



บันทึกข้อความ

ส่วนงาน สำนักบริการวิชาการ โทร.๔๒๘๗๐

ที่ อว ๘๓๙๔(๓).๑/-

วันที่

เรื่อง ขอเบิกเงินสวัสดิการด้านสุขภาพแบบยืดหยุ่น Flexible Benefits

เรียน **ผู้อำนวยการสำนักบริการวิชาการ**

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด.....สำนักบริการวิชาการ ขอส่งเอกสารเบิกเงินสวัสดิการ การด้านสุขภาพแบบยืดหยุ่น Flexible Benefits จำนวนรายการ พร้อมเอกสารแนบประกอบการเบิกจ่าย ดังนี้

๑. ใบเสร็จเลขที่.....จำนวนเงิน.....บาท

๒. ใบเสร็จเลขที่.....จำนวนเงิน.....บาท

ทั้งนี้ ขอรับเงินสวัสดิการผ่านบัญชีธนาคาร () ออมสิน () ไทยพาณิชย์ () กรุงเทพ

เลขที่บัญชี.....เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาด้วย จักเป็นพระคุณยิ่ง

ลงชื่อ.....ผู้เบิกเงิน

(.....)

วันที่.....

สำหรับเจ้าหน้าที่งานด้านทรัพยากรบุคคล

ได้ตรวจสอบสิทธิการเบิกสวัสดิการ และเอกสารประกอบการเบิกจ่ายเรียบร้อยแล้ว

ได้รับสวัสดิการจำนวนเงิน.....บาท ใช้จ่าย.....บาท คงเหลือ.....บาท

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....

สำหรับเจ้าหน้าที่การเงิน

ได้ตรวจสอบเอกสารการเบิกจ่ายเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ.....นักการเงินและบัญชี

(.....)

วันที่.....

ลงชื่อ.....

(รองศาสตราจารย์ ดร.เศรษฐ์ สัมภัตตะกุล)

รักษาการแทนผู้อำนวยการสำนักบริการวิชาการ

วันที่.....