้อยละ.....

๕. ชื่อผู้รับประโยชน์.....

ที่อยู่ผู้รับประโยชน์.....

ความเกี่ยวข้อง.....ส่วนแบ่งผลประโยชน์คิดเป็นร้อยละ.....

ถ้าผู้รับประโยชน์คนใดถึงแก่กรรมก่อนข้าพเจ้า ให้นำส่วนแบ่งผลประโยชน์ของบุคคลนั้นจัดสรรให้แก่ผู้รับ
ประโยชน์ที่ยังคงมีชีวิตอยู่ตามสัดส่วนที่เท่ากัน

ลงชื่อบุคลากร
(.....)

ลงชื่อเลขานุการคณะกรรมการ
(.....)

ลงชื่อพยาน
(.....)

ลงชื่อพยาน
(.....)