



ประกาศมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี
เรื่อง การจ่ายเงินช่วยเหลือพิเศษกรณีพนักงานมหาวิทยาลัยถึงแก่ความตาย
พ.ศ. ๒๕๕๕

โดยที่เป็นการสมควรจัดให้มีการจ่ายเงินช่วยเหลือพิเศษกรณีพนักงานมหาวิทยาลัยถึงแก่ความตายในระหว่างเป็นพนักงานมหาวิทยาลัย

ฉะนั้น อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๑๘ และมาตรา ๒๑ แห่งพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี พ.ศ. ๒๕๓๓ และข้อ ๒๕ แห่งข้อบังคับมหาวิทยาลัยอุบลราชธานีว่าด้วยการบริหารงานบุคคลสำหรับพนักงานมหาวิทยาลัย พ.ศ. ๒๕๕๔ ประกอบมติคณะกรรมการบริหารงานบุคคล ในคราวประชุม ครั้งที่ ๑๓/๒๕๕๕ เมื่อวันที่ ๒๕ กันยายน ๒๕๕๕ และมติสภามหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ในคราวการประชุม ครั้งที่ ๑๑/๒๕๕๕ เมื่อวันที่ ๒๗ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๕ จึงให้ออกประกาศไว้ ดังนี้

ข้อ ๑ ในประกาศนี้

| | | |
|----------------------|-------------|--|
| “มหาวิทยาลัย” | หมายความว่า | มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี |
| “อธิการบดี” | หมายความว่า | อธิการบดีมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี |
| “ก.บ.บ.” | หมายความว่า | คณะกรรมการบริหารงานบุคคลตามข้อบังคับสภามหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ว่าด้วยการบริหารงานบุคคล พ.ศ. ๒๕๔๘ และที่แก้ไขเพิ่มเติม |
| “ส่วนราชการ” | หมายความว่า | ส่วนราชการตามพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี พ.ศ. ๒๕๓๓ หรือส่วนงานภายในที่จัดตั้งโดยสภามหาวิทยาลัย ตามพระราชบัญญัติการบริหารส่วนงานภายในของสถาบันอุดมศึกษา พ.ศ. ๒๕๕๐ |
| “พนักงานมหาวิทยาลัย” | หมายความว่า | พนักงานมหาวิทยาลัย ตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ว่าด้วยการบริหารงานบุคคลสำหรับพนักงานมหาวิทยาลัย พ.ศ. ๒๕๕๔ |

ข้อ ๒ พนักงานมหาวิทยาลัยผู้ถึงแก่ความตายในระหว่างเป็นพนักงานมหาวิทยาลัย ให้จ่ายเงินช่วยเหลือจำนวนสามเท่าของเงินเดือนเต็มเดือนที่พนักงานมหาวิทยาลัยผู้นั้นมีสิทธิได้รับในเดือนที่ถึงแก่ความตาย เงินตามวรรคหนึ่งให้จ่ายจากงบประมาณหมวดเงินอุดหนุนกรณีพนักงานมหาวิทยาลัยผู้ตายได้รับเงินเดือนหรือค่าตอบแทนจากงบประมาณแผ่นดิน และให้จ่ายจากเงินรายได้ของต้นสังกัดกรณีพนักงานมหาวิทยาลัยผู้ตายได้รับเงินเดือนหรือค่าตอบแทนจากเงินรายได้มหาวิทยาลัยหรือหน่วยงาน

ห้ามมิให้มหาวิทยาลัยจ่ายเงินช่วยเหลือ หากปรากฏข้อเท็จจริงว่า พนักงานมหาวิทยาลัยผู้ถึงแก่ความตายในระหว่างเป็นพนักงานมหาวิทยาลัยและความตายนั้นเกิดขึ้นจากการปฏิบัติหน้าที่หรือกระทำการใดๆ โดยมีชอบด้วยกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ กฎ มติคณะรัฐมนตรี และคำสั่งอื่นใดของทางราชการ

ข้อ ๓ เงินช่วยเหลือตามข้อ ๒ ให้จ่ายแก่บุคคลซึ่งพนักงานมหาวิทยาลัยผู้ตายแสดงเจตนาโดยทำเป็นหนังสือ ยื่นต่อหน่วยงานต้นสังกัดตามแบบที่แนบท้ายประกาศนี้

ถ้าพนักงานมหาวิทยาลัยผู้ตายมิได้แสดงเจตนาไว้ตามวรรคหนึ่ง หรือบุคคลซึ่งพนักงานมหาวิทยาลัยผู้ตายแสดงเจตนาไว้ตายก่อนพนักงานมหาวิทยาลัยผู้ตายหรือก่อนมีการจ่ายเงิน ก็ให้จ่ายแก่บุคคลตามลำดับดังนี้

