

เชิญชวนคณาจารย์และบุคลากรมหาวิทยาลัยราชภัฏพิบูลสงคราม

ยื่นแบบความประสงค์สมัครกองทุนสวัสดิการภายในมหาวิทยาลัยราชภัฏพิบูลสงคราม
เพื่อรับบริการคุ้มครองประกันอุบัติเหตุหมู่ สังกัดมหาวิทยาลัยราชภัฏพิบูลสงคราม

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....
เป็นบุคลากรของมหาวิทยาลัยราชภัฏพิบูลสงคราม ประเภท ข้าราชการฯ ลูกจ้างประจำ พนักงานราชการ
พนักงานมหาวิทยาลัย พนักงานมหาวิทยาลัยเงินรายได้ ตำแหน่ง.....
สังกัด(คณะ/สำนัก/สถาบัน/กอง)..... บรรจุเข้าปฏิบัติงานเมื่อ.....
เบอร์มือถือที่ติดต่อได้ มีความประสงค์

- สมัครรับบริการคุ้มครองประกันอุบัติเหตุหมู่ สังกัดมหาวิทยาลัยราชภัฏพิบูลสงคราม
โดยให้ข้อมูล เลขบัตรประชาชน ----
- ไม่สมัครรับบริการคุ้มครองประกันอุบัติเหตุหมู่ สังกัดมหาวิทยาลัยราชภัฏพิบูลสงคราม

หากท่านประสงค์สมัครรับบริการคุ้มครองประกันอุบัติเหตุหมู่ สังกัดมหาวิทยาลัยราชภัฏพิบูลสงคราม
ติดต่อรับ OR code ได้ที่งานสวัสดิการและบริการ ชั้น 1 อาคารที่ปวิษญ์ (ส่วนทะเลแก้ว)

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....
...../...../.....

หมายเหตุ : เอกสารฉบับจริง ส่งงานสวัสดิการและบริการ ชั้น 1 อาคารที่ปวิษญ์ (ส่วนทะเลแก้ว) เพื่อดำเนินการต่อไป
ฉบับสำเนา เก็บไว้ที่กองบริหารงานบุคคลเพื่อเป็นหลักฐานของทางราชการ



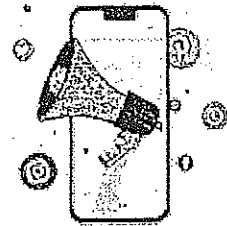
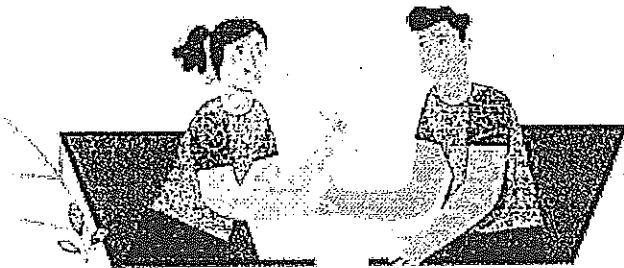
กองทุนสวัสดิการภายใน มหาวิทยาลัยราชภัฏพิบูลสงคราม

จัดตั้งขึ้นเพื่อช่วยเหลือและอำนวยความสะดวกแก่บุคลากร มรพส.
เพื่อประโยชน์ในการดำรงชีพนอกเหนือจากสวัสดิการที่ทางราชการ
จัดให้แก่บุคลากรเป็นกรณีปกติ หรือเพื่อประโยชน์แก่การสนับสนุนการปฏิบัติราชการ
เชิงคุณนคาจารย์ และบุคลากร มรพส.

สมัครเป็นสมาชิกกองทุนสวัสดิการฯ

หมายเหตุ **

1. ฟรีค่าธรรมเนียมการสมัครแรกเข้าเป็นสมาชิก
2. ไม่มีการชำระค่าสมาชิกรายปี



สิทธิพิเศษที่สมาชิกจะได้รับ

- ๑ เมื่อสมาชิกเจ็บป่วยนอนรักษาตัวในโรงพยาบาล จะได้รับเงินช่วยเหลือ รายละ 500 บาท
- ๑ สมาชิก บิดา มารดา คู่สมรส หรือบุตรของสมาชิกถึงแก่กรรม จ่ายเงินช่วยเหลือประกอบพิธีศพ รายละ 3,000 บาท
- ๑ สมาชิกประสบภัยธรรมชาติ ทำให้บ้านเรือนเสียหาย มอบเงินช่วยเหลือรายละ 2,000 บาท (สมาชิกต้องมีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านที่เกิดเหตุ)
- ๑ บริการคุ้มครองประกันอุบัติเหตุแก่สมาชิก รายละไม่เกิน 1,000 บาท

สิทธิพิเศษนี้แก่ผู้สมัครสมาชิกเท่านั้น

