



สำหรับ บค. ๐๐๑

แบบขอรับความช่วยเหลือผู้ประสบปัญหาเนื่องจากสถานการณ์โควิด-๑๙
สำหรับบุคลากรมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลรัตนโกสินทร์
(สามารถยื่นคำร้องได้ ตั้งแต่วันที่ ๑๕ - ๒๘ เมษายน ๒๕๖๓)

(เขียนที่).....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน อธิการบดี

คำนำหน้าชื่อ (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ.....) ชื่อ.....นามสกุล.....
อายุ.....ปี สังกัดหน่วยงาน.....ข้าราชการ / พนักงานราชการ / พนักงานมหาวิทยาลัย /
ลูกจ้างประจำ / ลูกจ้างชั่วคราว / ตำแหน่ง.....เงินเดือนปัจจุบัน.....บาท อายุการทำงาน.....ปี

๑. ได้รับผลกระทบที่เกิดจากสถานการณ์โควิด-๑๙ (เขียนบรรยายเหตุผล)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

๒. ต้องการให้มหาวิทยาลัยช่วยเหลือสนับสนุนในด้าน

- ด้านการเงิน จำนวน.....บาท โดยโอนเข้าบัญชี.....
 สิ่งของเครื่องใช้อุปโภค บริโภค.....

ลงชื่อ.....
(.....)

ความคิดเห็นของผู้บังคับบัญชา / หัวหน้าหน่วยงาน

.....
.....

ลงชื่อ.....
(.....)

หมายเหตุ : เอกสารประกอบการพิจารณา

- บค. ๐๐๒
 เอกสารอื่นๆ อาทิ เช่น รูปภาพ , หนังสือเลิกจ้าง , หนังสือหยุดงาน เป็นต้น

ข้อมูลประกอบการขอรับความช่วยเหลือผู้ประสบปัญหาเหตุเนื่องจากสถานการณ์โควิด-๑๙

๑. คำนำหน้าชื่อ (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ.....) ชื่อ.....นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน / หนังสือเดินทางเลขที่ (Passport No.)

วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....ปี เพศ ชาย หญิง ระดับการศึกษาสูงสุด.....

ตำแหน่งปัจจุบัน.....สังกัดหน่วยงาน.....เงินเดือนปัจจุบัน.....บาท

รายได้อื่นๆ (ถ้ามี).....

๒. สถานภาพครอบครัว โสด สมรส อยู่ด้วยกัน สมรสแยกทางกัน หย่าร้าง
 ไม่สมรสแต่อยู่ด้วยกัน หม้าย (คู่สมรสเสียชีวิต) อื่นๆ.....

๓. ชื่อคู่สมรส (ถ้ามี) ชื่อ.....นามสกุล.....อาชีพ.....

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
 อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....

สถานที่ทำงานปัจจุบัน.....เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....
 ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....รายได้ต่อเดือน.....

โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....

๔. จำนวนสมาชิกในครอบครัว

ลำดับ	เลขที่บัตรประชาชน	คำนำหน้า ชื่อ-สกุล	ว/ด/ป เกิด	อายุ	เพศ	ความสัมพันธ์	อาชีพ	รายได้ ต่อวัน/ต่อเดือน /ต่อปี

๕. รายได้ของครอบครัวต่อเดือน (ปัจจุบัน).....บาท

๖. แหล่งที่มาของรายได้อื่นๆ ของคนครอบครัว.....

๗. ภาระค่าใช้จ่าย

- ค่าใช้จ่ายส่วนบุคคล.....บาท

- ค่าใช้จ่ายต่อครอบครัว.....บาท

ข้าพเจ้าขอรับรองข้อมูลข้างต้นว่าเป็นความจริงทุกประการและรับทราบว่าการให้ข้อมูลที่เป็นเท็จถือเป็นความผิดวินัยตามกฎหมายและระเบียบของมหาวิทยาลัย

ผลการพิจารณาให้ความช่วยเหลือของคณะกรรมการพิจารณาให้ความช่วยเหลือ

เห็นชอบและช่วยเหลือเป็นเงินจำนวน.....บาท

เห็นชอบและให้ความช่วยเหลือเป็นสิ่งของ.....

ลงชื่อ.....ประธาน
(.....)

ลงชื่อ.....กรรมการ
(.....)

ลงชื่อ.....กรรมการ
(.....)

ลงชื่อ.....กรรมการ
(.....)

ลงชื่อ.....กรรมการ
(.....)

ลงชื่อ.....กรรมการ
(.....)

ลงชื่อ.....กรรมการ
(.....)

ลงชื่อ.....กรรมการ
(.....)

ลงชื่อ.....กรรมการ
(.....)

ลงชื่อ.....กรรมการ
(.....)

ลงชื่อ.....กรรมการและเลขานุการ
(.....)