

(แบบ 7101)

หนังสือรับรองการมีสิทธิรับเงินค่ารักษาพยาบาล

ที่ ศธ 0527.08/

มหาวิทยาลัยนเรศวร

วันที่

เดือน _____ พ.ศ. ____

เรื่อง รับรองการมีสิทธิรับเงินค่ารักษาพยาบาล

เรียน ผู้อำนวยการ.....

ด้วย.....แจ้งว่า

.....
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน อายุปี ซึ่งเป็น
.....ได้รับการรักษาพยาบาล ประเภทผู้ป่วยใน ณ สถานพยาบาลแห่งนี้ และ
ขอให้ออกหนังสือรับรองการมีสิทธิรับเงินค่ารักษาพยาบาล

จึงขอรับรองว่า เลขที่ประจำตัวประชาชน
..... อายุปี ตำแหน่ง

.....สังกัดกรม มหาวิทยาลัยนเรศวร
รหัสหน่วยงาน 20107 กระทรวงศึกษาธิการ จังหวัดพิษณุโลก ซึ่งเป็น
.....ของผู้ป่วย เป็นผู้ที่มีสิทธิได้รับเงินค่ารักษาพยาบาลตามกฎหมายและขอ
ได้โปรด

✓วางฎีกาขอเบิกเงินจากกรมบัญชีกลาง

• ส่งใบแสดงรายการค่ารักษาพยาบาล (แบบ 7102) ไปเพื่อเบิกเงินชำระ

หนี้ให้.....

ต่อไปด้วย จักขอบคุณมาก

ขอแสดงความนับถือ

.....

(

)

คณบดีคณะนิติศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

หมายเหตุ 1. ให้ใช้ที่เช่นเดียวกับหนังสือราชการ

2. ให้ระบุส่วนราชการที่ออกหนังสือรับรอง

3. ให้ระบุชื่อข้าราชการหรือลูกจ้างประจำหรือข้าราชการบำนาญเบี่ยงหวัด ซึ่งเป็นผู้มีสิทธิรับเงินค่ารักษาพยาบาล(3.1) เลขที่ประจำตัวประชาชนของข้าราชการหรือลูกจ้างประจำ หรือผู้รับบำนาญเบี่ยงหวัด ซึ่งเป็นผู้มีสิทธิรับเงินค่ารักษาพยาบาล
4. ให้ระบุชื่อบุคคลในครอบครัว ซึ่งเป็นผู้เข้ารับการรักษายาบาล พร้อมเลขประจำตัวประชาชน 13 หลัก (4.1) หรือเลขที่บัตรคนต่างด้าว/เลขที่ของหนังสือเดินทาง (4.2)
5. ให้ระบุความสัมพันธ์กับข้าราชการ หรือลูกจ้างประจำหรือผู้รับเบี่ยงหวัด ซึ่งเป็นผู้มีสิทธิรับเงินค่ารักษาพยาบาล
6. กรณีสถานพยาบาลเป็นผู้เบิกเงินให้ ให้ระบุสถานที่เบิกเงินว่าเป็นกรมบัญชีกลางสำนักงานคลังจังหวัด หรือสำนักงานคลังอำเภอใด
7. กรณีสถานพยาบาลเป็นผู้เบิกเงินให้ ให้ทำเครื่องหมายในช่อง • ให้ส่งใบแสดงรายการค่ารักษาพยาบาล

(แบบ 7100)

คำขออนุญาตรับรองการมีสิทธิรับเงินค่ารักษาพยาบาล

โปรดทำเครื่องหมาย / ลงในช่อง • พร้อมทั้งกรอกข้อความ

1. เสนอ คณะบดีคณะนิติศาสตร์

ข้าพเจ้า.....เลขที่ประจำตัวประชาชน

.....ตำแหน่ง

คณะนิติศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร จังหวัดพิษณุโลก ประสงค์จะขออนุญาตรับรองการมีสิทธิรับเงินค่ารักษาพยาบาล สำหรับการรักษายาบาลของ

• ข้าพเจ้า..... • คู่สมรสชื่อ

.....

• บิดาชื่อ..... • มารดาชื่อ

.....

• บุตรชื่อ..... เกิดเมื่อ

.....

เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา)..... เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา)

.....

• ยังไม่บรรลุนิติภาวะ

• เป็นบุตรไร้ความสามารถหรือเสมือนไร้ความสามารถซึ่งอยู่ในการอุปการะเลี้ยงดู ซึ่งมีเลขประจำตัวประชาชน และได้รับการรักษาพยาบาลจากสถานพยาบาล.....

.....ที่ตั้ง

.....
ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....
.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินค่ารักษาพยาบาลตาม
พระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลตามสิทธิ

ลงชื่อ.....
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

2. เสนอ คณบดีคณะนิติศาสตร์

ขอรับรองว่า ข้าราชการผู้นี้มีสิทธิได้รับเงินค่ารักษาพยาบาลตามพระราชกฤษฎีกา
เงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลตามสิทธิ สมควรออกหนังสือรับรองได้

ลงชื่อ.....
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ 1. เสนอผู้บังคับบัญชาหรือผู้เบิกเงินบำนาญเบี้ยหวัด

2. เสนอผู้มีอำนาจออกหนังสือรับรองการมีสิทธิรับเงินค่ารักษาพยาบาล