



ระเบียบมหาวิทยาลัยศิลปากร
ว่าด้วยค่าชดเชยและค่าทดแทนกรณีถึงแก่ความตาย
พ.ศ. ๒๕๖๘

โดยที่เป็นการสมควรกำหนดค่าชดเชยและค่าทดแทนกรณีถึงแก่ความตายแก่พนักงาน
ประจำและลูกจ้างประจำของมหาวิทยาลัย

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๒๒ แห่งพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยศิลปากร พ.ศ. ๒๕๕๙
ข้อ ๖๑ ของข้อบังคับมหาวิทยาลัยศิลปากรว่าด้วยการบริหารงานบุคคลพนักงานมหาวิทยาลัย พ.ศ. ๒๕๕๙
ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยข้อบังคับมหาวิทยาลัยศิลปากรว่าด้วยการบริหารงานบุคคลพนักงานมหาวิทยาลัย (ฉบับที่ ๔)
พ.ศ. ๒๕๖๘ และข้อ ๓๒ ของข้อบังคับมหาวิทยาลัยศิลปากรว่าด้วยการบริหารงานบุคคลลูกจ้างมหาวิทยาลัย
พ.ศ. ๒๕๕๙ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยข้อบังคับมหาวิทยาลัยศิลปากรว่าด้วยการบริหารงานบุคคลลูกจ้าง
มหาวิทยาลัย (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๘ สภามหาวิทยาลัยศิลปากรในการประชุมครั้งที่ ๕/๒๕๖๘ เมื่อวันที่ ๒๑
พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๘ จึงออกระเบียบไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ระเบียบนี้เรียกว่า “ระเบียบมหาวิทยาลัยศิลปากรว่าด้วยค่าชดเชยและ
ค่าทดแทนกรณีถึงแก่ความตาย พ.ศ. ๒๕๖๘”

ข้อ ๒ ระเบียบนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิก

(๑) ระเบียบมหาวิทยาลัยศิลปากรว่าด้วยค่าชดเชย พ.ศ. ๒๕๕๙

(๒) ระเบียบมหาวิทยาลัยศิลปากรว่าด้วยค่าชดเชย (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๑

(๓) ระเบียบมหาวิทยาลัยศิลปากรว่าด้วยค่าชดเชย (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๒

(๔) ระเบียบมหาวิทยาลัยศิลปากรว่าด้วยค่าชดเชย (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๖๓

ข้อ ๔ ในระเบียบนี้

“มหาวิทยาลัย” หมายความว่า มหาวิทยาลัยศิลปากร

“สภามหาวิทยาลัย” หมายความว่า สภามหาวิทยาลัยศิลปากร

“บุคลากรประจำ” หมายความว่า บุคลากรประจำมหาวิทยาลัยศิลปากร ได้แก่

(๑) พนักงานมหาวิทยาลัยประเภทพนักงานประจำตามข้อบังคับมหาวิทยาลัย
ศิลปากรว่าด้วยการบริหารงานบุคคลพนักงานมหาวิทยาลัย พ.ศ. ๒๕๕๙ และที่แก้ไขเพิ่มเติม แต่มิให้

หมายความรวมถึงบุคคลภายนอกที่มหาวิทยาลัยจ้างเป็นพนักงานมหาวิทยาลัย สายบริหาร กลุ่มบริหาร วิชาการ ที่มีวาระการดำรงตำแหน่งที่แน่นอน

(๒) ลูกจ้างมหาวิทยาลัยประเภทลูกจ้างประจำตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยศิลปากร ว่าด้วยการบริหารงานบุคคลลูกจ้างมหาวิทยาลัย พ.ศ. ๒๕๕๙ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

“ค่าชดเชย” หมายความว่า เงินที่มหาวิทยาลัยจ่ายให้แก่บุคลากรประจำเมื่อเลิกจ้าง ด้วยเหตุและเงื่อนไขตามที่กำหนดไว้ในข้อบังคับมหาวิทยาลัยศิลปากรว่าด้วยการบริหารงานบุคคลพนักงาน มหาวิทยาลัยและที่แก้ไขเพิ่มเติม ข้อบังคับมหาวิทยาลัยศิลปากรว่าด้วยการบริหารงานบุคคลลูกจ้าง มหาวิทยาลัยและที่แก้ไขเพิ่มเติม และระเบียบนี้

“ค่าทดแทนกรณีถึงแก่ความตาย” หมายความว่า เงินที่มหาวิทยาลัยจ่ายให้แก่ บุคลากรประจำกรณีถึงแก่ความตาย

ข้อ ๕ ให้อธิการบดีรักษาการตามระเบียบนี้ และให้มีอำนาจออกระเบียบ ประกาศ หรือ คำสั่ง เพื่อดำเนินการให้เป็นไปตามระเบียบนี้

