



แบบ ๑ ก.

แบบคำขอรับเงินสงเคราะห์ของนักศึกษา  
มหาวิทยาลัยมหิดล

เขียนที่ .....  
วันที่ .....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี  
ตั้งบ้านเรือนอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ต.รอก/ชอย.....ถนน.....  
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์.....  
ได้ทราบและเข้าใจประกาศ มหาวิทยาลัยมหิดล เรื่อง หลักเกณฑ์การจ่ายเงินสงเคราะห์นักศึกษา มหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ.๒๕๕๙ เป็นอย่างดีแล้ว จึงขอยื่นเรื่องต่ออธิการบดี มหาวิทยาลัยมหิดล ดังมีข้อความต่อไปนี้

ตามที่ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....  
นักศึกษาของ.....มหาวิทยาลัยมหิดล ซึ่งได้ชำระค่าบริการสุขภาพให้แก่  
มหาวิทยาลัยมหิดล โดยครบถ้วนถูกต้องตามที่กำหนดไว้ในประกาศ มหาวิทยาลัยมหิดลฉบับดังกล่าวข้างต้นได้  
สูญเสียสมรรถภาพในการทำงานของ.....จนไม่สามารถที่จะทำการศึกษาต่อไปได้ เมื่อ  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... เพราะสาเหตุ .....

รายละเอียดปรากฏตามความเห็นแพทย์ผู้รักษาที่แนบมานี้

ข้าพเจ้าในฐานะ.....ขอยื่นเรื่องราวเพื่อขอรับเงินสงเคราะห์ตาม ประกาศ  
มหาวิทยาลัยมหิดล เรื่อง หลักเกณฑ์การจ่ายเงินสงเคราะห์นักศึกษา มหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ.๒๕๕๙ ดังรายการ  
ดังต่อไปนี้ (ให้ทำเครื่องหมาย / ในช่อง  )

- ๑. ขอรับเงินในฐานะนักศึกษา เป็นเงิน.....บาท (.....)
- ๒. ขอรับแทนนักศึกษาในฐานะทายาทตามกฎหมาย หรือผู้แทนโดยชอบธรรม คือ
  - ๒.๑ บิดา เป็นเงิน.....บาท (.....)
  - ๒.๒ มารดา เป็นเงิน.....บาท (.....)
  - ๒.๓ คู่สมรส เป็นเงิน.....บาท (.....)
  - ๒.๔ บุตร เป็นเงิน.....บาท (.....)
  - ๒.๕ ผู้แทนโดยชอบธรรม เป็นเงิน.....บาท (.....)

๓. ขอรับในฐานะผู้รับมอบอำนาจจาก.....  
ตามหนังสือมอบอำนาจฉบับลงวันที่.....ที่แนบท้ายแบบคำขอฉบับนี้  
เป็นเงิน.....บาท (.....)

รวมเป็นเงินสงเคราะห์ ที่ข้าพเจ้าขอรับทั้งสิ้น.....บาท  
(.....)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏว่าข้าพเจ้าไม่มีสิทธิ  
หรือไม่มีอำนาจที่จะรับเงินจำนวน.....บาท(.....) ไม่ว่าทั้งหมดหรือแต่บางส่วน  
ทั้งนี้ไม่ว่าด้วยเหตุประการใดๆ ก็ตาม ข้าพเจ้ายินยอมชดใช้เงินตามจำนวนที่ข้าพเจ้าได้รับไป โดยไม่มีสิทธิหรือ  
ปราศจากอำนาจคืนให้แก่มหาวิทยาลัย พร้อมด้วยดอกเบี้ยในอัตราร้อยละ ๑๕ ต่อปี นับตั้งแต่วันที่ได้รับเงินไป  
จนถึงวันที่ได้ชำระเสร็จ

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอรับเงิน  
(.....)

(ลงชื่อ) .....พยาน  
(.....)

(ลงชื่อ) .....พยาน  
(.....)

- หมายเหตุ
๑. แบบ ๑ ก นี้ใช้เฉพาะในกรณีที่นักศึกษาสูญเสียสมรรถภาพในการทำงานของอวัยวะเท่านั้น หากเป็นกรณีไม่ถึงแก่กรรม ให้ใช้แบบ ๒ ก
  ๒. “ผู้แทนโดยชอบธรรม/ผู้อนุบาล” หมายถึง บิดาและหรือมารดา โดยชอบด้วยกฎหมายของบุตร ผู้เยาว์ หรือผู้ปกครองที่จัดตั้งขึ้นโดยพันธกรรมของบิดาหรือมารดาที่ถึงแก่กรรมในภายหลังหรือผู้อนุบาลที่ศาลแต่งตั้งขึ้น
  ๓. “ทายาท” หมายถึง ทายาทตามกฎหมาย ได้แก่ บิดา มารดา คู่สมรส และบุตร