 **บันทึกข้อความ**

**ส่วนงาน** ....................... .

**ที่** อว 8393(14) **วันที่** ............ ......ฃ.. .

**เรื่อง** ขออนุมัติเบิกค่าสวัสดิการด้านสุขภาพแบบยืดหยุ่น (Flexible Benefits) ประจำปีงบประมาณ 2568 ......... ..

# **เรียน คณบดี**

 ข้าพเจ้า…… ….. ตำแหน่ง... . .................. สังกัด............ ........ ขออนุมัติเบิกค่าสวัสดิการด้านสุขภาพแบบยืดหยุ่น ตามประกาศคณะวิศวกรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการเบิกสวัสดิการด้านสุขภาพของพนักงานมหาวิทยาลัยชั่วคราว (พนักงานส่วนงาน) สังกัดคณะวิศวกรรมศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 โดยมีรายการเบิกจ่าย ดังนี้

| **รายการ** |  **ประเภทการเบิกจ่าย** | **รายละเอียดรายการเบิกจ่าย** | **จำนวนเงิน****ตามใบเสร็จรับเงิน** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. ด้านสุขภาพ | 1.1 การรักษาพยาบาล หรือการบริการทางการแพทย์ |  |  |
| 1.2 การตรวจสุขภาพ หรือการตรวจร่างกาย |  |  |
| 1.3 การทันตกรรม |  |  |
| 1.4 การรักษาด้านสุขภาพจิตและจิตเวช |  |  |
| 1.5 การฉีดวัคซีน |  |  |
| 1.6 กายภาพบำบัด หรือการรักษาด้วยสหสาขาวิชาทางการแพทย์ |  |  |
| 1.7 การรักษาหรือการแก้ไขความผิดปกติของสายตา |  |  |
| 2. ด้านสร้างเสริมสุขภาพ | 2.1 การใช้บริการในสถานที่ออกกำลังกาย (Fitness) หรือศูนย์กีฬา หรือศูนย์สุขภาพ |  |  |
| 2.2 การสมัครแข่งขันกีฬา |  |  |
| 3. ด้านการสร้างเสริมบุคลิกภาพ | 3.1 การรักษาผมร่วง หรือการปลูกผม |  |  |
| 3.2 การทำหัตถการ หรือการดูแลรักษารูปร่าง  |  |  |
| 4. ด้านอื่นๆ | 4.1 การใช้บริการสปา (Spa) หรือการนวดแผนไทย  |  |  |
| 4.2 การสมัครเรียนกิจกรรมเสริม |  |  |
| 4.3 ค่ายา หรือค่าอุปกรณ์ทางการแพทย์ |  |  |
| 4.4 ค่าใช้จ่ายในการทำประกันสุขภาพกลุ่มที่มหาวิทยาลัยจัดให้ หรือสมทบค่าเบี้ยประกันสุขภาพ หรือการทำประกันเสริมที่เป็นการประกันสุขภาพ |  |  |
| 4.5 ค่าใช้จ่ายอุปกรณ์ในการป้องกันและบรรเทาผลกระทบจากมลพิษในสถานการณ์หมอกควัน และฝุ่นละอองขนาดเล็ก (PM 2.5) |  |  |
| (จำนวนเงินตัวอักษร).............. ................ | **จำนวนเงินทั้งสิ้น** |  |

 โดยเบิกจ่ายจากดอกผลกองทุนพัฒนาคณะวิศวกรรมศาสตร์และงบประมาณเงินรายได้ พ.ศ. .... ...... งาน/ ภาควิชา/ ศูนย์ .กองทุน งาน/กิจกรรม . หมวด .รหัสงบประมาณ. ..........

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

จากหน่วยงาน

แผนงาน

งาน

งบ

รายการ

จำนวนเงิน

ไปตั้งจ่ายหน่วยงาน

แผนงาน

งาน

งบ

รายการ

จำนวนเงิน

 (ลงชื่อ)……............. ...……..............................ผู้ขอรับสวัสดิการ

 (........... ..................)

 ตรวจสอบรายการเบิกจ่าย (ลงชื่อ) ……................……..............................หัวหน้าภาควิชา/เลขานุการคณะ/

 (........... ..................) ผู้อำนวยการศูนย์

**หมายเหตุ** ดำเนินการโอนเงินเข้าบัญชีเงินเดือน

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ความเห็นหน่วยทรัพยากรบุคคล งานบริหารทั่วไป**งานบริหารทั่วไป ได้ตรวจสอบแล้วพบว่าบุคลากรรายดังกล่าวได้เลือกแผนสวัสดิการฯ แผนที่**......**เบี้ยประกัน..............................บาท โดยมีวงเงินคงเหลือสำหรับเบิกสวัสดิการสุขภาพแบบยืดหยุ่น จำนวน...............................บาท โดยมีรายละเอียดการเบิกจ่ายดังนี้

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ครั้งที่** | **รายการ** | **จำนวนเงินที่เบิก (บาท)** | **จำนวนเงินคงเหลือ (บาท)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 ทั้งนี้ ได้ตรวจสอบสิทธิ์การเบิกจ่ายและเอกสารประกอบที่กำหนดเรียบร้อยแล้ว เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ ดังนี้  ดอกผลกองทุนพัฒนาคณะวิศวกรรมศาสตร์ จำนวนเงิน........................................................บาท   งบประมาณเงินรายได้ จำนวนเงิน........................................................บาท   (..........................................................) ตำแหน่ง.......................................................... |
| **ความเห็นงานการเงิน การคลังและพัสดุ****ตรวจสอบหลักฐาน** งานการเงิน การคลังและพัสดุได้ตรวจสอบหลักฐานการเบิกจ่ายแล้ว ถูกต้อง ครบถ้วน เป็นไปตามรายละเอียด/ เงื่อนไข การเบิกจ่าย ดังนี้  ใบเสร็จรับเงิน/ ใบกำกับภาษี  ใบรับรองแพทย์  ใบแจ้งรายละเอียดค่าใช้จ่าย/ ภาพถ่าย/ สำเนาใบอนุญาต   (.............................................................) ตำแหน่ง.........................................................**ตรวจสอบงบประมาณเงินรายได้**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **งบยกมา** | **เบิกครั้งนี้** | **งบคงเหลือ** |
|  |  |  |

 ทั้งนี้ ตรวจสอบงบประมาณแล้ว เพียงพอต่อการเบิกจ่าย **ความเห็นของหัวหน้างานการเงินการคลังและพัสดุ**  การเบิกจ่ายเป็นไปตามระเบียบ/ประกาศที่เกี่ยวข้อง  หลักฐานการเบิกจ่ายถูกต้อง ครบถ้วนและมีงบประมาณเพียงพอให้เบิก …………………………………………………………………………………………………………………………………………  จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ (นางวราลี ช่างย้อม)  หัวหน้างานการเงิน การคลังและพัสดุ |
| **ความเห็นของเลขานุการคณะวิศวกรรมศาสตร์** .......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... |
| **ข้อสั่งการ**   อนุมัติ ............................................................................................................. (..........................................................) ตำแหน่ง........................................................... |