ในกรณีที่มีปัญหาเกี่ยวกับการดำเนินการหรือการตีความตามระเบียบ ให้อธิการบดีมีอำนาจ วินิจฉัยสั่งการได้เท่าที่ไม่ขัดหรือแย้งกับกฎหมายหรือระเบียบนี้ แต่ถ้าอธิการบดีเห็นสมควร ก็อาจเสนอให้ สภามหาวิทยาลัยวินิจฉัยได้

ในกรณีที่มีเหตุผลและความจำเป็นอย่างยิ่ง สภามหาวิทยาลัยอาจมีมติให้งดใช้ระเบียบนี้ ทั้งหมด หรือบางส่วนได้

หมวด ๑

บททั่วไป

ข้อ ๖ ผู้มีสิทธิได้รับค่าชดเชยและค่าทดแทนกรณีถึงแก่ความตายตามระเบียบนี้ ได้แก่ บุคลากรประจำตามข้อ ๔

ส่วนพนักงานมหาวิทยาลัยประเภทพนักงานชั่วคราว และลูกจ้างมหาวิทยาลัยประเภท ลูกจ้างชั่วคราว ไม่มีสิทธิได้รับค่าชดเชยและค่าทดแทนกรณีถึงแก่ความตายตามระเบียบนี้

ข้อ ๗ การนับระยะเวลาปฏิบัติงานของบุคลากรประจำเพื่อจ่ายค่าชดเชยและค่าทดแทน กรณีถึงแก่ความตาย ให้เริ่มนับระยะเวลาตั้งแต่วันที่ได้รับการบรรจุแต่งตั้งเป็นบุคลากรประจำตามที่กำหนด ไว้ในข้อ ๔

กรณีบุคลากรประจำประเภทพนักงานมหาวิทยาลัยที่บรรจุแต่งตั้งอยู่ก่อนวันที่ พระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยศิลปากร พ.ศ. ๒๕๕๙ มีผลใช้บังคับ ให้เริ่มนับระยะเวลาตั้งแต่วันที่ได้รับการบรรจุแต่งตั้งตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยศิลปากรว่าด้วยการบริหารงานบุคคลพนักงานมหาวิทยาลัย พ.ศ. ๒๕๕๖

กรณีข้าราชการที่เปลี่ยนสถานภาพเป็นพนักงานมหาวิทยาลัย ให้เริ่มนับระยะเวลาเพื่อจ่ายค่าชดเชยตามข้อ ๘ ตั้งแต่วันที่ได้รับการบรรจุแต่งตั้งเป็นพนักงานมหาวิทยาลัย

หมวด ๒

ค่าชดเชย

ข้อ ๘ ให้จ่ายค่าชดเชยให้แก่บุคลากรประจำซึ่งเลิกจ้าง ดังนี้

- (๑) ทำงานติดต่อกันครบหนึ่งร้อยสี่สิบวัน แต่ไม่ครบหนึ่งปี ให้จ่ายเท่ากับหนึ่งเท่าของอัตราเงินเดือนเดือนสุดท้าย
- (๒) ทำงานติดต่อกันครบหนึ่งปี แต่ไม่ครบสามปี ให้จ่ายเท่ากับสามเท่าของอัตราเงินเดือนเดือนสุดท้าย
- (๓) ทำงานติดต่อกันครบสามปี แต่ไม่ครบหกปี ให้จ่ายเท่ากับหกเท่าของอัตราเงินเดือนเดือนสุดท้าย
- (๔) ทำงานติดต่อกันครบหกปี แต่ไม่ครบสิบปี ให้จ่ายเท่ากับแปดเท่าของอัตราเงินเดือนเดือนสุดท้าย
- (๕) ทำงานติดต่อกันครบสิบปี แต่ไม่ครบยี่สิบปี ให้จ่ายเท่ากับสิบเท่าของอัตราเงินเดือนเดือนสุดท้าย
- (๖) ทำงานติดต่อกันครบยี่สิบปีขึ้นไป ให้จ่ายเท่ากับสิบสามเท่าครึ่งของอัตราเงินเดือนเดือนสุดท้าย

การนับระยะเวลาของจำนวนปีเพื่อคำนวณอายุงานตามวรรคหนึ่ง หากมีเศษของปีเกินสิบเอ็ดเดือนสิบห้าวันแต่ไม่ครบสิบสองเดือน ให้ปัดเศษเป็นหนึ่งปี

การเลิกจ้างตามข้อนี้หมายความว่า การกระทำใดที่มหาวิทยาลัยไม่ให้บุคลากรประจำทำงานต่อไปและไม่จ่ายเงินเดือนหรือค่าจ้างให้ ไม่ว่าจะเป็เพราะเหตุสิ้นสุดสัญญาจ้างหรือเหตุอื่นใด และหมายความรวมถึงกรณีที่บุคลากรประจำไม่ได้ทำงานและไม่ได้รับเงินเดือนหรือค่าจ้างเพราะเหตุที่ส่วนงานมีการเปลี่ยนแปลงภารกิจหรือเหตุจำเป็นอื่นด้วย

