



สหภาพแรงงานรัฐวิสาหกิจรถไฟแห่งประเทศไทย

ใบเบิกค่าสวัสดิการของสมาชิก สร.รฟท.

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ข้าฯ นาย / นาง / นางสาว เลขประจำตัว(ทศค.).....

ตำแหน่ง..... สังกัด..... เขต/กอง.....

ฝ่าย/สำนักงาน..... วัน/เดือน/ปีเกิด..... อายุ.....ปี โทร.....

ขอรับรองว่า ข้าฯ เป็นผู้ปฏิบัติงานของการรถไฟฯ และได้เป็นสมาชิกของ สร.รฟท. (เลขที่สมาชิก สร.รฟท.)

มีความประสงค์จะขอเบิกเงินสวัสดิการของสมาชิกดังรายการต่อไปนี้

เบิกค่าเยี่ยมป่วย รักษาตัวตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ถึง วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

อาการของโรค.....โดยรักษาที่สถานพยาบาล.....

- หมายเหตุ
1. สมาชิกเข้าพักรักษาตัวที่โรงพยาบาล ตั้งแต่ 3 วัน แต่ไม่เกิน 20 วัน รับค่าสวัสดิการช่วยเหลือ 1,500 บาท
 2. สมาชิกเข้าพักรักษาตัวที่โรงพยาบาล ตั้งแต่ 20 วันขึ้นไป รับค่าสวัสดิการช่วยเหลือ 2,500 บาท
 3. สมาชิกประสบอุบัติเหตุ เป็นเหตุให้สูญเสียอวัยวะ รับค่าสวัสดิการช่วยเหลือ 5,000 บาท

เบิกค่าคลอดบุตร ข้าฯ นาย / นาง / นางสาว ได้สมรสกับ นาย / นาง / นางสาว

..... ซึ่งเป็นภรรยาได้คลอดบุตรที่สถานพยาบาล.....

เมื่อวันที่.....เดือน..... พ.ศ. หมายเหตุ สมาชิกมีสิทธิที่จะได้รับสวัสดิการค่าคลอดบุตรจาก สร.รฟท. เป็นจำนวนเงิน1,500 บาท

เบิกค่าทำบุญอุทิศส่วนกุศล ข้าฯ นาย / นาง / นางสาวเป็นตัวแทนในการเบิกเงินให้กับ

ผู้ตาย นาย / นาง / นางสาว ตำแหน่ง..... สังกัด..... เขต/

กอง..... ฝ่าย/สำนักงาน..... วันที่เสียชีวิต.....เดือน.....ปี.....สาเหตุการ

ตายเกิดจาก.....

- หมายเหตุ
1. เป็นสมาชิกตั้งแต่ 1 ปี ถึง 10 ปี รับเงินสวัสดิการ 2,000 บาท
 2. เป็นสมาชิกตั้งแต่ 10 ปี ถึง 20 ปี รับเงินสวัสดิการ 3,000 บาท
 3. เป็นสมาชิกตั้งแต่ 20 ปี ถึง 30 ปี รับเงินสวัสดิการ 4,000 บาท
 4. เป็นสมาชิกตั้งแต่ 30 ปี ขึ้นไป รับเงินสวัสดิการ 5,000 บาท
 5. ให้จัดพวงหรีดศพสมาชิกสหภาพ 1 พวง จำนวนเงินไม่เกิน 1,000 บาท

** สมาชิกผู้ได้ถึงแก่กรรมระหว่างปฏิบัติหน้าที่ ของการรถไฟฯ สหภาพเป็นเจ้าของในการบำเพ็ญกุศลศพ ให้จ่ายได้จำนวนเงินไม่เกิน 5,000 บาท **

สมาชิกได้รับเงินค่าสวัสดิการจาก สร.รฟท. เป็นจำนวนเงิน บาท

(.....)

(.....)