(๑) คู่สมรส

(๒) บุตร

(๓) บิดามารดา

เมื่อปรากฏว่าบุคคลในลำดับก่อนตามวรรคสองมีชีวิตอยู่ บุคคลในลำดับถัดไปไม่มีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือ ถ้าผู้มีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือตามความในวรรคสองในลำดับเดียวกันมีหลายคน ให้จ่ายให้แก่ผู้ซึ่งบุคคลในลำดับนั้นทุกคนมอบอำนาจให้เป็นผู้รับเงิน โดยมอบหมายเป็นหนังสือ

ข้อ ๔ การขอรับเงินช่วยเหลือให้กระทำภายในเวลาหนึ่งปี นับแต่วันที่พนักงานมหาวิทยาลัยผู้ซึ่งมีสิทธิรับเงินเดือนถึงแก่ความตาย ตามแบบขอรับเงินช่วยเหลือที่แนบท้ายประกาศนี้

ข้อ ๕ พนักงานมหาวิทยาลัยที่เป็นผู้รับบำนาญตามกฎหมายว่าด้วยบำนาญข้าราชการ ให้ได้รับเงินช่วยเหลือตามสิทธิของผู้รับบำนาญตามกฎหมายว่าด้วยบำนาญข้าราชการจากทางราชการ

ข้อ ๖ หลักเกณฑ์และวิธีการขอใดซึ่งประกาศนี้ไม่ได้กำหนดไว้โดยเฉพาะ ให้นำความในหมวด ๔ การจ่ายเงินช่วยเหลือในกรณีที่ข้าราชการถึงแก่ความตายแห่งพระราชกฤษฎีกาการจ่ายเงินเดือน เงินปี บำเหน็จบำนาญ และเงินอื่นในลักษณะเดียวกัน พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม มาใช้บังคับโดยอนุโลม

ข้อ ๗ ให้อธิการบดีเป็นผู้รักษาการตามประกาศนี้

ในกรณีที่มีปัญหาเกี่ยวกับการปฏิบัติตามประกาศนี้ ให้อธิการบดีเป็นผู้วินิจฉัยชี้ขาด เว้นแต่อธิการบดีเห็นว่า ปัญหาเกี่ยวกับการปฏิบัติตามประกาศนี้ควรนำสู่การพิจารณาของ ก.บ.บ. ให้นำเสนอ ก.บ.บ. เพื่อวินิจฉัยชี้ขาด และคำวินิจฉัยชี้ขาดของอธิการบดีหรือ ก.บ.บ. แล้วแต่กรณีให้ถือเป็นที่สุด

ทั้งนี้ ให้มีผลบังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศเป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๒๐ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๕



(รองศาสตราจารย์ณรงค์ ธีระวัฒน์สุข)

อธิการบดีมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี

หนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือ
(พนักงานมหาวิทยาลัย)

เขียนที่

วันที่ เดือน..... พ.ศ.

ข้าพเจ้า เป็นพนักงานมหาวิทยาลัย เลขที่.....

ตำแหน่ง อัตราเงินเดือน เดือนละ บาท

สังกัด (ส่วนงาน) มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี

ขอแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือ โดยหนังสือนี้ว่า ในกรณีที่ข้าพเจ้าถึงแก่ความตายในระหว่างที่มี
สถานภาพเป็นพนักงานมหาวิทยาลัย และทางมหาวิทยาลัยจะต้องจ่ายเงินช่วยเหลือให้ตามประกาศมหาวิทยาลัย
อุบลราชธานี เรื่องการจ่ายเงินช่วยเหลือกรณีพนักงานมหาวิทยาลัยถึงแก่ความตาย พ.ศ. ๒๕๕๕ ข้าพเจ้าประสงค์ให้
จ่ายเงินช่วยเหลือดังกล่าว ให้แก่ ซึ่งมีภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่

ถนน ตรอก/ซอย..... ตำบล.....

อำเภอ จังหวัด.....

(ลงชื่อ) ผู้แสดงเจตนา

(.....)

(ลงชื่อ) พยาน

(.....)

(ลงชื่อ) พยาน

(.....)

หมายเหตุ

๑. ให้ระบุชื่อผู้รับเงินช่วยเหลือพนักงานมหาวิทยาลัย ไม่เกิน ๑ คน
๒. ให้มอบหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือ ไว้ที่ส่วนงานต้นสังกัด ๑ ฉบับ และผู้แสดงเจตนา ๑ ฉบับ
๓. การเปลี่ยนแปลงตัวผู้รับเงินช่วยเหลือภายหลังให้นำหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือฉบับใหม่มาเปลี่ยน

แบบขอรับเงินช่วยเหลือพนักงานมหาวิทยาลัย

ส่วนที่ ๑ สำหรับผู้ยื่นคำขอ

วันที่ เดือน พ.ศ.....