ข้อ ๙ มหาวิทยาลัยไม่ต้องจ่ายค่าชดเชยให้แก่บุคลากรประจำที่ถูกเลิกจ้าง ในกรณีหนึ่งกรณีใดดังต่อไปนี้

- (๑) หุจริตต่อหน้าที่หรือกระทำความผิดอาญาโดยเจตนาแก่มหาวิทยาลัย
- (๒) จงใจทำให้มหาวิทยาลัยได้รับความเสียหาย
- (๓) ประมาทเลินเล่อเป็นเหตุให้มหาวิทยาลัยได้รับความเสียหายอย่างร้ายแรง
- (๔) ถูกลงโทษไล่ออกจากงาน
- (๕) ละทิ้งหน้าที่เป็นเวลาห้าวันทำการติดต่อกันไม่ว่าจะมีวันหยุดคั่นหรือไม่ก็ตาม

โดยไม่มีเหตุอันสมควร

(๖) ได้รับโทษจำคุกตามคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นกรณีที่เป็นความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษและต้องไม่เป็นกรณีที่มีมหาวิทยาลัยได้รับความเสียหาย

(๗) บุคลากรประจำขอลาออกจากงาน

เฉพาะกรณีพนักงานมหาวิทยาลัยผู้ได้รับการต่อการจ้างตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยศิลปากรว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไขและการพิจารณาต่อเวลาราชการและการจ้างของบุคลากรสายวิชาการที่จะเกษียณอายุเมื่อมีอายุครบหกสิบปีบริบูรณ์ที่ขอลาออกจากงานก่อนถึงสิ้นปีงบประมาณที่ผู้นั้นมีอายุครบหกสิบห้าปีบริบูรณ์ ให้ได้รับค่าชดเชยตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดไว้ในข้อ ๖

(๘) บุคลากรประจำไม่ประสงค์ต่อการจ้างตามที่มีมหาวิทยาลัยแจ้งให้ต่อสัญญา

(๙) ถูกสั่งให้ออกจากงานเนื่องจากขาดคุณสมบัติหรือมีลักษณะต้องห้ามของการเป็นพนักงานมหาวิทยาลัยตามที่กำหนดไว้ในข้อบังคับมหาวิทยาลัยศิลปากรว่าด้วยการบริหารงานบุคคล พนักงานมหาวิทยาลัย หรือการเป็นลูกจ้างมหาวิทยาลัยตามที่กำหนดไว้ในข้อบังคับมหาวิทยาลัยศิลปากรว่าด้วยการบริหารงานบุคคลลูกจ้างมหาวิทยาลัย

(๑๐) ถูกสั่งให้ออกจากงานกรณีมีมลทินมัวหมองจากพฤติกรรมที่ก่อให้เกิดความเสียหายต่อมหาวิทยาลัย เช่น มีกรณีเกี่ยวข้องกับยาเสพติดให้โทษ มีพฤติกรรมเกี่ยวกับความผิดทางเพศ หรือกรณีอื่น ๆ ตามที่ ก.บ.ม. กำหนด

การไม่ต้องจ่ายค่าชดเชยตามวรรคหนึ่ง ให้อธิการบดีโดยมติ ก.บ.ม. พิจารณาให้ความเห็นชอบ

ข้อ ๑๐ การจ่ายค่าชดเชยแก่บุคลากรประจำผู้มีสิทธิได้รับค่าชดเชย ให้จ่ายโดยตรงแก่บุคลากรประจำผู้นั้น โดยให้บุคลากรประจำผู้มีสิทธิได้รับค่าชดเชยจัดทำแบบขอรับเงินค่าชดเชย (แบบ ๑) แนบท้ายระเบียบนี้ ยื่นต่อมหาวิทยาลัย

ให้บุคลากรประจำจัดทำหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับค่าชดเชยกรณีถึงแก่ความตายตามแบบหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับค่าชดเชย กรณีผู้มีสิทธิรับค่าชดเชยแล้วถึงแก่ความตาย (แบบ ๒) แนบท้ายระเบียบนี้ จำนวนสองฉบับมีข้อความตรงกันยื่นต่อมหาวิทยาลัย

กรณีบุคลากรประจำผู้มีสิทธิได้รับค่าชดเชยแล้วถึงแก่ความตายก่อนที่จะได้รับค่าชดเชยจากมหาวิทยาลัย ให้จ่ายแก่บุคคลซึ่งผู้ตายได้แสดงเจตนาไว้

ในกรณีที่บุคลากรประจำแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับค่าชดเชยกรณีถึงแก่ความตายเกินหนึ่งคน ให้กำหนดส่วนที่ผู้รับค่าชดเชยแต่ละคนจะมีสิทธิได้รับให้ชัดเจนด้วย หากไม่ได้กำหนดส่วนไว้ ให้ถือว่าผู้รับค่าชดเชยทุกคนที่ระบุไว้นั้นมีสิทธิได้รับค่าชดเชยในส่วนที่เท่ากัน

