

***แบบ 1 ก.***

**แบบคำขอรับเงินสงเคราะห์ของนักศึกษา**

# **มหาวิทยาลัยมหิดล**

## เขียนที่ ……………………………………………

วันที่ …………เดือน………………พ.ศ………….

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)……………………… ………………………………………อายุ…………ปี   
ตั้งบ้านเรือนอยู่เลขที่………………หมู่ที่…………ตรอก/ซอย…………………………ถนน………………………  
ตำบล/แขวง………………………………………………อำเภอ/เขต…………………………………………………  
จังหวัด……………………………รหัสไปรษณีย์………………………หมายเลขโทรศัพท์…………………………  
ได้ทราบและเข้าใจประกาศ มหาวิทยาลัยมหิดล เรื่อง หลักเกณฑ์การจ่ายเงินสงเคราะห์นักศึกษา มหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ.2557 เป็นอย่างดีแล้ว จึงขอยื่นเรื่องต่ออธิการบดี มหาวิทยาลัยมหิดล ดังมีข้อความต่อไปนี้

ตามที่ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)……………………………………………………………………………

นักศึกษาของ………………………………………………….. มหาวิทยาลัยมหิดล ซึ่งได้ชำระค่าบริการสุขภาพให้แก่มหาวิทยาลัยมหิดล โดยครบถ้วนถูกต้องตามที่กำหนดไว้ในประกาศ มหาวิทยาลัยมหิดลฉบับดังกล่าวข้างต้นได้สูญเสียสมรรถภาพในการทำงานของ……………………………………………จนไม่สามารถที่จะทำการศึกษาต่อไปได้ เมื่อวันที่………..เดือน…………………………….พ.ศ……………..

เพราะสาเหตุ………..…………………………………………………………………………………………………รายละเอียดปรากฎตามความเห็นแพทย์ผู้รักษาที่แนบมานี้

ข้าพเจ้าในฐานะ……………………………………………ขอยื่นเรื่องราวเพื่อขอรับเงินสงเคราะห์ตาม ประกาศ มหาวิทยาลัยมหิดล เรื่อง หลักเกณฑ์การจ่ายเงินสงเคราะห์นักศึกษา มหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ.2557 ดังรายการดังต่อไปนี้ **(ให้ทำเครื่องหมาย / ในช่อง )**

1. ขอรับเงินในฐานะนักศึกษา เป็นเงิน…………………บาท (…………………………………………)

2. ขอรับแทนนักศึกษาในฐานะทายาทตามกฎหมาย หรือผู้แทนโดยชอบธรรม คือ

2.1 บิดาและหรือมารดา เป็นเงิน……………………(……………………………………….)

2.2 คู่สมรส เป็นเงิน……………………(……………………………………….)

2.3 บุตร เป็นเงิน……………………(……………………………………….)

-2-

3. ขอรับในฐานะผู้รับมอบอำนาจจาก……………………………………………………………..  
ตามหนังสือมอบอำนาจฉบับลงวันที่……………………………………ที่แนบท้ายแบบคำขอฉบับนี้เป็นเงิน………………………………บาท(…………………………………………………………..)

รวมเป็นเงินสงเคราะห์ ที่ข้าพเจ้าขอรับทั้งสิ้น……………………………………………...บาท

(…………………………………………………)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏว่าข้าพเจ้าไม่มีสิทธิหรือไม่มีอำนาจที่จะรับเงินจำนวน…………………...บาท(………………………………………..) ไม่ว่าทั้งหมดหรือแต่บางส่วน ทั้งนี้ไม่ว่าด้วยเหตุประการใดๆ ก็ตาม ข้าพเจ้ายินยอมชดใช้เงินตามจำนวนที่ข้าพเจ้าได้รับไป โดยไม่มีสิทธิหรือปราศจากอำนาจคืนให้แก่มหาวิทยาลัย พร้อมด้วยดอกเบี้ยในอัตราร้อยละ 15 ต่อปี นับตั้งแต่วันที่ได้รับเงินไปจนถึงวันที่ได้ชำระเสร็จ

(ลงชื่อ)…………………………….ผู้ยื่นคำขอรับเงิน

(………………………………)

(ลงชื่อ)…………………………….พยาน

(……………………………....)

(ลงชื่อ)…………………………….พยาน

(………………………………)

**หมายเหตุ** 1. แบบ 1 ก นี้ใช้เฉพาะในกรณีที่นักศึกษาสูญเสียสมรรถภาพในการทำงานของอวัยวะเท่านั้น หากเป็นกรณีที่ถึงแก่กรรม ให้ใช้แบบ 2 ก

2. “ผู้แทนโดยชอบธรรม/ผู้อนุบาล” หมายถึง บิดาและหรือมารดา โดยชอบด้วยกฎหมายของบุตรผู้เยาว์ หรือผู้ปกครองที่จัดตั้งขึ้นโดยพินัยกรรมของบิดาหรือมารดาที่ถึงแก่กรรมในภายหลังหรือผู้อนุบาลที่ศาลแต่งตั้งขึ้น

3. “ ทายาท” หมายถึง ทายาทตามกฎหมาย ได้แก่ บิดามารดา คู่สมรส และบุตร