



ประกาศคณะกรรมการบริหารงานบุคคลสำหรับพนักงานมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์
เรื่อง การกำหนดวงเงินการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล
ให้กับบุคคลในครอบครัวของพนักงานมหาวิทยาลัย

เพื่อให้การเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลให้กับบุคคลในครอบครัว
ของพนักงานมหาวิทยาลัย ได้แก่ บิดา มารดา คู่สมรส และบุตร เป็นไปด้วยความเหมาะสม

อาศัยอำนาจตามข้อ 6(1) แห่งข้อบังคับมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ว่าด้วยการบริหาร
งานบุคคลสำหรับพนักงาน พ.ศ. 2543 ประกอบกับข้อ 11 แห่งระเบียบว่าด้วยการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการ
เกี่ยวกับการรักษาพยาบาลและสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาบุตร พ.ศ. 2552 และมติ ก.บ.ม. ในการ
ประชุมครั้งที่ 9/2552 เมื่อวันที่จันทร์ที่ 14 กันยายน 2552 จึงให้กำหนดวงเงินค่ารักษาพยาบาลของ
บุคคลในครอบครัวของพนักงานมหาวิทยาลัย ได้แก่ บิดา มารดา คู่สมรส และบุตร รวมกันไม่เกินปีละ
50,000 บาท

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม พ.ศ. 2552 เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ 28 กันยายน พ.ศ. 2552

(รองศาสตราจารย์วุฒิชัย กปิลาภญจน์)

อธิการบดีมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์



ประกาศคณะกรรมการบริหารงานบุคคลสำหรับพนักงานมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์
เรื่อง ระเบียบว่าด้วยการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลและสวัสดิการเกี่ยวกับ
การศึกษามุตรสำหรับพนักงานมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ พ.ศ. 2552

เพื่อให้การเบิกจ่ายเงินสวัสดิการสำหรับพนักงานมหาวิทยาลัย ดำเนินไปด้วยความเรียบร้อย
และเหมาะสม

อาศัยอำนาจตามความในข้อ 6 แห่งประกาศสภามหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ เรื่อง ข้อบังคับ
มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ว่าด้วยการบริหารงานบุคคลสำหรับพนักงาน พ.ศ. 2543 และมติที่ประชุมคณะกรรมการ
บริหารงานบุคคลสำหรับพนักงานมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ ในการประชุมครั้งที่ 9/2552 เมื่อวันที่
14 กันยายน พ.ศ. 2552 จึงได้วางระเบียบไว้ ดังนี้

ข้อ 1 ระเบียบนี้เรียกว่า “ระเบียบว่าด้วยการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล
และสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษามุตรสำหรับพนักงานมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ พ.ศ. 2552”

ข้อ 2 ระเบียบนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่ 1 ตุลาคม พ.ศ. 2552 เป็นต้นไป

ข้อ 3 ให้ยกเลิก

3.1 ประกาศคณะกรรมการบริหารงานบุคคลสำหรับพนักงานมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์
เรื่อง ระเบียบว่าด้วยการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลและสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษามุตร
สำหรับพนักงานมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ พ.ศ. 2543 ลงวันที่ 22 กันยายน 2543

3.2 ประกาศคณะกรรมการบริหารงานบุคคลสำหรับพนักงานมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์
เรื่อง ระเบียบว่าด้วยการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลและสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษามุตร
สำหรับพนักงานมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2551 ลงวันที่ 26 พฤษภาคม พ.ศ. 2551

ข้อ 4 ในระเบียบนี้

“พนักงาน” หมายความว่า พนักงานมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์เงินงบประมาณ

“สถานพยาบาล” หมายความว่า สถานพยาบาลของทางราชการและสถานพยาบาลของ
เอกชน มีเตียงรับผู้ป่วยไว้ค้างคืนเกินยี่สิบเตียง ซึ่งได้รับอนุมัติให้ตั้ง หรือดำเนินการตามกฎหมายว่าด้วย
สถานพยาบาล

“สถานศึกษา” หมายความว่า สถานศึกษาของทางราชการและสถานศึกษาของเอกชน

ข้อ 5 ให้พนักงานมีสิทธิได้รับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลโดยอนุโลมตาม
พระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. 2523 และที่แก้ไขเพิ่มเติม

การจัดสวัสดิการอื่น ๆ ของพนักงานให้เป็นไปตามที่คณะกรรมการบริหารงานบุคคลสำหรับ
พนักงานกำหนดตามที่เห็นสมควร

