



แบบ ๒ ก.

แบบคำขอรับเงินสงเคราะห์ของนักศึกษา  
มหาวิทยาลัยมหิดล

เขียนที่ .....

วันที่ .....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี ตั้งบ้านเรือนอยู่เลขที่.....  
หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....  
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์.....  
ได้ทราบและเข้าใจประกาศมหาวิทยาลัยมหิดล เรื่องหลักเกณฑ์การจ่ายเงินสงเคราะห์นักศึกษา มหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ. ๒๕๕๙ เป็นอย่างดีแล้ว จึงขอยื่นเรื่องต่ออธิการบดีตั้งมีข้อความต่อไปนี้

ตามที่.....  
นักศึกษาของ.....มหาวิทยาลัยมหิดล ซึ่งได้ชำระค่าบริการสุขภาพให้แก่  
มหาวิทยาลัยมหิดล โดยครบถ้วนถูกต้องตามที่กำหนดไว้ในประกาศมหาวิทยาลัยมหิดลฉบับดังกล่าวข้างต้นได้ถึงแก่  
กรรมลง เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เพราะสาเหตุ.....  
.....ซึ่งมิได้เกิดขึ้นเพราะความจงใจของบุคคลผู้มีสิทธิได้รับเงิน  
สงเคราะห์ตามประกาศดังกล่าว

ข้าพเจ้าในฐานะ.....ขอยื่นเรื่องราวเพื่อขอรับเงินสงเคราะห์ตาม  
ประกาศมหาวิทยาลัยมหิดล เรื่องหลักเกณฑ์การจ่ายเงินสงเคราะห์นักศึกษา มหาวิทยาลัยมหิดล  
พ.ศ. ๒๕๕๙ ตามรายการดังต่อไปนี้ (ให้ทำเครื่องหมาย / ในช่อง  )

๑. ขอรับเงินเฉพาะส่วนที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับในฐานะทายาทตามกฎหมาย หรือผู้ปกครอง
- ๑.๑ บิดา เป็นเงิน.....บาท (.....)
- ๑.๒ มารดา เป็นเงิน.....บาท (.....)
- ๑.๓ คู่สมรส เป็นเงิน.....บาท (.....)
- ๑.๔ บุตร เป็นเงิน.....บาท (.....)
- ๑.๕ ผู้ปกครอง เป็นเงิน.....บาท (.....)

๒. ขอรับในฐานะเป็นผู้แทนโดยชอบธรรมของ
- ๒.๑ .....เป็นเงิน.....บาท (.....)
- ๒.๒ .....เป็นเงิน.....บาท (.....)

ฯลฯ

๓. ขอรับในฐานะผู้รับมอบอำนาจจาก.....
- ตามหนังสือมอบอำนาจฉบับลงวันที่.....ที่แนบท้ายแบบคำขอ
- ฉบับนี้เป็นเงิน.....บาท(.....)

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

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏว่าข้าพเจ้าไม่มี สิทธิหรือไม่มีอำนาจที่จะรับเงินจำนวน.....บาท (.....) ไม่ว่าทั้งหมด หรือแต่บางส่วน ทั้งนี้ไม่ว่าด้วยเหตุประการใดๆ ก็ตาม ข้าพเจ้ายินยอมชดใช้เงินตามจำนวนที่ข้าพเจ้าได้รับไป โดย ไม่มีสิทธิหรือปราศจากอำนาจคืนให้แก่มหาวิทยาลัยมหิดล พร้อมด้วยดอกเบี้ยในอัตราร้อยละ ๑๕ ต่อปี นับตั้งแต่วันที่ได้รับเงินไปจนถึงวันที่ได้ชำระเสร็จ

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอรับเงิน

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

- หมายเหตุ
๑. แบบ ๒ ก นี้ใช้เฉพาะในกรณีที่นักศึกษาถึงแก่กรรมเท่านั้น หากเป็นกรณีที่สูญเสียสมรรถภาพ ให้ใช้แบบ ๑ ก
๒. “ผู้แทนโดยชอบธรรม” หมายถึง บิดาและหรือมารดา โดยชอบด้วยกฎหมายของบุตรผู้เยาว์หรือ ผู้ปกครองที่จัดตั้งขึ้นโดยพินัยกรรมของบิดาหรือมารดา ที่ถึงแก่กรรมในภายหลังหรือแต่งตั้งขึ้น ตามคำสั่งศาล