



ประกาศมหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม

เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินช่วยเหลือพิเศษกรณีพนักงานมหาวิทยาลัย หรือบุคลากร  
ถึงแก่ความตาย พ.ศ. 2563

โดยที่เป็นการสมควรกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินช่วยเหลือพิเศษกรณีพนักงานมหาวิทยาลัย หรือบุคลากรถึงแก่ความตาย ให้เป็นไปด้วยความเรียบร้อย อาศัยอำนาจความตามมาตรา 31 (1) และ (2) แห่งพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยราชภัฏ พ.ศ. 2547 ข้อ 15 แห่งระเบียบมหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม ว่าด้วยกองทุนสวัสดิการพนักงานมหาวิทยาลัยและบุคลากร พ.ศ. 2561 และโดยความเห็นชอบของสภามหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐมในการประชุมครั้งที่ 3/2563 วันที่ 7 มีนาคม พ.ศ. 2563 จึงออกประกาศไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศมหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินช่วยเหลือพิเศษกรณีพนักงานมหาวิทยาลัย หรือบุคลากรถึงแก่ความตาย พ.ศ. 2563”

ข้อ 2 ประกาศฉบับนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศเป็นต้นไป

ข้อ 3 ในประกาศนี้

“พนักงานมหาวิทยาลัย” หมายความว่า พนักงานมหาวิทยาลัย ซึ่งจ้างจากเงินงบประมาณแผ่นดิน

“บุคลากร” หมายความว่า พนักงานมหาวิทยาลัย ลูกจ้างมหาวิทยาลัย ซึ่งจ้างจากเงินรายได้มหาวิทยาลัย แต่ไม่รวมถึงพนักงานราชการ

“เงินเดือนเดือนสุดท้าย” หมายความว่า เงินเดือนที่ได้รับในเดือนก่อนหน้าที่จะเสียชีวิต แต่ไม่หมายความรวมถึงเงินเพิ่มอื่น ๆ

“อายุงาน” หมายความว่า ระยะเวลาของการปฏิบัติงานในมหาวิทยาลัย (1) กรณีพนักงานมหาวิทยาลัยให้นับตั้งแต่เป็นพนักงานมหาวิทยาลัยตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม ว่าด้วยการบริหารงานบุคคลพนักงานมหาวิทยาลัย พ.ศ. 2549 และ (2) กรณีลูกจ้างมหาวิทยาลัยให้นับตั้งแต่เป็นพนักงานมหาวิทยาลัยตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม ว่าด้วยการบริหารงานบุคคลพนักงานมหาวิทยาลัย พ.ศ. 2549 หรือเป็นลูกจ้างมหาวิทยาลัยตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม ว่าด้วยลูกจ้างมหาวิทยาลัย พ.ศ. 2556 และที่แก้ไขเพิ่มเติม แล้วแต่กรณี

“ผู้มีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือ” หมายความว่า บุคคลซึ่งเป็นผู้ที่พนักงานมหาวิทยาลัย หรือบุคลากร แสดงเจตนาระบุให้เป็นผู้รับผลประโยชน์ คู่สมรสที่ชอบด้วยกฎหมาย บุตรที่ชอบด้วยกฎหมาย บิดามารดา

“เงินช่วยเหลือ” หมายความว่า เงินที่มหาวิทยาลัยจ่ายให้แก่ผู้รับผลประโยชน์

ข้อ 4 การจ่ายเงินช่วยเหลือให้จ่ายเงินตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข ดังต่อไปนี้

4.1 พนักงานมหาวิทยาลัย หรือบุคลากรถึงแก่ความตายในขณะที่ยังมีสถานะเป็นพนักงานมหาวิทยาลัย หรือบุคลากรที่มีระยะเวลาการปฏิบัติงานไม่เกินห้าปี ให้จ่ายเงินช่วยเหลือในอัตราหนึ่งเท่าของอัตราเงินเดือนเดือนสุดท้าย

4.2 พนักงานมหาวิทยาลัย หรือบุคลากรถึงแก่ความตายในขณะที่ยังมีสถานะเป็นพนักงานมหาวิทยาลัย หรือบุคลากรที่มีระยะเวลาการปฏิบัติงานตั้งแต่ห้าปีแต่ไม่เกินสิบปีให้จ่ายเงินช่วยเหลือในอัตราสองเท่าของอัตราเงินเดือนเดือนสุดท้าย

4.3 พนักงานมหาวิทยาลัย หรือบุคลากรถึงแก่ความตายในขณะที่ยังมีสถานะเป็นพนักงานมหาวิทยาลัย หรือบุคลากรที่มีระยะเวลาการปฏิบัติงานตั้งแต่สิบปีขึ้นไปให้จ่ายเงินช่วยเหลือในอัตราสามเท่าของอัตราเงินเดือนเดือนสุดท้าย

