

คำขอหนังสือรับรองการมีสิทธิรับเงินค่ารักษาพยาบาล
โปรดทำเครื่องหมาย ลงในช่อง พร้อมทั้งกรอกข้อความ

เสนอ อธิการบดี

ข้าพเจ้า.....เลขประจำตัวประชาชน

ตำแหน่ง.....สังกัดมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าพระนครเหนือ

มีความประสงค์จะขอหนังสือรับรองการมีสิทธิรับเงินค่ารักษาพยาบาล สำหรับการรักษาพยาบาลเป็นผู้ป่วยในของ

- ตนเอง อายุ.....ปี
- คู่สมรส ชื่อ.....อายุ.....ปี
- บิดา ชื่อ.....อายุ.....ปี
- มารดา ชื่อ.....อายุ.....ปี
- บุตร ชื่อ.....เกิดเมื่อ.....เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา).....
เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา).....
- ยังไม่บรรลุนิติภาวะ เป็นบุตรไร้ความสามารถหรือเสมือนไร้ความสามารถ อายุ.....ปี

ซึ่งมีเลขประจำตัวประชาชน หรือเลขประจำตัวประจำตัวคนต่างด้าว/เลขที่หนังสือ

เดินทาง.....และได้เข้ารับการักษาพยาบาลจากสถานพยาบาล.....

ที่ตั้ง.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินค่ารักษาพยาบาลสำหรับตนเองและบุคคลในครอบครัวตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการ
เกี่ยวกับการรักษาพยาบาล และข้อความข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....

ข้อปฏิบัติ

ขอหนังสือรับรองการมีสิทธิรับเงินค่ารักษาพยาบาล แนบเอกสารดังต่อไปนี้

1. กรณีตนเอง
 - สำเนาบัตรประจำตัวพนักงานของรัฐ/บัตรประจำตัวประชาชน
2. กรณีคู่สมรส
 - สำเนาบัตรประจำตัวพนักงานของรัฐ/บัตรประจำตัวประชาชน ของผู้ขอและคู่สมรส
 - สำเนาทะเบียนสมรส
3. กรณีบิดา/มารดา
 - สำเนาบัตรประจำตัวพนักงานของรัฐ/บัตรประจำตัวประชาชน ของผู้ขอและบิดา/มารดา
 - สำเนาทะเบียนสมรสของบิดา/มารดา
 - สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขอ
4. กรณีบุตร
 - สำเนาบัตรประจำตัวพนักงานของรัฐ/บัตรประจำตัวประชาชน ของผู้ขอ
 - สูติบัตรของบุตร
 - สำเนาทะเบียนสมรส