



เสียชีวิต

แบบขอรับเงินช่วยเหลือนักเรียนและนิสิตผู้ประสบภัยกรณีเสียชีวิตอันเนื่องมาจากอุบัติเหตุ  
หรือถูกฆาตกรรม หรือโรคร้ายไข้เจ็บ  
กองทุนสวัสดิภาพนักเรียนและนิสิต มหาวิทยาลัยนเรศวร

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

- ชื่อ นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....อายุ.....ปี  
ที่อยู่.....  
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....เกี่ยวข้องกับ.....ของ  
เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....อายุ.....ปี  
นักเรียนระดับ  มัธยมศึกษาตอนต้น  มัธยมศึกษาตอนปลาย รหัสประจำตัวนักเรียน.....ชั้น.....  
นิสิตระดับปริญญา  ตรี  โท  เอก รหัสประจำตัวนิสิต.....ชั้นปี.....  
คณะ.....สาขาวิชา.....
- เกิดอุบัติเหตุเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เวลา.....น.  
สถานที่เกิดอุบัติเหตุ.....  
อุบัติเหตุเกิดจาก  รถยนต์  รถจักรยานยนต์  อื่น ๆ.....  
(ทะเบียนรถเลขที่.....กรมธรรม์ พ.ร.บ.เลขที่.....บริษัท.....)  
อุบัติเหตุเกิดขึ้นได้อย่างไร (บรรยายเหตุการณ์โดยละเอียด).....  
.....  
.....
- ความสูญเสีย  เสียชีวิตเนื่องมาจากอุบัติเหตุ  เสียชีวิตอันเนื่องมาจากการฆาตกรรมหรือโรคร้ายไข้เจ็บ  
เสียชีวิตในวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
- ขอรับเงินช่วยเหลือจากกองทุนสวัสดิภาพนักเรียนและนิสิต มหาวิทยาลัยนเรศวร เป็นจำนวนเงิน.....บาท  
(.....)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นและหลักฐานการขอรับเงินช่วยเหลือเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับเงินช่วยเหลือ  
(.....)

### หลักฐานการขอรับเงินช่วยเหลือ

- สำเนาใบมรณบัตร จำนวน.....ฉบับ  สำเนาใบชั้นสุตรพลิกศพหรือใบบันทึกประจำวันของเจ้าหน้าที่ตำรวจ จำนวน.....ฉบับ
- สำเนาบัตรประจำตัวนักเรียนหรือนิสิต จำนวน.....ฉบับ  สำเนาบัตรประชาชนของผู้มีสิทธิ จำนวน.....ฉบับ
- สำเนาทะเบียนบ้านของผู้มีสิทธิ จำนวน.....ฉบับ  อื่น ๆ โปรดระบุ.....

### คณะกรรมการกองทุนสวัสดิภาพนักเรียนและนิสิตดำเนินการไต่สวนและเสนอความเห็น

.....

.....

เห็นสมควร  อนุมัติ  ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ.....

(.....)

อนุกรรมการกองทุนสวัสดิภาพนักเรียนและนิสิต

### เลขานุการคณะกรรมการบริหารกองทุนสวัสดิภาพนักเรียนและนิสิตพิจารณาแล้วเห็นควร

อนุมัติ  ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ.....

(.....)

เลขานุการคณะกรรมการบริหารกองทุนสวัสดิภาพนักเรียนและนิสิต

### ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนสวัสดิภาพนักเรียนและนิสิตพิจารณาแล้วเห็นควร

อนุมัติ  ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ.....

(.....)

ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนสวัสดิภาพนักเรียนและนิสิต

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ได้รับเงินช่วยเหลือจากกองทุนสวัสดิภาพนักเรียนและนิสิต มหาวิทยาลัยนเรศวร เป็นจำนวนเงิน.....บาท

(.....) เรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

### แนวปฏิบัติการจ่ายเงินช่วยเหลือ

- กรณีที่นักเรียนหรือนิสิตเสียชีวิต ให้จ่ายเงินช่วยเหลือทั้งจำนวนแก่บุคคลที่ระบุไว้ในแบบแสดงเจตนา หากผู้ระบุไว้ในแบบแสดงเจตนาเสียชีวิตหรือสาบสูญ หรือไม่มีบุคคลตามที่ระบุไว้ ให้จ่ายเงินช่วยเหลือทั้งจำนวนแก่บุคคลที่ระบุไว้ในลำดับถัดไป หากไม่มีบุคคลที่ระบุในลำดับถัดไป มหาวิทยาลัยจะจ่ายเงินช่วยเหลือให้กับผู้ปกครองของผู้เสียชีวิตตามที่เห็นสมควร
- การขอรับเงินช่วยเหลือจากกองทุนสวัสดิภาพนักเรียนและนิสิต กรณีนักเรียนหรือนิสิตเสียชีวิต ให้ผู้มีสิทธิตามข้อ 1 ขอรับเงินช่วยเหลือจากกองทุนสวัสดิภาพนักเรียนและนิสิตได้ภายในระยะเวลา 180 วัน นับแต่วันที่เสียชีวิต โดยนักเรียนโรงเรียนมัธยมสาธิตมหาวิทยาลัยนเรศวร ยื่นคำขอตามแบบขอรับเงินช่วยเหลือ ที่สำนักงานโรงเรียนมัธยมสาธิตมหาวิทยาลัยนเรศวร ส่วนนิสิต ยื่นคำขอตามแบบขอรับเงินช่วยเหลือที่ กองกิจการนิสิต หากพ้นเวลาที่กำหนดสิทธิที่จะได้รับความช่วยเหลือให้เป็นอันระงับไป โดยใช้หลักฐานดังต่อไปนี้ สำเนาใบมรณบัตร สำเนาใบชั้นสุตรพลิกศพหรือใบบันทึกประจำวันของเจ้าหน้าที่ตำรวจ สำเนาบัตรประจำตัวนักเรียนหรือนิสิต สำเนาบัตรประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้มีสิทธิ