



ประกาศมหาวิทยาลัยมหิดล

เรื่อง หลักเกณฑ์การจ่ายเงินสงเคราะห์นักศึกษา มหาวิทยาลัยมหิดล

พ.ศ. ๒๕๕๗

โดยที่เป็นการสมควรกำหนดหลักเกณฑ์และอัตราการจ่ายเงินสงเคราะห์นักศึกษา มหาวิทยาลัยมหิดลที่สูญเสียสมรรถภาพในการทำงานของอวัยวะส่วนใดส่วนหนึ่งของร่างกายจนไม่สามารถที่จะทำการศึกษาต่อไปได้ หรือเสียชีวิตในขณะที่เป็นนักศึกษาของมหาวิทยาลัยมหิดล

อาศัยอำนาจตามมาตรา ๓๔ แห่งพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ.๒๕๕๐ ข้อ ๒๒.๘ และ ข้อ ๒๓ ของประกาศมหาวิทยาลัยมหิดล เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการรับเงิน การเก็บรักษาเงิน การเบิกเงิน การจ่ายเงิน และการควบคุมดูแลการจ่ายเงิน พ.ศ.๒๕๕๑ ประกอบกับข้อ ๕ และข้อ ๒(๑) ของประกาศ มหาวิทยาลัยมหิดล เรื่องการบริหารบัญชีกองทุนกิจการนักศึกษา พ.ศ.๒๕๕๓ อธิการบดีจึงกำหนดหลักเกณฑ์การ จ่ายเงินสงเคราะห์สำหรับนักศึกษาของมหาวิทยาลัยมหิดลไว้ดังนี้

๑. ในประกาศนี้

“เงินสงเคราะห์” หมายความว่า เงินที่มหาวิทยาลัยจ่ายจากกองทุนเพื่อเป็นการสงเคราะห์ นักศึกษา กรณีสูญเสียสมรรถภาพในการทำงานของอวัยวะส่วนใดส่วนหนึ่งของร่างกายจนไม่สามารถที่จะทำการศึกษาต่อไปได้ หรือเสียชีวิต

“นักศึกษา” หมายความว่า นักศึกษาหรือนักเรียนที่ได้ชำระเงินค่าธรรมเนียมการศึกษาให้แก่ มหาวิทยาลัยครบถ้วน ตามประกาศมหาวิทยาลัยที่กำหนดในแต่ละภาคการศึกษานั้น

“กองทุน” หมายความว่า กองทุนกิจการนักศึกษาตามประกาศมหาวิทยาลัยมหิดล เรื่องการบริหารบัญชีกองทุนกิจการนักศึกษา

“ทายาท” หมายความว่า ทายาทโดยชอบด้วยกฎหมาย

๒. การจ่ายเงินสงเคราะห์ตามประกาศนี้ ให้มีผลนับแต่วันที่นักศึกษาได้ชำระเงินค่าบริการ สุขภาพในแต่ละปีการศึกษาให้แก่มหาวิทยาลัยครบถ้วน จนถึงวันสุดท้ายที่มหาวิทยาลัยกำหนดให้มีการชำระเงิน ค่าบริการสุขภาพในปีการศึกษาถัดไป

๓. ให้มหาวิทยาลัยจ่ายเงินจำนวน ๑๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน) เพื่อเป็นเงินสงเคราะห์ ตามหลักเกณฑ์ดังต่อไปนี้

(๑) จ่ายให้นักศึกษากรณีสูญเสียสมรรถภาพในการทำงานของอวัยวะส่วนใดส่วนหนึ่ง ของร่างกายจนไม่สามารถที่จะทำการศึกษาต่อไปได้ เว้นแต่นักศึกษาไม่สามารถที่จะดำเนินการรับเงินสงเคราะห์ ได้ ให้ทายาทตาม (๒) ตามลำดับเป็นผู้ดำเนินการและรับเงินแทน

(๒) จ่ายให้ทายาทกรณีนักศึกษาเสียชีวิต ดังนี้

ก. บิดา มารดา

ข. คู่สมรส

ค. บุตร

การจ่ายเงินสงเคราะห์ตาม (๒) ให้จ่ายให้กับทายาทที่ยังมีชีวิตอยู่ในแต่ละลำดับในส่วนแบ่งเท่าๆกัน เว้นแต่กรณีเหลือทายาทเพียงลำดับเดียว ให้ทายาทในลำดับนั้นมีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์ทั้งหมด

ในกรณีที่นักศึกษาไม่มีทายาทตาม (๒) ให้จ่ายเงินสงเคราะห์ให้กับผู้ปกครองที่มีพยานหลักฐานว่าเป็นผู้ปกครองดูแล เลี้ยงดู และหรือส่งเสียศึกษาระหว่างเป็นนักศึกษาของมหาวิทยาลัย

