

*แบบ ๒ ก.*

แบบคำขอรับเงินสงเคราะห์ของนักศึกษา

# มหาวิทยาลัยมหิดล

## เขียนที่ ………………………………………………

วันที่ …………เดือน………………พ.ศ………….

 ข้าพเจ้า……………………………………………อายุ………………ปี ตั้งบ้านเรือนอยู่เลขที่………………………
หมู่ที่………………………ตรอก/ซอย…………………………………………………ถนน…………………………………………………………
ตำบล/แขวง…………………………………………………………อำเภอ/เขต………………………………………………………………………
จังหวัด………………………………………………รหัสไปรษณีย์……………………………หมายเลขโทรศัพท์………………………………
ได้ทราบและเข้าใจประกาศมหาวิทยาลัยมหิดล เรื่องหลักเกณฑ์การจ่ายเงินสงเคราะห์นักศึกษา มหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ. ๒๕๕๙ เป็นอย่างดีแล้ว จึงขอยื่นเรื่องต่ออธิการบดีดังมีข้อความต่อไปนี้

 ตามที่…………………………………………………………………………………………………………………………………..
นักศึกษาของ………………………………………………………………….. มหาวิทยาลัยมหิดล ซึ่งได้ชำระค่าบริการสุขภาพให้แก่มหาวิทยาลัยมหิดล โดยครบถ้วนถูกต้องตามที่กำหนดไว้ในประกาศมหาวิทยาลัยมหิดลฉบับดังกล่าวข้างต้นได้ถึงแก่กรรมลง เมื่อวันที่……………..เดือน…………………………….พ.ศ…………………..เพราะสาเหตุ……………………………………
………………………………………………………………………………..ซึ่งมิได้เกิดขึ้นเพราะความจงใจของบุคคลผู้มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์ตามประกาศดังกล่าว

 ข้าพเจ้าในฐานะ……………………………………………………ขอยื่นเรื่องราวเพื่อขอรับเงินสงเคราะห์ตามประกาศมหาวิทยาลัยมหาวิทยาลัยมหิดล เรื่องหลักเกณฑ์การจ่ายเงินสงเคราะห์นักศึกษา มหาวิทยาลัยมหิดล
พ.ศ. ๒๕๕๙ ตามรายการดังต่อไปนี้ (ให้ทำเครื่องหมาย / ในช่อง )

 ๑. ขอรับเงินเฉพาะส่วนที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับในฐานะทายาทตามกฎหมาย หรือผู้ปกครอง

 ๑.๑ บิดา เป็นเงิน………………………บาท (…………………………………………………………….)

 ๑.๒ มารดา เป็นเงิน………………………บาท (…………………………………………………………….)

 ๑.๓ คู่สมรส เป็นเงิน………………………บาท (…………………………………………………………….)

 ๑.๔ บุตร เป็นเงิน………………………บาท (…………………………………………………………….)

 ๑.๕ ผู้ปกครอง เป็นเงิน………………………บาท (…………………………………………………………….)

-๒-

 ๒. ขอรับในฐานะเป็นผู้แทนโดยชอบธรรมของ

 ๒.๑ เป็นเงิน………………………บาท (………………………………………………….)

 ๒.๒ เป็นเงิน………………………บาท (………………………………………………….)

ฯลฯ

 ๓. ขอรับในฐานะผู้รับมอบอำนาจจาก…………………………………………………………………………………..
ตามหนังสือมอบอำนาจฉบับลงวันที่……………………………………………………………ที่แนบท้ายแบบคำขอ
ฉบับนี้เป็นเงิน………………………………….บาท(………………………………………………………………...)

 รวมเป็นเงินสงเคราะห์ ที่ข้าพเจ้าขอรับทั้งสิ้น…………………...บาท(……………………………………………)

 ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏว่าข้าพเจ้าไม่มีสิทธิหรือไม่มีอำนาจที่จะรับเงินจำนวน………………….บาท (…………………………………………………………) ไม่ว่าทั้งหมดหรือแต่บางส่วน ทั้งนี้ไม่ว่าด้วยเหตุประการใดๆ ก็ตาม ข้าพเจ้ายินยอมชดใช้เงินตามจำนวนที่ข้าพเจ้าได้รับไป โดยไม่มีสิทธิหรือปราศจากอำนาจคืนให้แก่มหาวิทยาลัยมหิดล พร้อมด้วยดอกเบี้ยในอัตราร้อยละ ๑๕ ต่อปี นับตั้งแต่วันที่ได้รับเงินไปจนถึงวันที่ได้ชำระเสร็จ

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

 (………………………………………)

 (ลงชื่อ)………………………………………….พยาน

 (……………………………………....)

 (ลงชื่อ)………………………………………….พยาน

 (………………………………………)

หมายเหตุ ๑. แบบ ๒ ก นี้ใช้เฉพาะในกรณีที่นักศึกษาถึงแก่กรรมเท่านั้น หากเป็นกรณีที่สูญเสียสมรรถภาพให้ใช้แบบ ๑ ก

 ๒. “ผู้แทนโดยชอบธรรม” หมายถึง บิดาและหรือมารดา โดยชอบด้วยกฎหมายของบุตรผู้เยาว์หรือผู้ปกครองที่จัดตั้งขึ้นโดยพินัยกรรมของบิดาหรือมารดา ที่ถึงแก่กรรมในภายหลังหรือแต่งตั้งขึ้นตามคำสั่งศาล