



การประปาส่วนภูมิภาค
ใบขอรับเงินประกันตำแหน่งค้ำประกันผู้ปฏิบัติงานเสียชีวิต

เลขที่ :

วันที่ :

ส่วนที่ 1 : คำขอรับเงินประกันตำแหน่งค้ำ

ด้วยข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว _____ ทายาท/ผู้จัดการมรดกของ _____
ที่อยู่ติดต่อได้ บ้านเลขที่ _____ หมู่ที่ _____ ถนน _____ ตำบล/แขวง _____
อำเภอ/เขต _____ จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____
โทรศัพท์ _____

มีความประสงค์จะขอรับเงินประกันตำแหน่ง ของ _____ ค้ำจากการประปาส่วนภูมิภาค
จำนวน _____ บาท (_____)

ทั้งนี้ ตามความในข้อ 13 แห่งระเบียบการประปาส่วนภูมิภาคว่าด้วยเงินประกัน หรือหลักประกันความเสียหายและการค้ำประกันฯ
โดยแนบหลักฐานเอกสารประกอบการขอรับเงินประกันตำแหน่งค้ำ ดังนี้

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของทายาท/ผู้จัดการมรดก ลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง
2. สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล ของผู้ปฏิบัติงาน ลงนามรับรองสำเนาถูกต้องโดยทายาท/ผู้จัดการมรดก (ถ้ามี)
3. สำเนาใบมรณบัตร ลงนามรับรองสำเนาถูกต้องโดยทายาท/ผู้จัดการมรดก
4. สำเนาคำสั่งตั้งผู้จัดการมรดกและสำเนาหนังสือสำคัญเพื่อแสดงว่าคำพิพากษาถึงที่สุดแล้ว ลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง

โดยผู้จัดการมรดก (ถ้ามี)

ลงชื่อ _____ ผู้ยื่นคำขอ
(_____)
วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

ส่วนที่ 2 : ความเห็นและคำอนุมัติ

1. ความเห็นผู้บังคับบัญชาต้นสังกัด : ตรวจสอบแล้วถูกต้องมีสิทธิค้ำเงินประกัน
ตำแหน่งได้
ลงชื่อ : _____
ตำแหน่ง : _____ วันที่ : _____

3. ความเห็นกองทรัพยากรบุคคล : ตรวจสอบแล้วถูกต้องควรอนุมัติให้ถอนเงิน
ประกันตำแหน่งได้
ลงชื่อ : _____
ตำแหน่ง : _____ วันที่ : _____

2. ความเห็นกองบริหารค่าตอบแทน : ตรวจสอบแล้วถูกต้องมีสิทธิค้ำเงินประกัน
ตำแหน่งได้ และเห็นควรอนุมัติให้ถอนเงินประกันตำแหน่งค้ำได้
_____ บาท
โดย จ่ายเงินสด / เช็ค จ่ายผ่านเงินเดือน สำหรับเดือน _____ ปี _____
ลงชื่อ : _____
ตำแหน่ง : _____ วันที่ : _____

4. ผบท. อนุมัติ : อนุมัติ
 ไม่อนุมัติ เนื่องจาก _____
ลงชื่อ : _____
ตำแหน่ง : _____ วันที่ : _____

ส่วนที่ 3 : การบันทึกข้อมูลในระบบบัญชีเงินเดือน (กรณีจ่ายเงินเดือน)

รหัสประเภทค่าจ้าง : _____ วันที่ค้ำ : _____
บันทึกโดย : _____ ตำแหน่ง : _____ วันที่ : _____

ส่วนที่ 4 : การรับเงิน (กรณีจ่ายเป็นเงินสด / เช็ค)

ได้รับเงินประกันตำแหน่งค้ำ จำนวน _____ บาท (_____)
โดย เงินสด / เช็ค เลขที่ใบเบิก : _____ วันที่ : _____
ลงชื่อผู้จ่ายเงิน : _____ ลงชื่อผู้รับเงิน : _____
ตำแหน่ง : _____ วันที่ : _____ ตำแหน่ง : _____ วันที่ : _____