

แบบขอรับเงินช่วยเหลือ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรียน.....

ข้าพเจ้า (ชื่อ - ชื่อสกุล) อายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....

ซอย..... ถนน..... แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

หมายเลขประจำตัวประชาชน.....

ยื่นคำร้องในฐานะ ผู้มีสิทธิรับเงินช่วยเหลือ ทายาท/ผู้จัดการมรดก ผู้รับมอบอำนาจ

ผู้มีสิทธิรับเงินช่วยเหลือ (ชื่อ - ชื่อสกุล) อายุ.....ปี

อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....หมายเลขประจำตัวประชาชน.....

เป็นผู้ได้รับความเสียหายจากการปฏิบัติหน้าที่ดังรายละเอียด ดังนี้

๑. วัน/เดือน/ปี/เวลา/สถานที่เกิดเหตุ

.....
.....

๒. รายละเอียดเกี่ยวกับการได้รับความเสียหาย

.....
.....

๓. เอกสารหรือหลักฐานที่เกี่ยวข้อง

๓.๑ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/บัตรข้าราชการ (มีสิทธิรับเงินช่วยเหลือ/ทายาท/ผู้จัดการมรดก/ผู้รับมอบอำนาจ)

๓.๒ ใบรับรองแพทย์จากสถานพยาบาลที่รักษา

๓.๓ เอกสาร/ภาพถ่าย/รายการความเสียหายอื่น

๓.๔ สำเนาหลักฐานแสดงความเป็นทายาท/ผู้จัดการมรดกตามกฎหมาย

๓.๕ หนังสือการมอบอำนาจ

๓.๖ เอกสารหรือหลักฐานอื่นตามที่คณะกรรมการพิจารณาเงินช่วยเหลือกำหนด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาจ่ายเงินช่วยเหลือแก่ข้าพเจ้า

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....สังกัด.....

ขอรับรองว่า.....ตำแหน่ง.....สังกัด.....

เป็นผู้มีสิทธิรับเงินช่วยเหลืออันเนื่องมาจากการปฏิบัติหน้าที่รักษาสภาพประโยชน์ของชาติทางทะเลในพื้นที่ที่มีภาวะไม่ปกติจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง
(.....)

หมายเหตุ ผู้รับรองจะต้องเป็นข้าราชการซึ่งเกี่ยวข้องกับกรณีที่ร้องขอ ระดับตั้งแต่ผู้อำนวยการกอง หรือเทียบเท่าขึ้นไป