ในกรณีที่บุคลากรประจำไม่ได้จัดทำหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับค่าชดเชยกรณีถึงแก่ความตาย ให้จ่ายค่าชดเชยเป็นส่วนเท่ากันแก่บิดาและมารดาส่วนหนึ่ง คู่สมรสส่วนหนึ่ง และบุตรโดยชอบด้วยกฎหมายอีกส่วนหนึ่ง

ข้อ ๑๑ หนังสือแสดงเจตนาที่ได้ดำเนินการตามข้อ ๑๐ แล้ว ให้บุคลากรประจำผู้แสดงเจตนาเก็บรักษาไว้หนึ่งฉบับ อีกฉบับหนึ่งให้เก็บรักษาไว้ในแฟ้มประวัติของบุคลากรประจำผู้นั้น เพื่อเป็นหลักฐานประกอบการพิจารณาสั่งจ่ายค่าชดเชยต่อไป

ข้อ ๑๒ บุคลากรประจำที่ประสงค์จะเปลี่ยนแปลงหรือแก้ไขหนังสือแสดงเจตนาที่ได้ทำได้แล้ว ให้ทำหนังสือแก้ไขหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับค่าชดเชยกรณีถึงแก่ความตายตามแบบหนังสือแก้ไขหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับค่าชดเชย กรณีผู้มีสิทธิรับค่าชดเชยแล้วถึงแก่ความตาย (แบบ ๓) แนบท้ายระเบียบนี้ จำนวนสองฉบับมีข้อความตรงกัน ยื่นต่อมหาวิทยาลัย และให้ดำเนินการตามข้อ ๑๐ วรรคสอง และข้อ ๑๑ ต่อไป

ข้อ ๑๓ ในกรณีที่ผู้รับประโยชน์รายใดถึงแก่ความตายก่อนบุคลากรประจำผู้แสดงเจตนาให้นำส่วนของผู้รับการแสดงเจตนา นั้นไปแบ่งให้แก่ผู้รับประโยชน์ที่ยังมีชีวิตอยู่ ตามส่วนที่กำหนดไว้ในหนังสือแสดงเจตนาและหากไม่มีผู้รับประโยชน์ที่ยังมีชีวิตอยู่ให้จ่ายค่าชดเชยแก่บิดา มารดา คู่สมรสและบุตรโดยชอบด้วยกฎหมาย

ข้อ ๑๔ การแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับค่าชดเชยกรณีถึงแก่ความตายตามข้อ ๑๑ และข้อ ๑๓ ให้มีผลนับแต่วันที่ได้ยื่นหนังสือแสดงเจตนา

ข้อ ๑๕ กรณีผู้มีสิทธิได้รับค่าชดเชยเห็นว่ายังไม่ได้รับความเป็นธรรม อาจเสนออธิการบดีเพื่อพิจารณาทบทวน

กรณีผู้มีสิทธิได้รับค่าชดเชยเห็นว่าคำสั่งไม่จ่ายค่าชดเชยหรือจ่ายค่าชดเชยไม่ถูกต้องให้อุทธรณ์คำสั่งดังกล่าวต่อคณะกรรมการอุทธรณ์และร้องทุกข์ของมหาวิทยาลัย

ข้อ ๑๖ ให้คณะกรรมการอุทธรณ์และร้องทุกข์ของมหาวิทยาลัยมีอำนาจพิจารณาการอุทธรณ์คำสั่งเกี่ยวกับค่าชดเชย

การอุทธรณ์คำสั่งตามข้อ ๑๕ วรรคสอง ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่กำหนดไว้ในข้อบังคับมหาวิทยาลัยศิลปากรว่าด้วยการอุทธรณ์และร้องทุกข์

หมวด ๓

ค่าทดแทนกรณีถึงแก่ความตาย

ข้อ ๑๗ เมื่อบุคลากรประจำผู้ใดถึงแก่ความตาย ให้มหาวิทยาลัยจ่ายเงินค่าทดแทนกรณีถึงแก่ความตายในอัตราหกเท่าของอัตราเงินเดือนเดือนสุดท้ายของผู้นั้น ให้แก่บุคคลที่บุคลากรประจำได้แสดงเจตนาไว้โดยทำเป็นหนังสือยื่นต่อมหาวิทยาลัยตามแบบหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินค่าทดแทนกรณีบุคลากรประจำถึงแก่ความตาย (แบบ ๔) แนบท้ายระเบียบนี้ จำนวนสองฉบับมีข้อความตรงกันยื่นต่อมหาวิทยาลัย

ในกรณีที่บุคลากรประจำถึงแก่ความตายอันเนื่องมาจากเหตุภัยพิบัติ คณะกรรมการบริหาร มหาวิทยาลัยศิลปากรอาจปรับอัตราการจ่ายเงินทดแทนกรณีถึงแก่ความตายได้ตามที่เห็นสมควร