ข้อ 5 ในวันทำสัญญาจ้างให้พนักงานมหาวิทยาลัย หรือบุคลากรแสดงเจตนาไว้เป็นหนังสือระบุผู้มีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือ จำนวนไม่เกินสามคน และร้อยละของเงินช่วยเหลือ ที่แต่ละคนจะพึงได้รับต่องานบริหารทรัพยากรบุคคล ตามแบบหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้มีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือ กรณีที่พนักงานมหาวิทยาลัย หรือบุคลากรถึงแก่ความตาย (ตามแบบ 01 แนบท้ายประกาศนี้)

ในกรณีที่มีการแสดงเจตนาระบุผู้มีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือมากกว่าหนึ่งคน หากผู้มีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือคนใดคนหนึ่งถึงแก่ความตายก่อนผู้แสดงเจตนา หรือถึงแก่ความตายก่อนที่จะมีการจ่ายเงินช่วยเหลือให้นำเงินช่วยเหลือในสัดส่วนของผู้นั้น มาเฉลี่ยให้กับผู้มีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือที่เหลืออยู่ในสัดส่วนที่เท่ากัน

ข้อ 6 กรณีพนักงานมหาวิทยาลัยหรือบุคลากรไม่ได้แสดงเจตนาหรือได้มีการแสดงเจตนาระบุผู้มีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือไว้แล้ว แต่ผู้มีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือ ทั้งหมดถึงแก่ความตายก่อนผู้แสดงเจตนา หรือถึงแก่ความตายก่อนที่จะมีการจ่าย ให้จ่ายเงินช่วยเหลือ ตามจำนวนในข้อ 4 ให้แก่บุคคลตามลำดับ ดังนี้

6.1 คู่สมรสที่ชอบด้วยกฎหมาย

6.2 บุตรที่ชอบด้วยกฎหมาย ในอัตราส่วนคนละเท่า ๆ กัน

6.3 บิดามารดาตามที่ได้แจ้งไว้ในทะเบียนประวัติในอัตราส่วนคนละเท่า ๆ กัน

ในกรณีตามวรรคหนึ่ง หากปรากฏว่าบุคคลในลำดับก่อนมีชีวิตรอยู่ บุคคลในลำดับถัดไปไม่มีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือ

ข้อ 7 การเบิกจ่ายเงินช่วยเหลือ กรณีพนักงานมหาวิทยาลัยให้เบิกจ่ายจากเงินกองทุนพนักงานมหาวิทยาลัย กรณีบุคลากรให้เบิกจ่ายจากเงินกองทุนบุคลากร

ข้อ 8 ให้พนักงานมหาวิทยาลัย หรือบุคลากรที่ปฏิบัติงานอยู่ก่อนประกาศนี้ใช้บังคับมาดำเนินการยื่นหนังสือแสดงเจตนาผู้มีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือตามข้อ 5 วรรคหนึ่งภายในเก้าสิบวันนับแต่ประกาศนี้มีผลใช้บังคับ

หากไม่ดำเนินการตามวรรคหนึ่งให้มหาวิทยาลัยดำเนินการตามข้อ 6

ข้อ 9 กรณีพนักงานมหาวิทยาลัย หรือบุคลากรที่แสดงเจตนาตามข้อ 5 วรรคหนึ่งหรือข้อ 8 วรรคหนึ่งไว้แล้ว มีการเปลี่ยนแปลงเจตนาผู้มีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือในภายหลัง ให้ถือตามเจตนาครั้งสุดท้ายที่แสดงไว้กับมหาวิทยาลัย (ตามแบบ 02 แนบท้ายประกาศนี้)

ข้อ 10 ผู้มีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือที่มีสิทธิตามข้อ 5 ข้อ 8 หรือข้อ 9 ให้ยื่นแบบขอรับเงินช่วยเหลือ (ตามแบบ 03 แนบท้ายประกาศนี้) ต่องานบริหารทรัพยากรบุคคลภายในหกเดือน นับตั้งแต่วันที่พนักงานมหาวิทยาลัย หรือบุคลากรถึงแก่ความตาย หากพ้นระยะเวลาดังกล่าวแล้วให้ถือว่าสละสิทธิ

กรณีไม่มีผู้มีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือ ให้เงินช่วยเหลือตกเป็นของกองทุนพนักงานมหาวิทยาลัย หรือกองทุนบุคลากร แล้วแต่กรณี

ข้อ 11 ให้อธิการบดีรักษาการตามประกาศนี้ มีอำนาจตีความและวินิจฉัยปัญหาอันเกิดจากการปฏิบัติตามประกาศนี้ คำวินิจฉัยของอธิการบดีให้ถือเป็นที่สุด

ประกาศ ณ วันที่ 30 มีนาคม พ.ศ. 2563



(อาจารย์ ดร.วิรัตน์ ปิ่นแก้ว)

อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม

เลขที่ .....