๔. การขอรับเงินสงเคราะห์ ให้นักศึกษา ทายาท หรือผู้ปกครองแล้วแต่กรณี ยื่นเรื่องขอรับเงินสงเคราะห์จากมหาวิทยาลัย(ผ่านกองกิจการนักศึกษา) ตามแบบแนบท้ายประกาศนี้ ภายในกำหนดระยะเวลา ๑ ปี นับแต่วันที่แพทย์ผู้รักษาได้วินิจฉัยว่านักศึกษาสูญเสียสมรรถภาพในการทำงานของอวัยวะส่วนใดส่วนหนึ่งของร่างกายจนไม่สามารถที่จะทำการศึกษาต่อไปได้ หรือนับแต่วันที่นักศึกษาเสียชีวิตแล้วแต่กรณี

กรณีนักศึกษา ทายาท หรือผู้ปกครองไม่ยื่นเรื่องขอรับเงินสงเคราะห์ภายในกำหนดระยะเวลาตามวรรคแรก ให้มหาวิทยาลัยงดการจ่ายเงินสงเคราะห์

๕. กรณีทายาทผู้ใดกระทำโดยจงใจเป็นเหตุให้นักศึกษาเสียชีวิต ทายาทผู้นั้นไม่มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์ และเพื่อประโยชน์ในการจัดแบ่งเงินสงเคราะห์ให้ถือว่าไม่มีทายาทผู้นั้น

กรณีผู้ปกครองตามข้อ ๔ วรรคสาม กระทำโดยจงใจเป็นเหตุให้นักศึกษาเสียชีวิต ผู้ปกครองนั้นไม่มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์

๖. นักศึกษาผู้ใดได้รับการยกเว้นค่าธรรมเนียมการศึกษาตามประกาศของส่วนงานใด โดยมีเงินค่าบริการสุขภาพรวมอยู่ในรายการยกเวนนั้นด้วย นักศึกษาผู้นั้นไม่มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์ตามประกาศนี้

๗. การจ่ายเงินสงเคราะห์ตามประกาศนี้ให้จ่ายจากเงินกองทุนกิจการนักศึกษา ตามประกาศมหาวิทยาลัยมหิดล เรื่องการบริหารบัญชีกองทุนกิจการนักศึกษา โดยอธิการบดีหรือรองอธิการบดีที่อธิการบดีมอบหมายเป็นผู้มีอำนาจอนุมัติ

ทั้งนี้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๒๒ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๗

(ลงนาม) รัชตะ รัชตะนาวิน

(ศาสตราจารย์รัชตะ รัชตะนาวิน)

อธิการบดี มหาวิทยาลัยมหิดล



แบบ ๑ ก.

แบบคำขอรับเงินสงเคราะห์ของนักศึกษา

มหาวิทยาลัยมหิดล

เขียนที่
วันที่เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี
ตั้งบ้านเรือนอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์.....
ได้ทราบและเข้าใจประกาศ มหาวิทยาลัยมหิดล เรื่อง หลักเกณฑ์การจ่ายเงินสงเคราะห์นักศึกษา
มหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ.๒๕๕๗ เป็นอย่างดีแล้ว จึงขอยื่นเรื่องต่ออธิการบดี มหาวิทยาลัยมหิดล ดั่งมีข้อความ
ต่อไปนี้

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

ข้าพเจ้าในฐานะ.....ขอยื่นเรื่องราวเพื่อขอรับเงินสงเคราะห์ตาม ประกาศ
มหาวิทยาลัยมหิดล เรื่อง หลักเกณฑ์การจ่ายเงินสงเคราะห์นักศึกษา มหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ.2557 ดังรายการ
ดังต่อไปนี้ (ให้ทำเครื่องหมาย / ในช่อง)

๑. ขอรับเงินในฐานะนักศึกษา เป็นเงิน.....บาท (.....)
๒. ขอรับแทนนักศึกษาในฐานะทายาทตามกฎหมาย หรือผู้แทนโดยชอบธรรม คือ
- ๒.๑ บิดาและหรือมารดา เป็นเงิน.....บาท (.....)
- ๒.๒ คู่สมรส เป็นเงิน.....บาท (.....)
- ๒.๓ บุตร เป็นเงิน.....บาท (.....)

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

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏว่าข้าพเจ้าไม่มีสิทธิ
หรือไม่มีอำนาจที่จะรับเงินจำนวน.....บาท(.....) ไม่ว่าจะทั้งหมดหรือแต่บางส่วน
ทั้งนี้ไม่ว่าด้วยเหตุประการใดๆ ก็ตาม ข้าพเจ้ายินยอมชดใช้เงินตามจำนวนที่ข้าพเจ้าได้รับไป โดยไม่มีสิทธิหรือ
ปราศจากอำนาจคืนให้แก่มหาวิทยาลัย พร้อมด้วยดอกเบี้ยในอัตราร้อยละ 15 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 หรือผู้ปกครองที่จัดตั้งขึ้นโดยพินัยกรรมของบิดาหรือมารดาที่ถึงแก่กรรมในภายหลัง หรือผู้อนุบาลที่ศาลแต่งตั้งขึ้น
 ๓. “ ทายาท” หมายถึง ทายาทตามกฎหมาย ได้แก่ บิดามารดา คู่สมรส และบุตร



แบบ ๒ ก.