ข้อ 6 การเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลตามระเบียบนี้ ให้ปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. 2538 โดยอนุโลม ยกเว้นการปฏิบัติในหมวด 2 ข้อ 7 ในเรื่องการยื่นขอเบิกเงิน

ข้อ 7 ในการยื่นขอเบิกเงิน ให้พนักงานยื่นใบเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล ตามแบบที่กำหนดท้ายระเบียบนี้ ในทุกกรณีที่เข้ารับการรักษาพยาบาล พร้อมด้วยหลักฐานการรับเงินของสถานพยาบาลต่อผู้บังคับบัญชาให้เป็นผู้รับรองการใช้สิทธิ ภายในระยะเวลาหนึ่งปี นับตั้งแต่วันที่ปรากฏในหลักฐานการรับเงิน หากพนักงานกำหนดระยะเวลาดังกล่าว ให้ถือว่าหมดสิทธิในการขอรับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลในการรักษาพยาบาลครั้งนั้น ตามแบบแนบท้ายระเบียบนี้

ข้อ 8 ให้พนักงานมีสิทธิได้รับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาบุตร โดยอนุโลมตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาบุตร พ.ศ. 2523 และที่แก้ไขเพิ่มเติม

ข้อ 9 การเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาบุตรตามระเบียบนี้ ให้ปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาบุตร พ.ศ. 2538 โดยอนุโลม ยกเว้นการปฏิบัติในหมวด 1 ข้อ 5 ในเรื่องการใช้สิทธิ

ข้อ 10 ในการยื่นขอเบิกเงินให้พนักงานยื่นใบเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาบุตรตามแบบที่กำหนดท้ายระเบียบนี้ พร้อมด้วยหลักฐานการรับเงินของสถานศึกษาต่อผู้บังคับบัญชาให้เป็นผู้รับรองการใช้สิทธิภายในระยะเวลาหนึ่งปี นับตั้งแต่วันเปิดภาคเรียนแต่ละภาค หากพนักงานกำหนดระยะเวลาดังกล่าว ให้ถือว่าหมดสิทธิในการขอรับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาบุตร สำหรับภาคการศึกษานั้น หรือปีการศึกษานั้นแล้วแต่กรณี ตามแบบแนบท้ายระเบียบนี้

ข้อ 11 การกำหนดหลักเกณฑ์ เงื่อนไข หรือวงเงินการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล หรือการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาบุตรตามระเบียบนี้ ให้เป็นไปตามที่คณะกรรมการบริหารงานบุคคลสำหรับพนักงานกำหนด

ข้อ 12 ให้ประธานกรรมการบริหารงานบุคคลสำหรับพนักงานเป็นผู้รักษาการตามระเบียบนี้

ประกาศ ณ วันที่ 18 กันยายน พ.ศ. 2552

(รองศาสตราจารย์วุฒิชัย กปิลกาญจน์)

อธิการบดีมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์

ใบเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลของพนักงานมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์

โปรดทำเครื่องหมาย / ลงในช่อง พร้อมทั้งกรอกข้อความเท่าที่จำเป็น

ก

1. ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....สังกัด.....

2. ขอเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลของ

ข้าพเจ้า..... คู่สมรส ชื่อ.....

บิดา ชื่อ..... มารดา ชื่อ.....

บุตร ชื่อ..... เกิดเมื่อ..... เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา).....

เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา).....

ยังไม่บรรลุนิติภาวะ เป็นบุตรไร้ความสามารถหรือเสมือนไร้ความสามารถ

เป็นบุตรอยู่ในความปกครองของข้าพเจ้า โดยการหย่า หรือมิได้สมรสตามกฎหมาย หรือสามีถึงแก่กรรมแล้ว

เป็นบุตรอยู่ในความอุปการะเลี้ยงดูของข้าพเจ้า เนื่องจากแยกกันอยู่โดยมิได้หย่าขาดตามกฎหมาย

(กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรม) แทนที่บุตรลำดับที่..... ชื่อ.....

เกิดเมื่อ..... ถึงแก่กรรมเมื่อ.....

ป่วยเป็นโรค.....

และได้รับการตรวจรักษาพยาบาล (ชื่อสถานพยาบาล).....

ซึ่งเป็นสถานพยาบาลของ ทางราชการ เอกชน ตั้งแต่วันที่.....

ถึงวันที่..... เป็นเงินรวมทั้งสิ้น..... บาท

(.....) ตามใบเสร็จรับเงินที่แนบ จำนวน..... ฉบับ

3. ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล ตามระเบียบว่าด้วยการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล และสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษานุเคราะห์

เต็มจำนวน ไม่เต็มจำนวน เฉพาะส่วนที่ขาด

เป็นเงิน..... บาท (.....)