แบบหนังสือแสดงเจตนาระบุผู้มีสิทธิรับเงินช่วยเหลือ (แบบ 01)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....

อายุ.....ปี เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□□-□□-□ เป็น

พนักงานมหาวิทยาลัย

ลูกจ้างมหาวิทยาลัย

ขอแสดงเจตนาระบุผู้มีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือกรณีข้าพเจ้าถึงแก่ความตายตามข้อ 5 แห่งประกาศมหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินช่วยเหลือกรณีพนักงานมหาวิทยาลัย หรือบุคลากรถึงแก่ความตาย พ.ศ. 2563 โดยหนังสือฉบับนี้ว่า เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่ความตาย ข้าพเจ้าประสงค์ให้จ่ายเงินช่วยเหลือรวม.....คน ดังมีรายชื่อต่อไปนี้

1. ชื่อ.....นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□□-□□-□ ให้ได้รับ.....ส่วน

ที่อยู่.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....โทรศัพท์เคลื่อนที่.....

2. ชื่อ.....นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□□-□□-□ ให้ได้รับ.....ส่วน

ที่อยู่.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....โทรศัพท์เคลื่อนที่.....

3. ชื่อ.....นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□□-□□-□ ให้ได้รับ.....ส่วน

ที่อยู่.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....โทรศัพท์เคลื่อนที่.....

หนังสือฉบับนี้ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกันทุกประการ ข้าพเจ้า.....  
ได้แสดงเจตนาลงลายมือชื่อไว้ต่อหน้าพยาน และพยานได้ลงลายมือชื่อรับรองข้อความในหนังสือต่อหน้าข้าพเจ้าแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้แสดงเจตนา  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□□-□□-□

ได้นำหนังสือแสดงเจตนาเก็บไว้เป็นหลักฐานแล้ว

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่  
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

หมายเหตุ 1) ให้ระบุเลขประจำตัวประชาชนของพยานด้วย

2) ให้งานบริหารทรัพยากรบุคคล และให้พนักงานมหาวิทยาลัย หรือบุคลากร หรือผู้มีสิทธิเก็บหนังสือคู่ฉบับ

3) เมื่อพนักงานมหาวิทยาลัยหรือบุคลากรถึงแก่ความตาย ให้ผู้มีสิทธินำหนังสือคู่ฉบับไปติดต่อเพื่อขอรับเงินช่วยเหลือที่งานบริหารทรัพยากรบุคคล มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐมภายใน 6 เดือน ตั้งแต่พนักงานมหาวิทยาลัย หรือบุคลากรถึงแก่ความตาย

4) ให้ระบุผู้มีสิทธิรับเงินได้ไม่เกิน 3 คน

5) ให้พนักงานมหาวิทยาลัยหรือบุคลากรมีหน้าที่แจ้งให้ผู้มีสิทธิรับเงินช่วยเหลือตามหนังสือนี้ทราบ

แบบหนังสือเปลี่ยนแปลงการจดทะเบียนระบุผู้มีสิทธิรับเงินช่วยเหลือ (แบบ 02)

เลขที่ .....

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....

อายุ.....ปี เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□□-□□-□ เป็น

พนักงานมหาวิทยาลัย

ลูกจ้างมหาวิทยาลัย

ขอยกเลิกหนังสือจดทะเบียนระบุให้เป็นผู้มีสิทธิรับเงินช่วยเหลือแบบ 01 เลขที่.....ลงวันวันที่.....และ

ขอแสดงเจตนารระบุผู้มีสิทธิได้รับช่วยเหลือกรณีข้าพเจ้าถึงแก่ความตายตามข้อ 5 แห่งประกาศมหาวิทยาลัยราชภัฏ นครปฐม เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินช่วยเหลือกรณีพนักงานมหาวิทยาลัย หรือบุคลากรถึงแก่ความตาย พ.ศ. 2563 โดยหนังสือฉบับนี้ว่า เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่ความตาย ข้าพเจ้าประสงค์ให้จ่ายเงินช่วยเหลือรวม.....คน ดังมีรายชื่อต่อไปนี้

1. ชื่อ.....นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□□-□□-□ ให้ได้รับ.....ส่วน  
ที่อยู่.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....โทรศัพท์เคลื่อนที่.....