เรียน คณบดี/ผู้อำนวยการ.....

ด้วย เป็นพนักงานมหาวิทยาลัย เลขที่

ตำแหน่งสังกัด

มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี อัตราเงินเดือน เดือนละ บาท (.....)

ได้ถึงแก่ความตาย เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ..... สาเหตุที่ถึงแก่ความตาย.....

ข้าพเจ้า ในฐานะ

เป็นบุคคลที่ระบุไว้ในหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือ

เป็นบุคคลตามข้อ ๓ วรรคสอง ได้แก่ (คู่สมรส/บุตร/บิดามารดา)

(๑) อยู่บ้านเลขที่ ถนน.....

ตำบล/แขวงอำเภอ/เขต.....

จังหวัดรหัสไปรษณีย์

(๒) อยู่บ้านเลขที่ ถนน.....

ตำบล/แขวงอำเภอ/เขต.....

จังหวัดรหัสไปรษณีย์

(๓) อยู่บ้านเลขที่ ถนน.....

ตำบล/แขวงอำเภอ/เขต.....

จังหวัดรหัสไปรษณีย์

จึงยื่นคำขอนี้มาเพื่อขอรับเงินช่วยเหลือ ตามข้อ ๒ แห่งประกาศมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี เรื่องการจ่ายเงินช่วยเหลือกรณีพนักงานมหาวิทยาลัยถึงแก่ความตาย พ.ศ. ๒๕๕๕ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารต่าง ๆ ดังต่อไปนี้ เพื่อประกอบการพิจารณา

หลักฐานที่แสดงว่าเป็นบุคคลผู้มีสิทธิตามข้อ ๓ วรรคสอง ได้แก่

สำเนาบัตรประชาชนที่รับรองถูกต้อง

สำเนาคำสั่งของศาล

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/บัตรข้าราชการ (ผู้รับ)

สำเนาทะเบียนบ้าน (ผู้รับ)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือตามประกาศมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี เรื่องการจ่ายเงินช่วยเหลือกรณีพนักงานมหาวิทยาลัยถึงแก่ความตาย พ.ศ. ๒๕๕๕ และถ้าปรากฏต่อไปว่าข้าพเจ้าเป็นผู้ไม่มีสิทธิแต่อย่างใดตามประกาศ ข้าพเจ้ายินยอมคืนเงินช่วยเหลือที่ได้รับไป โดยไม่มีสิทธิตลอดจนชดใช้ค่าเสียหายต่าง ๆ ที่เกิดขึ้นทั้งสิ้นแก่ทางมหาวิทยาลัยภายใน ๓๐ วัน นับจากวันที่ทางราชการแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบตามที่อยู่ข้างต้นนี้

ลงชื่อ ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

ลงชื่อ ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

ลงชื่อ ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

ส่วนที่ ๒ สำหรับงานการเจ้าหน้าที่

คำรับรอง

ได้ตรวจสอบคำขอรับเงินช่วยเหลือแล้ว ขอรับรองว่า

๑. เป็นพนักงานมหาวิทยาลัย เลขที่.....

ตำแหน่งสังกัด

มหาวิทยาลัยอุบลราชธานีอัตราเงินเดือน เดือนละ บาท (.....)

ได้ปฏิบัติงานตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ. ถึงวันที่..... เดือน.....

พ.ศ. ซึ่งเป็นวันที่ถึงแก่ความตาย และได้ถึงแก่ความตายในระหว่างที่มีได้ขาดงาน

๒. ผู้ถึงแก่ความตาย

มิได้ทำหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือพิเศษไว้

ได้ทำหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือไว้ ตามหนังสือแสดงเจตนาแนบท้าย

๓. ผู้ยื่นคำขอ มีสิทธิขอรับเงินช่วยเหลือ ตาม ตามข้อ ๓

แห่งประกาศมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี เรื่องการจ่ายเงินช่วยเหลือกรณีพนักงานมหาวิทยาลัยถึงแก่ความตาย พ.ศ. ๒๕๕๕

ได้ในฐานะ..... รวมเป็นเงินจำนวน บาท

(.....)

(ลงชื่อ)

(ลงชื่อ)

(.....)

(.....)

ตำแหน่ง

คณบดี/ผู้อำนวยการกอง/หัวหน้าสำนักงาน

(ผู้ตรวจสอบ)

ส่วนที่ ๓ คำอนุมัติ

อนุมัติให้เบิกได้

(ลงชื่อ).....

(.....)

อธิการบดี