ถ้าบุคลากรประจำถึงแก่ความตายมิได้แสดงเจตนาไว้ตามวรรคหนึ่ง หรือบุคคลซึ่งบุคลากรประจำผู้ถึงแก่ความตายแสดงเจตนาไว้ตามวรรคหนึ่งได้ตายก่อนบุคลากรประจำผู้ถึงแก่ความตายหรือได้ตายก่อนมีการจ่ายเงิน ก็ให้จ่ายแก่บุคคลตามลำดับ ดังนี้

- (๑) คู่สมรส
- (๒) บุตร
- (๓) บิดา มารดา

เมื่อปรากฏว่าบุคคลในลำดับก่อนตามวรรคสองมีชีวิตอยู่ บุคคลในลำดับถัดไปไม่มีสิทธิรับค่าทดแทนกรณีถึงแก่ความตาย

ถ้าผู้มีสิทธิได้รับเงินค่าทดแทนกรณีถึงแก่ความตายตามความในวรรคสองในลำดับเดียวกันมีหลายคน ให้จ่ายให้แก่ผู้ซึ่งบุคคลในลำดับนั้นมอบหมายเป็นหนังสือ

ข้อ ๑๘ หนังสือแสดงเจตนาที่ได้ดำเนินการตามข้อ ๑๗ แล้ว ให้บุคลากรประจำผู้แสดงเจตนาเก็บรักษาไว้หนึ่งฉบับ อีกฉบับหนึ่งให้เก็บรักษาไว้ในแฟ้มประวัติของบุคลากรประจำผู้นั้น เพื่อเป็นหลักฐานประกอบการพิจารณาสั่งจ่ายค่าทดแทนกรณีถึงแก่ความตายต่อไป

ข้อ ๑๙ บุคลากรประจำที่ประสงค์จะเปลี่ยนแปลงหรือแก้ไขหนังสือแสดงเจตนาที่ได้ทำไว้แล้ว ให้จัดทำหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินค่าทดแทนกรณีบุคลากรประจำถึงแก่ความตาย (แบบ ๕) แนบท้ายระเบียบนี้ จำนวนสองฉบับมีข้อความตรงกันยื่นต่อมหาวิทยาลัย และให้ดำเนินการตามข้อ ๑๗ และข้อ ๑๘ ต่อไป

ข้อ ๒๐ มหาวิทยาลัยจะไม่จ่ายเงินค่าทดแทนกรณีถึงแก่ความตาย แก่บุคลากรประจำที่ถึงแก่ความตาย โดยเหตุแห่งการถึงแก่ความตายนั้นเกิดจากกรณีใดกรณีหนึ่งดังต่อไปนี้

- (๑) จงใจทำให้ตนเองเสียชีวิต หรือยอมให้ผู้อื่นกระทำให้ตนเสียชีวิต
- (๒) บุคลากรประจำที่ถึงแก่ความตายมีส่วนร่วมในการกระทำอันเกิดจากการกระทำผิดกฎหมายอาญาที่มีโทษความผิดที่กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ

ข้อ ๒๑ ในกรณีที่มหาวิทยาลัยมีความจำเป็นต้องเข้าจัดการศพบุคลากรประจำผู้ถึงแก่ความตาย เพราะไม่มีผู้ใดเข้าจัดการในเวลาอันสมควร ให้มหาวิทยาลัยหักค่าใช้จ่ายจากเงินค่าทดแทนกรณีถึงแก่ความตายได้เท่าที่จ่ายจริง หากมีเงินเหลือจึงให้จ่ายแก่ผู้มีสิทธิได้รับตามข้อ ๑๗

ข้อ ๒๒ ให้คณะกรรมการบริหารมหาวิทยาลัยศิลปากรพิจารณาทบทวนความเหมาะสมเกี่ยวกับอัตราค่าทดแทนกรณีถึงแก่ความตายตามข้อ ๑๗ ทุกรอบ ๕ ปี นับแต่วันที่ระเบียบนี้มีผลใช้บังคับแล้วนำเสนอสภามหาวิทยาลัยพิจารณาต่อไป

บทเฉพาะกาล

ข้อ ๒๓ บุคลากรประจำที่ได้จัดทำแบบขอรับเงินค่าชดเชย หนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับค่าชดเชยกรณีผู้มีสิทธิได้รับค่าชดเชยแล้วถึงแก่ความตาย หรือหนังสือแก้ไขหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับค่าชดเชยกรณีผู้มีสิทธิได้รับค่าชดเชยแล้วถึงแก่ความตาย ตามแบบแนบท้ายระเบียบมหาวิทยาลัยศิลปากร ว่าด้วยค่าชดเชย พ.ศ. ๒๕๕๙ และที่แก้ไขเพิ่มเติมไว้แล้ว ให้เป็นอันใช้ได้และมีผลสมบูรณ์ตามระเบียบนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๘



(ศาสตราจารย์เกียรติคุณ คุณหญิงไขศรี ศรีอรุณ)

นายกสภามหาวิทยาลัยศิลปากร

แบบขอรับเงินค่าชดเชย

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

เรื่อง ขอรับเงินค่าชดเชย

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยศิลปากร

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)เป็น

พนักงานมหาวิทยาลัยศิลปากร/ลูกจ้างมหาวิทยาลัยศิลปากร ประเภทลูกจ้างประจำ ตำแหน่ง.....