2. ชื่อ.....นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□□-□□-□ ให้ได้รับ.....ส่วน  
ที่อยู่.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....โทรศัพท์เคลื่อนที่.....

3. ชื่อ.....นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□□-□□-□ ให้ได้รับ.....ส่วน  
ที่อยู่.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....โทรศัพท์เคลื่อนที่.....

หนังสือฉบับนี้ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกันทุกประการ ข้าพเจ้า.....  
ได้แสดงเจตนาลงลายมือชื่อไว้ต่อหน้าพยาน และพยานได้ลงลายมือชื่อรับรองข้อความในหนังสือต่อหน้าข้าพเจ้าแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้แสดงเจตนา  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□□-□□-□

ได้นำหนังสือแสดงเจตนาเก็บไว้เป็นหลักฐานแล้ว

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่  
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

หมายเหตุ 1) ให้ระบุเลขประจำตัวประชาชนของพยานด้วย

2) ให้งานบริหารทรัพยากรบุคคล และให้พนักงานมหาวิทยาลัยหรือบุคลากร หรือผู้มีสิทธิเก็บหนังสือคู่ฉบับ

3) เมื่อพนักงานมหาวิทยาลัย หรือบุคลากรถึงแก่ความตาย ให้ผู้มีสิทธินำหนังสือคู่ฉบับไปติดต่อเพื่อขอรับเงินช่วยเหลือที่งานบริหารทรัพยากรบุคคล มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม ภายใน 6 เดือน ตั้งแต่พนักงานมหาวิทยาลัยหรือบุคลากรถึงแก่ความตาย

4) ให้ระบุผู้มีสิทธิรับเงินได้ไม่เกิน 3 คน

5) ให้พนักงานมหาวิทยาลัยหรือบุคลากรมีหน้าที่แจ้งให้ผู้มีสิทธิรับเงินช่วยเหลือตามหนังสือนี้ทราบ

แบบคำขอรับเงินช่วยเหลือ (แบบ 03)

1. ข้าพเจ้า (นาย,นาง,นางสาว).....  
เลขประจำตัวประชาชน .....  
ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้ เลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ถนน.....  
ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์ ..... หมายเลขโทรศัพท์ .....

ยื่นคำขอในฐานะผู้มีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือของ (นาย,นาง,นางสาว).....

พนักงานมหาวิทยาลัย

ลูกจ้างมหาวิทยาลัย

เลขประจำตัวประชาชน ----

2. ขอรับโดยโอนเข้าบัญชีธนาคาร.....

(แนบสำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารประเภทออมทรัพย์หน้าแรกที่มีชื่อและเลขที่บัญชีของผู้รับเงินช่วยเหลือ)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นถูกต้องตามความจริงทุกประการ หากปรากฏภายหลังว่าข้าพเจ้ารับเงินโดยไม่มีสิทธิ หรือมีเงินที่รับไปเกินสิทธิ ข้าพเจ้ายินยอมชดใช้เงินที่ได้รับไปโดยไม่มีสิทธิดังกล่าว ตลอดจนค่าเสียหายต่าง ๆ ที่เกิดขึ้นให้แก่มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม และข้าพเจ้ายินยอมให้มหาวิทยาลัยฯ แจ้งให้ธนาคารตามที่ข้าพเจ้าขอให้มหาวิทยาลัยฯ โอนเงินช่วยเหลือเข้าบัญชีเงินฝาก หักเงินในบัญชีของข้าพเจ้าเพื่อส่งคืนแก่มหาวิทยาลัยฯ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

วันที่...../...../.....

เอกสารประกอบการยื่นคำขอ

1. สำเนารมบัตร และ
2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้ถึงแก่ความตาย และของผู้รับเงินช่วยเหลือ หรือ
3. สำเนาทะเบียนสมรสของพนักงานมหาวิทยาลัย หรือบุคลากร หรือ
4. สำเนาสูติบัตรของบุตรหรือสำเนาทะเบียนบ้านของบุตรกรณีไม่มีสูติบัตร



สำหรับเจ้าหน้าที่

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม

ได้ตรวจสอบแบบคำขอรับเงินช่วยเหลือ หนังสือแสดงเจตนาของผู้รับเงินช่วยเหลือ และหลักฐานที่เกี่ยวข้อง มีความเห็นว่า

เห็นควรอนุมัติ จ่ายเงินช่วยเหลือ จาก

กองทุนพนักงานมหาวิทยาลัย  กองทุนบุคลากร ให้

(นาย,นาง,นางสาว).....

จำนวนเงิน..... บาท (.....)

ไม่เห็นควรอนุมัติ เนื่องจาก.....

.....

ลงชื่อ ..... เจ้าหน้าที่  
(.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่ .....

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ .....

ตำแหน่ง .....

วันที่ .....