และขอรับรองว่า

(1.) ข้าพเจ้า ไม่มีสิทธิได้รับเงินค่ารักษาพยาบาลจากรัฐวิสาหกิจ หรือหน่วยงานของส่วนราชการ หรือราชการส่วนท้องถิ่น หรือจากหน่วยงานอื่นที่มีใช้ส่วนราชการ

มีสิทธิ แต่สิทธิที่ได้รับต่ำกว่า

เป็นผู้ใช้สิทธิเบิกค่ารักษาพยาบาลสำหรับบุตรแต่เพียงฝ่ายเดียว

(2.) คู่สมรสของข้าพเจ้า เป็นผู้ใช้สิทธิเบิกค่ารักษาพยาบาลสำหรับบุตรแต่เพียงฝ่ายเดียว

เป็นพนักงานมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ ตำแหน่ง..... สังกัด.....

เป็นพนักงานในหน่วยของส่วนราชการ หรือราชการท้องถิ่น ตำแหน่ง..... สังกัด.....

เป็นพนักงานหรือลูกจ้างในรัฐวิสาหกิจ

(3.)...ข้าพเจ้า ไม่มีสิทธิได้รับเงินค่ารักษาพยาบาลจากรัฐวิสาหกิจ หรือหน่วยงานของส่วนราชการหรือราชการส่วนท้องถิ่น หรือหน่วยงานอื่นที่มีใช้ส่วนราชการ

มีสิทธิ แต่สิทธิที่ได้รับต่ำกว่า

(4.) ข้าพเจ้า ได้รับการตรวจรักษาพยาบาลจากสถานพยาบาลของเอกชนครั้งก่อนซึ่งมีระยะเวลาห่างจากการเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลเอกชนครั้งนี้ไม่เกิน 15 วัน

เมื่อวันที่..... ถึงวันที่..... รวมระยะเวลา..... วัน และได้ขอเบิกค่ารักษาพยาบาลจากทางราชการไปแล้ว

จำนวน..... บาท (ไม่รวมค่าห้อง ค่าอาหาร ค่าอวัยวะเทียม รวมทั้งค่าซ่อมแซมอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการนำรักษาโรค)

ง

(5.).....ของข้าพเจ้า ได้รับ การตรวจรักษาพยาบาลจากสถานพยาบาลของเอกชนครั้งก่อนซึ่งมีระยะเวลาห่างจากการเข้ารับ การรักษาพยาบาลในสถานพยาบาลของเอกชนครั้งนี้ไม่เกิน 15 วัน
 เมื่อวันที่.....ถึงวันที่.....
 รวมระยะเวลา.....วัน และได้ขอเบิกค่ารักษาพยาบาลจากทางราชการไปแล้ว
 จำนวน.....บาท (ไม่รวมค่าห้อง ค่าอาหาร ค่าอวัยวะเทียมรวมทั้ง
 ค่าซ่อมแซม อวัยวะเทียม และอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค)

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

4. คำรับรองของผู้บังคับบัญชา
 เสนอ.....
 ข้าพเจ้า.....
 ตำแหน่ง.....
 ได้ตรวจใบเบิกเงินสวัสดิการ เกี่ยวกับการรักษาพยาบาล
 ฉบับนี้แล้ว ขอรับรองว่าผู้เบิกมีสิทธิเบิกได้ตาม
 ระเบียบตามจำนวนที่
 ขอเบิก
 (ลงชื่อ).....
 (.....)

5. คำอนุมัติ
 อนุมัติให้เบิกได้
 (ลงชื่อ).....
 (.....)
 ตำแหน่ง.....
 วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

6. ใบโอนเงิน
 โปรดโอนเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล จำนวน.....บาท (.....)
 โดยโอนเงินเข้าบัญชี ธนาคารกรุงไทย จำกัด สาขา.....เลขที่บัญชี.....
 ชื่อบัญชี.....
 (ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน
 (.....)

คำชี้แจง

- ก เป็นพนักงานมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์
- ข กรณีขอรับเงินค่ารักษาพยาบาลสำหรับบุตรซึ่งบรรลุนิติภาวะแล้ว แต่เป็นบุตรไร้ความสามารถ หรือ เสมือนไร้ ความสามารถ ให้แนบสำเนาคำสั่งศาลมาด้วย
- ค ให้มีคำชี้แจงด้วยว่ามีสิทธิเพียงใด และยังคงอาศัยอยู่เท่าใด เมื่อเทียบกับ สิทธิที่ได้รับตามระเบียบว่าด้วยการเบิกจ่าย เงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลและสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาบุตร
- ง ให้เติมคำว่า คู่สมรส บิดา มารดา หรือบุตร แล้วแต่กรณี
- จ ให้เฉพาะในกรณีที่เข้ารับตรวจรักษาพยาบาลในสถานพยาบาลของเอกชน
- ฉ ให้เสนอต่อผู้มีอำนาจอนุมัติ

โปรดทำเครื่องหมาย / ลงในช่อง พร้อมทั้งกรอกข้อความเท่าที่จำเป็น

1. ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
สังกัด.....

