**แบบ กทพ. 03**

**ใบเบิกเงินสวัสดิการยืดหยุ่นพนักงานมหาวิทยาลัย (My Choice)**

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด..... .....โทร.....

ขอเบิกเงินจำนวน.....บาท (.....)

เพื่อซื้อสินค้าหรือรับบริการตามรายการสวัสดิการด้านสุขภาพแบบยืดหยุ่น

☐ ค่าเวชภัณฑ์

☐ ค่าสมาชิก ค่าใช้บริการ หรือค่าสมัครเข้าร่วมกิจกรรมที่เกี่ยวกับการออกกำลังกายหรือสร้างเสริมสุขภาพร่างกาย หรืออบรมสมาธิทั้งภาครัฐ ภาคเอกชน หรือส่วนงานของมหาวิทยาลัย

☐ อุปกรณ์ดูแลสุขภาพและออกกำลังกาย

☐ อุปกรณ์ประกอบการทำงานเพื่อจัดหรือปรับสภาพแวดล้อมของเครื่องมือการทำงานให้เข้ากับผู้ปฏิบัติงาน รวมไปถึงการปรับสรีระของร่างกายให้เหมาะสมแก่การทำงาน

เอกสารแนบประกอบการขอเบิก

☐ ใบเสร็จ ☐ เอกสารอื่นที่กำหนดไว้ในรายการสวัสดิการด้านสุขภาพแบบยืดหยุ่น (ถ้ามี)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับเงินสวัสดิการ

(.....)

วันที่.....

| ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นจริงทุกประการ<br><br>(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับเงิน<br><br>(.....)<br>วันที่..... | **อนุมัติให้เบิกได้**<br><br>(ลงชื่อ).....<br><br>(.....)<br>ตำแหน่ง.....<br>วันที่..... |
|---|---|

ใบรับเงิน

ข้าพเจ้าได้รับเงินสวัสดิการยืดหยุ่น จำนวน .....บาท (.....) ไปถูกต้องแล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน

(.....)