

checklist ทวนการศึกษาบุตร / ทุนช่วยเหลือบุตรกรณีบุตรพิการ

ชื่อ-นามสกุล..... SAP.....

หน่วยงาน.....โทรศัพท์มือถือ.....โทรศัพท์หน่วยงาน.....

มีความประสงค์ขอรับทุนการศึกษาบุตร / ทุนบุตรพิการ จำนวน.....คน ได้แก่

1. อายุ ปี
2. อายุ ปี
3. อายุ ปี

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องว่าง เพื่อตรวจสอบคุณสมบัติเบื้องต้น

บุคลากร (แนบเอกสาร 1 ชุด เท่านั้น)สำเนาบัตรประชาชนและสำเนา ID CARD *ไม่ต้องแนบ*

(ฝ่ายทรัพยากรบุคคล ตรวจสอบจากระบบ)

- ผู้ชาย* แนบสำเนาทะเบียนสมรส หรือ
- กรณีไม่จดทะเบียนสมรส แนบสำเนาใบรับรองบุตร
- กรณีหย่าร้าง แนบสำเนาใบหย่า พร้อมหน้าสลิปหลังว่าตนเป็นผู้ดูแลบุตรจริง (ถ้าสลิปหลังไม่ได้ระบุว่าเป็นผู้ดูแลบุตร แต่มีการส่งค่าใช้จ่ายเพื่อดูแลบุตรจริง โปรดให้ผู้บังคับบัญชารับรองว่าเป็นผู้รับผิดชอบเลี้ยงดูบุตรจริง)
- กรณีที่ฝ่ายใดฝ่ายหนึ่งเสียชีวิต แนบสำเนาใบมรณบัตร พร้อมคำรับรองจากผู้บังคับบัญชาว่าท่านเป็นผู้รับผิดชอบเลี้ยงดูบุตรจริง

ทุนการศึกษาบุตร

1 2 3

- | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | สำเนาบัตรประชาชน หรือสำเนาสูติบัตรบุตร |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | สำเนาทะเบียนบ้าน |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | สำเนาใบรับรองสถานภาพของนักเรียน/นักศึกษา หรือ สำเนาใบเสร็จค่าเทอม ที่โรงเรียนออกให้ หรือ กรณีโอนจ่าย แบนสลิปการโอนเงิน คู่กับใบแจ้งยอดชำระเงินที่มียอดตรงกัน |

- แจ้งข้อมูลในระบบ SAP (ตรวจสอบได้จากธุรการหน่วยงาน Infotype 0021 : Family Member/Dependents)

 ทุนช่วยเหลือบุตรพิการ สำเนาใบรับรองแพทย์/สำเนาบัตรประจำตัวผู้พิการ เซนต์สำเนาถูกต้องครบถ้วนทุกหน้าแล้ว

หมายเหตุ

ข้าพเจ้าตรวจสอบเอกสารแล้ว และศึกษาหลักเกณฑ์การขอทุนบุตร/ทุนช่วยเหลือบุตรกรณีบุตรพิการ ของคณะฯ แล้ว และขอรับรองว่าเอกสารทั้งหมดเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ..... (ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

สำหรับเจ้าหน้าที่ HR ตรวจสอบ**บุคลากร**

บัตร ปชช, ID CARD (ไม่ต้องแนบ)

 ผู้ชาย ใบสมรส, ใบรับรองบุตร, ใบหย่า , อื่นๆ แจ้งข้อมูลในระบบ SAP**ทุนบุตร**

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	อายุบุตร
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	สูติบัตร , บัตร ปชช.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ทะเบียนบ้าน
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ใบรับรอง นร,นศ/ใบเสร็จค่าเทอม

ทุนบุตรพิการ ใบรับรองแพทย์/บัตรประจำตัวผู้พิการ ขอเพิ่มเติม

.....

 ตรวจสอบแล้ว ครบถ้วน ตรวจสอบแล้ว ไม่ได้ทุนฯ เนื่องจาก

อายุงาน.....

เงินเดือน.....

อื่นๆ

.....