**แบบคำขอรับเงินสงเคราะห์ของนักศึกษา
มหาวิทยาลัยมหิดล**

เขียนที่
วันที่เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี ตั้งบ้านเรือนอยู่เลขที่.....
หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์.....
ได้ทราบและเข้าใจประกาศมหาวิทยาลัยมหิดล เรื่องหลักเกณฑ์การจ่ายเงินสงเคราะห์นักศึกษา
มหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ. ๒๕๕๗ เป็นอย่างดีแล้ว จึงขอยื่นเรื่องต่ออธิการบดีตั้งมีข้อความต่อไปนี้

ตามนี้.....
นักศึกษาของ..... มหาวิทยาลัยมหิดล ซึ่งได้ชำระค่าบริการสุขภาพ
ให้แก่มหาวิทยาลัยมหิดล โดยครบถ้วนถูกต้องตามที่กำหนดไว้ในประกาศมหาวิทยาลัยมหิดลฉบับดังกล่าวข้างต้น
ได้ถึงแก่กรรมลง เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
เพราะสาเหตุ.....ซึ่งมิได้เกิดขึ้นเพราะความตั้งใจของบุคคลผู้มีสิทธิ
ได้รับเงินสงเคราะห์ตามประกาศดังกล่าว

ข้าพเจ้าในฐานะ.....ขอยื่นเรื่องราวเพื่อขอรับเงินสงเคราะห์ตาม
ประกาศมหาวิทยาลัยมหิดล เรื่องหลักเกณฑ์การจ่ายเงินสงเคราะห์นักศึกษา มหาวิทยาลัยมหิดล
พ.ศ. ๒๕๕๗ ตามรายการดังต่อไปนี้ (ให้ทำเครื่องหมาย / ในช่อง)

๑. ขอรับเงินเฉพาะส่วนที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับในฐานะทายาทตามกฎหมาย หรือผู้ปกครอง
- ๑.๑ บิดาและหรือมารดา เป็นเงิน.....บาท (.....)
- ๑.๒ คู่สมรส เป็นเงิน.....บาท (.....)
- ๑.๓ บุตร เป็นเงิน.....บาท (.....)
- ๑.๔ 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 หากปรากฏว่าข้าพเจ้าไม่มีสิทธิหรือไม่มีอำนาจที่จะรับเงินจำนวน.....บาท (.....) ไม่ว่าจะทั้งหมดหรือแต่บางส่วน ทั้งนี้ไม่ว่าด้วยเหตุประการใดก็ตาม ข้าพเจ้ายินยอมชดใช้เงินตามจำนวนที่ข้าพเจ้าได้รับไป โดยไม่มีสิทธิหรือปราศจากอำนาจคืนให้แก่มหาวิทยาลัยมหิดล พร้อมด้วยดอกเบี้ยในอัตราร้อยละ ๑๕ ต่อปี นับตั้งแต่วันที่ได้รับเงินไปจนถึงวันที่ได้ชำระเสร็จ

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอรับเงิน

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

หมายเหตุ ๑. แบบ ๒ ก นี้ใช้เฉพาะในกรณีที่นักศึกษาถึงแก่กรรมเท่านั้น หากเป็นกรณีที่อยู่เสียสมรรถภาพ ให้ใช้แบบ ๑ ก

๒. “ผู้แทนโดยชอบธรรม” หมายถึง บิดาและหรือมารดา โดยชอบด้วยกฎหมายของบุตรผู้เยาว์ หรือผู้ปกครองที่จัดตั้งขึ้นโดยพินัยกรรมของบิดาหรือมารดา ที่ถึงแก่กรรมในภายหลังหรือ แต่งตั้งขึ้นตามคำสั่งศาล



ติด
อากรแสตมป์
๑๐ บาท

แบบ ๓ ก.

หนังสือรับรองการใช้เงิน

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ตามที่.....ได้ยื่นเรื่องราวขอรับเงินสงเคราะห์
ประกาศมหาวิทยาลัยมหิดล เรื่องหลักเกณฑ์การจ่ายเงินสงเคราะห์นักศึกษา มหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ. ๒๕๕๗
ตามแบบคำขอรับเงินสงเคราะห์ของนักศึกษามหาวิทยาลัยมหิดล ฉบับลงวันที่ นั้น

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....อาชีพ.....