2. คู่สมรสของข้าพเจ้าชื่อ.....
 ไม่เป็นข้าราชการหรือลูกจ้างประจำ
 เป็นข้าราชการ ลูกจ้างประจำ ตำแหน่ง.....
 สังกัด.....
 เป็นพนักงานในหน่วยงานของส่วนราชการหรือของราชการส่วนท้องถิ่น
 ตำแหน่ง.....สังกัด.....
 เป็นพนักงานหรือลูกจ้างในรัฐวิสาหกิจ

3. ข้าพเจ้าเป็นผู้มีสิทธิและขอใช้สิทธิเนื่องจาก
 เป็นบิดาขอความช่วยเหลือ
 เป็นมารดา
 บุตรอยู่ในความปกครองของข้าพเจ้าโดยการสิ้นสุดของการสมรส
 บุตรอยู่ในความอุปการะเลี้ยงดูของข้าพเจ้าเนื่องจากแยกกันอยู่โดยมิได้หย่าตามกฎหมาย

4. ข้าพเจ้าได้จ่ายเงินสำหรับการศึกษาของบุตร ดังนี้

(1) เงินบำรุงการศึกษา (2) เงินค่าเล่าเรียน

1. บุตรชื่อ.....เกิดเมื่อ.....
 เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา).....เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา).....
 (กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่.....
 ชื่อ.....เกิดเมื่อ.....ถึงแก่กรรมเมื่อ.....
 สถานที่ศึกษา.....อำเภอ.....จังหวัด.....
 ชั้นที่ศึกษา..... (1)
 (2) จำนวน.....บาท

2. บุตรชื่อ.....เกิดเมื่อ.....
 เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา).....เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา).....
 (กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่.....
 ชื่อ.....เกิดเมื่อ.....ถึงแก่กรรมเมื่อ.....
 สถานที่ศึกษา.....อำเภอ.....จังหวัด.....
 ชั้นที่ศึกษา..... (1)
 (2) จำนวน.....บาท

3. บุตรชื่อ.....เกิดเมื่อ.....
 เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา).....เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา).....
 (กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่.....
 ชื่อ.....เกิดเมื่อ.....ถึงแก่กรรมเมื่อ.....
 สถานที่ศึกษา.....อำเภอ.....จังหวัด.....
 ชั้นที่ศึกษา..... (1)
 (2) จำนวน.....บาท

5. ข้าพเจ้าได้รับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร

- เต็มจำนวน เป็นเงิน.....บาท
- ครึ่งจำนวน เป็นเงิน.....บาท
- เฉพาะส่วนที่ยังขาด เป็นเงิน.....บาท
- รวมเป็นเงิน.....บาท
- (.....)

6. ข้าพเจ้ารับรองว่า

- ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร และข้อความที่ระบุข้างต้น เป็นความจริง
- บุตรของข้าพเจ้าอยู่ในข่ายได้รับการช่วยเหลือตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร
- เป็นผู้ที่มีสิทธิเบิกเงินช่วยเหลือตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตรแต่เพียงฝ่ายเดียว
- คู่สมรสของข้าพเจ้าได้รับการช่วยเหลือจากหน่วยงานของส่วนราชการหรือของราชการส่วนท้องถิ่น ต่ำกว่า จำนวนที่ได้รับจากทางราชการ จำนวน.....บาท จริง

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

7. คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

เสนอ.....
ข้าพเจ้า.....
ตำแหน่ง.....
ได้ตรวจใบเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษานุเคราะห์ฉบับ
นี้แล้ว ขอรับรองว่าผู้เบิกมีสิทธิเบิกได้ตามระเบียบตาม
จำนวนที่ขอเบิก
ลงชื่อ).....
(.....)

8. คำอนุมัติ

อนุมัติให้เบิกได้

(ลงชื่อ).....
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....

9. ใบโอนเงิน

โปรดโอนเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล จำนวน.....บาท (.....)
โดยโอนเงินเข้าบัญชี ธนาคารกรุงไทย จำกัด สาขา.....เลขที่บัญชี.....
ชื่อบัญชี.....

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน
(.....)