คำขอหนังสือรับรองการมีสิทธิรับเงินค่ารักษาพยาบาล

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องว่าง ☐ พร้อมทั้งกรอกข้อความ

๑. เสนอ หัวหน้ากลุ่มงานทรัพยากรบุคคล

ข้าพเจ้า.....เลขที่ประจำตัวประชาชน..... ตำแหน่ง.....อายุ.....ปี สังกัดโรงพยาบาลสวนสราญรมย์ กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข มีความประสงค์จะขอหนังสือรับรองการมีสิทธิรับเงินค่ารักษาพยาบาล สำหรับการรักษาพยาบาลของ

☐ ข้าพเจ้า ..... ☐ คู่สมรส ชื่อ.....

☐ บิดา ชื่อ..... ☐ มารดา ชื่อ.....

☐ บุตร ชื่อ.....

เกิดเมื่อ .....

เป็นบุตรลำดับที่(ของบิดา).....เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา).....

☐ ยังไม่บรรลุนิติภาวะ.....

☐ เป็นบุตรที่ไร้ความสามารถหรือเสมือนไร้ความสามารถซึ่งอยู่ในความอุปการะเลี้ยงดู

ซึ่งมีเลขที่ประจำตัวประชาชน .....อายุ.....ปี หรือเลขที่บัตรประจำตัวคนต่างด้าว/เลขที่หนังสือเดินทาง .....และได้เข้ารับการรักษาพยาบาลจากสถานพยาบาล โรงพยาบาล.....ที่ตั้ง.....อำเภอ..... จังหวัด.....ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินค่ารักษาพยาบาลตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลตามสิทธิ สมควรออกหนังสือรับรองได้

(ลงชื่อ).....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๒. เสนอ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนสราญรมย์

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าราชการผู้นี้มีสิทธิได้รับเงินค่ารักษาพยาบาลตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับค่ารักษาพยาบาลตามสิทธิ สมควรออกหนังสือรับรองได้

(ลงชื่อ) .....

(.....)

.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ ๑. เสนอผู้บังคับบัญชา หรือผู้เบิกเงินบำนาญเบี้ยหวัด

๒. เสนอผู้มีอำนาจออกหนังสือรับรองการมีวรรคเงินค่ารักษาพยาบาล