ระดับ สังกัด (คณะ/ส่วนงาน ฯลฯ)มหาวิทยาลัย

ศิลปากร เกิดวันที่เดือน..... พ.ศ.เริ่มทำงานเป็นพนักงานมหาวิทยาลัย

ศิลปากร/ลูกจ้างมหาวิทยาลัยศิลปากร ประเภทลูกจ้างประจำ ตั้งแต่วันที่เดือน

พ.ศ. ถึงวันที่เดือน..... พ.ศ. มีความประสงค์ขอรับเงิน

ค่าชดเชย จากมหาวิทยาลัยศิลปากรเนื่องจาก

สิ้นสุดสัญญาจ้าง

มหาวิทยาลัยศิลปากรเลิกจ้าง

ทั้งนี้ ข้าพเจ้ามีความประสงค์ให้มหาวิทยาลัยศิลปากรนำส่งเงินค่าชดเชยของข้าพเจ้าโดยให้

นำฝากเข้าบัญชีธนาคาร.....สาขา.....

ประเภทบัญชี..... ชื่อบัญชี

บัญชีเลขที่.....ปรากฏรายละเอียดตามภาพถ่ายบัญชีธนาคารที่เสนอมาพร้อมนี้แล้ว

โดย ขอรับค่าชดเชยหลังเกษียณอายุ ตามกระบวนการของมหาวิทยาลัย

ขอรับค่าชดเชยในปีปฏิทินถัดไป (เดือนมกราคมของปีถัดไป)

ขอรับค่าชดเชยหลังเกษียณอายุ โดยให้มหาวิทยาลัยแบ่งจ่าย ๒ ปีปฏิทิน (เดือนมกราคมของทุกปี)

ขอรับค่าชดเชยหลังเกษียณอายุ โดยให้มหาวิทยาลัยแบ่งจ่าย ๓ ปีปฏิทิน (เดือนมกราคมของทุกปี)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นนี้เป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)

(.....)

๑. คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)

ตำแหน่ง..... ขอรับรองว่าข้อความที่ผู้ยื่นแบบขอรับค่าชดเชยดังกล่าว

ข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)

(.....)

วันที่เดือน..... พ.ศ.....

๒. คำรับรองของกองทรัพยากรมนุษย์

ได้ตรวจสอบระยะเวลาปฏิบัติงานของ (นาย/นาง/นางสาว) แล้ว
 ขอรับรองว่า (นาย/นาง/นางสาว) ได้ปฏิบัติงานที่มหาวิทยาลัย ศิลปากร
 เป็นระยะเวลาปี เดือน วัน จริง และอยู่ในหลักเกณฑ์ที่จะได้รับค่าชดเชย ดังนี้

ระยะเวลาปฏิบัติงานครบ ๑๒๐ วัน แต่ไม่ครบ ๑ ปี มีสิทธิได้รับค่าชดเชยจำนวนหนึ่งเท่าของอัตรา
 เงินเดือนเดือนสุดท้าย

ระยะเวลาปฏิบัติงานครบ ๑ ปี แต่ไม่ครบ ๓ ปี มีสิทธิได้รับค่าชดเชยจำนวนสามเท่าของอัตราเงินเดือน
 เดือนสุดท้าย

ระยะเวลาปฏิบัติงานครบ ๓ ปี แต่ไม่ครบ ๖ ปี มีสิทธิได้รับค่าชดเชยจำนวนหกเท่าของอัตราเงินเดือน
 เดือนสุดท้าย

ระยะเวลาปฏิบัติงานครบ ๖ ปี แต่ไม่ครบ ๑๐ ปี มีสิทธิได้รับค่าชดเชยจำนวนแปดเท่าของอัตราเงินเดือน
 เดือนสุดท้าย

ระยะเวลาปฏิบัติงานครบ ๑๐ ปี แต่ไม่ครบ ๒๐ ปี มีสิทธิได้รับค่าชดเชยจำนวนสิบเท่าของอัตราเงินเดือน
 เดือนสุดท้าย

ระยะเวลาปฏิบัติงานครบ ๒๐ ปีขึ้นไป มีสิทธิได้รับค่าชดเชยจำนวนสิบสามเท่าครึ่งของอัตราเงินเดือน
 เดือนสุดท้าย

(ลงชื่อ)

(.....)

วันที่เดือน..... พ.ศ.....

๓. การคำนวณค่าชดเชยของเจ้าหน้าที่กองคลัง

(นาย/นาง/นางสาว).....ได้รับค่าจ้างเดือนสุดท้าย
 เดือนละ บาท จึงมีสิทธิได้รับค่าชดเชยจำนวนบาท
 (:.....)