(.....) ผู้รับเงิน

(.....) ผู้จ่ายเงิน

(.....) ผู้อนุมัติ

(.....) ผู้อนุมัติ

นายอัมพร เคนเหลา (เหรียญกิตติ สร.รฟท.)

นายสาวิทย์ แก้วหวาน (ประธาน สร.รฟท.)

เอกสารแนบเพื่อขอทำการเบิกค่าสวัสดิการของสมาชิก สร.รพท.

1. ค่าสวัสดิการค่ารักษาพยาบาล ประกอบด้วย

- 1.1 สำเนาบัตรประจำตัวพนักงานการรถไฟแห่งประเทศไทย หรือสำเนาบัตรประชาชน รับรองสำเนาถูกต้อง
- 1.2 หลักฐานการเข้าพักรักษาตัวในสถานพยาบาล เช่น ใบรับรองแพทย์
- 1.3 กรณี พุทธภาพ ให้แนบบใบรับรองแพทย์ที่ระบุว่า “พุทธภาพ” ตามแต่ละกรณีพร้อมสำเนาทะเบียนบ้านและสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มีสิทธิได้รับเงินสวัสดิการ
- 1.4 ภาพถ่ายที่เกี่ยวข้องกับการเจ็บป่วยหรือรักษาพยาบาล (ถ้ามี)

ทั้งนี้ยื่นหลักฐานข้างต้นต่อสหภาพได้ภายใน 90 วัน นับถัดจากวันสุดท้ายที่ระบุยื่นหนังสือรับรองการพักรักษาตัวในสถานพยาบาลของแพทย์ หากพ้นกำหนด 90 วัน สมาชิกไม่มาติดต่อขอรับเงินสวัสดิการถือว่าสมาชิกผู้นั้นสละสิทธิ์

2. ค่าสวัสดิการค่าคลอดบุตร ประกอบด้วย

- 2.1 สำเนาบัตรประจำตัวพนักงานการรถไฟแห่งประเทศไทย หรือสำเนาบัตรประชาชน รับรองสำเนาถูกต้อง
- 2.2 สำเนาหนังสือรับรองแสดงการคลอดบุตรจากสถานพยาบาล หรือใบสูติบัตร รับรองสำเนาถูกต้อง
- 2.3 กรณี สมาชิกเป็นผู้หญิง ไม่ต้องยื่นสำเนาทะเบียนสมรส
กรณี สมาชิกเป็นผู้ชายให้ยื่นสำเนาทะเบียนสมรส
กรณี สมาชิกไม่มีทะเบียนสมรส ต้องยื่นหนังสือจดทะเบียนรับรองบุตร รับรองสำเนาถูกต้อง

ทั้งนี้ยื่นหลักฐานข้างต้นต่อสหภาพได้ภายใน 90 วัน นับถัดจากวันเกิดของบุตรที่ระบุไว้ในสูติบัตร หากพ้นกำหนด 90 วัน สมาชิกไม่มาติดต่อขอรับเงินสวัสดิการถือว่าสมาชิกผู้นั้นสละสิทธิ์

3. ค่าสวัสดิการค่าช่วยเหลือจัดการงานศพ ประกอบด้วย

- 3.1 สำเนาบัตรประจำตัวพนักงานการรถไฟแห่งประเทศไทย หรือสำเนาบัตรประชาชน รับรองสำเนาถูกต้อง
- 3.2 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มีสิทธิได้รับเงินสวัสดิการ
- 3.3 ใบมรณะบัตรของสมาชิกที่เสียชีวิต
- 3.4 ทะเบียนสมรส
- 3.5 ภาพถ่ายที่เกี่ยวข้องกับการจัดงานศพ

ทั้งนี้ให้ผู้มีสิทธิรับเงินยื่นหลักฐานข้างต้นต่อสหภาพใน 90 วัน นับถัดจากวันที่เสียชีวิต หากพ้นกำหนด 90 วัน สมาชิกไม่มาติดต่อขอรับเงินสวัสดิการถือว่าสมาชิกผู้นั้นสละสิทธิ์