ตั้งบ้านเรือนอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์.....

คู่สมรสชื่อ.....สถานที่ทำงาน.....

หมายเลขโทรศัพท์.....ได้ทราบข้อความในแบบคำขอรับเงินสงเคราะห์ของนักศึกษา

มหาวิทยาลัยมหิดลฉบับดังกล่าวข้างต้น จึงทำหนังสือรับรองการใช้เงินฉบับนี้ให้ไว้ต่อมหาวิทยาลัยมหิดล ดังมี

ข้อความต่อไปนี้ คือ

๑. ข้าพเจ้า ขอรับรองว่า.....

เป็นผู้มีสิทธิหรือมีอำนาจขอรับเงินสงเคราะห์ตามประกาศมหาวิทยาลัยมหิดล เรื่องหลักเกณฑ์การจ่ายเงิน
สงเคราะห์นักศึกษา มหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ.๒๕๕๗ ตามจำนวนเงินที่ระบุไว้ในแบบคำขอรับเงินสงเคราะห์ของ
นักศึกษา มหาวิทยาลัยมหิดล ฉบับลงวันที่.....จริง

๒. หากปรากฏว่า.....เป็นผู้ไม่มีสิทธิหรือไม่มีอำนาจที่จะขอรับเงิน

สงเคราะห์ ในจำนวนเงินที่ระบุไว้ในแบบคำขอรับเงินสงเคราะห์ของนักศึกษามหาวิทยาลัยมหิดล ตามข้อ ๑ ไม่
ว่าทั้งหมด หรือแต่บางส่วน และไม่ว่าด้วยเหตุประการใดๆ ก็ตาม ข้าพเจ้ายินยอมชดใช้เงินจำนวน
ที่.....ได้รับไปจากมหาวิทยาลัยมหิดล โดยไม่มีสิทธิ หรือไม่มีอำนาจคืนให้แก่

มหาวิทยาลัยมหิดล ทั้งนี้ ภายในเวลาที่มหาวิทยาลัยจะได้อำนาจ หากข้าพเจ้าผิดนัดไม่ชำระเงินจำนวนดังกล่าว
ไม่ว่าทั้งหมดหรือบางส่วนก็ตาม ข้าพเจ้ายินยอมเสียดอกเบี้ยในอัตราร้อยละ 15 ต่อปี ให้แก่มหาวิทยาลัยมหิดล
ในจำนวนที่ค้างชำระอยู่จนถึงวันที่ได้ชำระเสร็จสิ้น

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความข้างต้นเป็นอย่างดีแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้ต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ)ผู้รับรองการใช้เงิน
(.....)

(ลงชื่อ)พยาน
(.....)

(ลงชื่อ)พยาน
(.....)

ข้าพเจ้า.....เป็นคู่สมรสของ.....
ยินยอมให้.....ทำหนังสือรับรองการใช้เงินฉบับนี้ทุกประการ

(ลงชื่อ)ผู้ให้ความยินยอม
(.....)

(ลงชื่อ)พยาน
(.....)

(ลงชื่อ)พยาน
(.....)

***ผู้รับรองการใช้เงิน** ต้องเป็นข้าราชการประจำระดับ ๔ หรือเทียบเท่าขึ้นไป หรือพนักงานมหาวิทยาลัยตั้งแต่ระดับปฏิบัติการขึ้นไป (บรรจุแต่งตั้งด้วยวุฒิการศึกษาไม่ต่ำกว่าปริญญาตรี)



ติด
อากรแสตมป์
๓๐ บาท

หนังสือมอบอำนาจ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....ตั้งบ้านเรือนอยู่เลขที่.....
ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....ขอมอบอำนาจให้ (นาย,นาง,นางสาว).....
(ให้ทำเครื่อง / ในช่อง)

๑. เป็นผู้มายื่นเรื่องราวขอรับเงินสงเคราะห์ตามประกาศมหาวิทยาลัยมหิดล เรื่อง หลักเกณฑ์
การจ่ายเงินสงเคราะห์นักศึกษา มหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ.๒๕๕๗ รวมทั้งมีอำนาจแก้ไขต่อเติมข้อความในแบบยื่น
เรื่องราว ขอรับเงินสงเคราะห์ของนักศึกษามหาวิทยาลัยมหิดล และให้ถ้อยคำที่เกี่ยวข้องกับการนี้แทนข้าพเจ้า
จนเสร็จการ

๒. เป็นผู้รับเงินสงเคราะห์ จำนวน.....บาท จากมหาวิทยาลัยมหิดลแทนข้าพเจ้า
การใดๆ อัน (นาย,นาง,นางสาว)ได้กระทำ
ไปภายในขอบอำนาจที่ได้รับมอบตามหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบทั้งสิ้นเสมือนหนึ่งเป็นการกระทำของ
ข้าพเจ้าทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)