(ลงชื่อ)

(.....)

วันที่เดือน..... พ.ศ.....

๔. การพิจารณาของกองคลัง

เห็นสมควรจ่ายค่าชดเชยให้แก่ (นาย/นาง/นางสาว).....
เป็นเงินจำนวนบาท
(.....)

(ลงชื่อ)

(.....)

วันที่เดือน..... พ.ศ.....

๕. คำอนุมัติ

อนุมัติให้เบิกได้

(ลงชื่อ)

(.....)

วันที่เดือน..... พ.ศ.....

หมายเหตุ

๑. การนับระยะเวลาปฏิบัติงานของพนักงานมหาวิทยาลัยศิลปากรหรือของลูกจ้างมหาวิทยาลัยศิลปากร ประเภทลูกจ้างประจำ ที่ใช้ในการคำนวณจ่ายค่าชดเชย ให้นับตั้งแต่วันที่พนักงานมหาวิทยาลัยศิลปากรหรือลูกจ้างมหาวิทยาลัยศิลปากร ประเภทลูกจ้างประจำ เข้ามาปฏิบัติงานจนถึงวันที่สิ้นสุดสัญญาจ้าง หรือมหาวิทยาลัยเลิกจ้าง โดยนับรวมวันหยุด วันลา ด้วย

๒. การขาดงานของพนักงานมหาวิทยาลัยศิลปากรหรือของลูกจ้างมหาวิทยาลัยศิลปากร ประเภทลูกจ้างประจำ จะไม่นับวันที่ขาดงานเข้าในระยะเวลาปฏิบัติงาน

๓. การเลิกจ้างพนักงานมหาวิทยาลัยศิลปากรหรือลูกจ้างมหาวิทยาลัยศิลปากร ประเภทลูกจ้างประจำ ก่อนครบกำหนดสัญญาจ้าง ให้นับอายุงานถึงวันที่เลิกจ้างเท่านั้น ไม่ถือเอาอายุงานตามที่ระบุไว้ในสัญญาจ้าง

หนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับค่าชดเชย
กรณีผู้มีสิทธิได้รับค่าชดเชยแล้วถึงแก่ความตาย

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)
เป็นพนักงานมหาวิทยาลัย ประเภทพนักงานประจำ/ลูกจ้างมหาวิทยาลัย ประเภทลูกจ้างประจำ ตำแหน่ง
.....ระดับ.....

สังกัด (คณะ/ส่วนงาน ฯลฯ) มหาวิทยาลัยศิลปากร
ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

ตามที่ข้าพเจ้าเป็นผู้มีสิทธิได้รับค่าชดเชยจากมหาวิทยาลัยศิลปากรแล้ว นั้น หากต่อมา
ปรากฏว่าข้าพเจ้าถึงแก่ความตายก่อนที่จะได้รับค่าชดเชยจากมหาวิทยาลัยศิลปากร ข้าพเจ้าขอแสดงเจตนา
ระบุตัวผู้รับค่าชดเชยในกรณีดังกล่าวโดยหนังสือฉบับนี้ว่า ข้าพเจ้าประสงค์ให้จ่ายค่าชดเชยที่ข้าพเจ้ามีสิทธิ
ได้รับแก่บุคคล รวม.....คน ดังมีรายชื่อต่อไปนี้

๑. (นาย/นาง/นางสาว).....
ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ ให้ได้รับ ส่วน

๒. (นาย/นาง/นางสาว).....
ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ ให้ได้รับ ส่วน

๓. (นาย/นาง/นางสาว).....
ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ ให้ได้รับ ส่วน

๔. (นาย/นาง/นางสาว).....
ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ ให้ได้รับ ส่วน

๕. (นาย/นาง/นางสาว).....
ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ ให้ได้รับ ส่วน

๖. (นาย/นาง/นางสาว).....
ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ ให้ได้รับ ส่วน

/๗. (นาย/นาง/นางสาว)

๗. (นาย/นาง/นางสาว).....
 ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน
 ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด
 รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ ให้ได้รับ ส่วน

๘. (นาย/นาง/นางสาว).....
 ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน
 ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด
 รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ ให้ได้รับ ส่วน

หนังสือแสดงเจตนาได้ทำขึ้นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน เก็บไว้ที่ผู้แสดงเจตนา
 หนึ่งฉบับ อีกฉบับหนึ่งส่งไปเก็บไว้ที่แฟ้มประวัติของมหาวิทยาลัยศิลปากร

(ลงชื่อ).....ผู้แสดงเจตนา
 (.....)

(ลงชื่อ)พยาน
 (.....)

