**แบบ กทพ. 03**

**ใบเบิกเงินสวัสดิการยืดหยุ่นพนักงานมหาวิทยาลัย (My Choice)**

ข้าพเจ้า........................................................................................ตำแหน่ง..................................................................

สังกัด...........................................................................................................................โทร..........................................

ขอเบิกเงินจำนวน..............................................บาท (.......................................................................................)

เพื่อซื้อสินค้าหรือรับบริการตามรายการสวัสดิการด้านสุขภาพแบบยืดหยุ่น

ค่าเวชภัณฑ์

ค่าสมาชิก ค่าใช้บริการ หรือค่าสมัครเข้าร่วมกิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับการออกกำลังกายหรือสร้างเสริมสุขภาพร่างกาย

หรืออบรมสมาธิทั้งภาครัฐ ภาคเอกชน หรือส่วนงานของมหาวิทยาลัย

อุปกรณ์ดูแลสุขภาพและออกกำลังกาย

อุปกรณ์ประกอบการทำงานเพื่อจัดหรือปรับสภาพแวดล้อมของเครื่องมือการทำงานให้เข้ากับผู้ปฏิบัติงาน รวมไปถึงการปรับสรีระของร่างกายให้เหมาะสมแก่การทำงาน

ระบุรายละเอียดสินค้า/บริการ....................................................................................................................................

เอกสารแนบประกอบการขอเบิก

ใบเสร็จ เอกสารอื่นที่กำหนดไว้ในรายการสวัสดิการด้านสุขภาพแบบยืดหยุ่น (ถ้ามี)

ศูนย์เทคโนโลยีดิจิทัล วิทยาเขตปัตตานี

ที่ มอ 201.8/.................. ลงวันที่............................................

|  |  |
| --- | --- |
| ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นจริงทุกประการ  (ลงชื่อ)..................................................................ผู้ขอรับเงิน  (.................................................................)  วันที่.............................................................. | **อนุมัติให้เบิกได้**  (ลงชื่อ)...................................................................................  ( นางสาววิชุตา แก้วนพรัตน์ )  ตำแหน่ง รักษาการแทนผู้อำนวยการศูนย์เทคโนโลยีดิจิทัล วข.ปน.  วันที่............................................................................... |
| ใบรับเงิน  ข้าพเจ้าได้รับเงินสวัสดิการยืดหยุ่น จำนวน...................................บาท (.................................................................) ไปถูกต้องแล้ว  (ลงชื่อ)..................................................................ผู้รับเงิน  (.................................................................) | |

เลขที่บัญชี ธนาคาร......................................... เลขที่.........................................