

แบบฟอร์มคำร้องขอรับเงินค่าประกันการเข้าพักอาศัย

เขียนที่ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ชื่อ - นามสกุลตำแหน่ง.....

บุคลากรประเภท ข้าราชการ พนักงานมหาวิทยาลัย สายวิชาการ

พนักงานมหาวิทยาลัย สายสนับสนุน ลูกจ้างมหาวิทยาลัย

สังกัด/หน่วยงาน ห้องที่พักอาศัย โทร

การตรวจสอบภาระผูกพัน

1.การค้างชำระค่าบริการห้องพักบุคลากร เป็นจำนวนเงิน ลงชื่อ ผู้ตรวจสอบ (.....) วันที่ /..... /.....	2. การค้างชำระค่าไฟฟ้า เป็นจำนวนเงิน ลงชื่อ ผู้ตรวจสอบ (.....) วันที่ /..... /.....
3. ค่าการซ่อมแซมห้องพักห้องพักบุคลากร เป็นจำนวนเงิน ลงชื่อ ผู้ตรวจสอบ (.....) วันที่ /..... /.....	4.ภาระผูกพันอื่นๆ (ถ้ามี) เป็นจำนวนเงิน..... ลงชื่อ ผู้ตรวจสอบ (.....) วันที่ /..... /.....

คำแนะนำในการขอรับเงินค่าประกันการเข้าพักอาศัย

- ส่งเอกสารที่ส่วนพัฒนาความยั่งยืน ในเวลาราชการ วันจันทร์ - วันศุกร์ เวลา 09.00 - 12.00 น. และ 13.00 - 15.00 น.
- เอกสารที่ใช้ในการขอรับเงิน
 - คำร้องขอรับเงินค่าประกันการเข้าพักอาศัย
 - สำเนาสัญญาการเข้าพักอาศัยในอาคารที่พักบุคลากร และ ใบเสร็จค่าประกันความเสียหาย
 - หนังสือมอบอำนาจของงานการเงิน (ในกรณีไม่สามารถมาขอรับด้วยตนเอง)
- ติดต่อสอบถามเพิ่มเติมได้ที่ส่วนพัฒนาความยั่งยืน 02-649-5644 ต่อ 21013

ลงชื่อผู้ขอรับเงิน
(.....)

วันที่ /..... /.....