(ลงชื่อ)พยาน
 (.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่เท่านั้น

หนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินค่าชดเชยกรณีผู้มีสิทธิ์ได้รับค่าชดเชยแล้วถึงแก่ความตาย
 ฉบับนี้ได้ยื่นโดย (นาย/นาง/นางสาว) พนักงานมหาวิทยาลัย
 ประเภทพนักงานประจำ/ลูกจ้างมหาวิทยาลัย ประเภทลูกจ้างประจำ เมื่อวันที่ เดือน.....
 พ.ศ.

ได้นำหนังสือแสดงเจตนาดังกล่าวเก็บไว้เป็นหลักฐานแล้ว

(ลงชื่อ)
 (.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

หนังสือแก้ไขหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับค่าชดเชย
กรณีผู้มีสิทธิได้รับค่าชดเชยแล้วถึงแก่ความตาย

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)

เป็นพนักงานมหาวิทยาลัย ประเภทพนักงานประจำ/ลูกจ้างมหาวิทยาลัย ประเภทลูกจ้างประจำ ตำแหน่ง
.....ระดับ.....

สังกัด (คณะ/ส่วนงาน ฯลฯ) มหาวิทยาลัยศิลปากร

ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

ตามที่ข้าพเจ้าได้แสดงเจตนาระบุตัวผู้รับค่าชดเชยกรณีผู้มีสิทธิได้รับค่าชดเชยแล้ว ถึงแก่ความตายฉบับลงวันที่..... ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอยกเลิกหนังสือแสดงเจตนา
ระบุตัวผู้รับค่าชดเชยกรณีผู้มีสิทธิได้รับค่าชดเชยแล้วถึงแก่ความตายฉบับลงวันที่
และขอแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับค่าชดเชยกรณีผู้มีสิทธิได้รับค่าชดเชยแล้วถึงแก่ความตายตามหนังสือแสดง
เจตนาฉบับนี้ว่า ในกรณีที่ข้าพเจ้าเป็นผู้มีสิทธิได้รับค่าชดเชยจากมหาวิทยาลัยศิลปากรแล้ว ต่อมาข้าพเจ้า
ถึงแก่ความตายก่อนที่จะได้รับค่าชดเชยจากมหาวิทยาลัยศิลปากร ข้าพเจ้าประสงค์ให้จ่ายค่าชดเชยที่ข้าพเจ้า
มีสิทธิได้รับแก่บุคคล รวม.....คน ดังมีรายชื่อต่อไปนี้

๑. (นาย/นาง/นางสาว).....

ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ ให้ได้รับ ส่วน

๒. (นาย/นาง/นางสาว).....

ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ ให้ได้รับ ส่วน

๓. (นาย/นาง/นางสาว).....

ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ ให้ได้รับ ส่วน

๔. (นาย/นาง/นางสาว).....

ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ ให้ได้รับ ส่วน

๕. (นาย/นาง/นางสาว).....

ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ ให้ได้รับ ส่วน

/๖. (นาย/นาง/นางสาว).....

๖. (นาย/นาง/นางสาว).....
 ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน
 ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด
 รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ ให้ได้รับ ส่วน

๘. (นาย/นาง/นางสาว).....
 ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน
 ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด
 รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ ให้ได้รับ ส่วน

๙. (นาย/นาง/นางสาว).....
 ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน
 ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด
 รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ ให้ได้รับ ส่วน

หนังสือแสดงเจตนานี้ได้ทำขึ้นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน เก็บไว้ที่ผู้แสดงเจตนา
 หนึ่งฉบับ อีกฉบับหนึ่งส่งไปเก็บไว้ที่แฟ้มประวัติของมหาวิทยาลัยศิลปากร

(ลงชื่อ).....ผู้แสดงเจตนา
 (.....)

(ลงชื่อ)พยาน
 (.....)

(ลงชื่อ)พยาน
 (.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่เท่านั้น

หนังสือแก้ไขหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินค่าชดเชยกรณีผู้มีสิทธิได้รับค่าชดเชยแล้ว
 ถึงแก่ความตายฉบับนี้ได้ยื่นโดย (นาย/นาง/นางสาว) พนักงาน
 มหาวิทยาลัยประเภทพนักงานประจำ/ลูกจ้างมหาวิทยาลัย ประเภทลูกจ้างประจำ เมื่อวันที่ เดือน
 พ.ศ.

ได้นำหนังสือแสดงเจตนาดังกล่าวเก็บไว้เป็นหลักฐานแล้ว

(ลงชื่อ)
 (.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

หนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินค่าทดแทนกรณีถึงแก่ความตาย
กรณีบุคลากรประจำถึงแก่ความตาย

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)เป็นบุคลากร
ประจำ (พนักงานมหาวิทยาลัยประเภทพนักงานประจำ/ลูกจ้างมหาวิทยาลัยประเภทลูกจ้างประจำ)
ตำแหน่ง.....ระดับ.....สังกัด (คณะ/ส่วนงาน ฯลฯ)
.....มหาวิทยาลัยศิลปากร ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่
หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง
อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์ ขอแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินค่าทดแทนถึงแก่ความตายโดยหนังสือ
ฉบับนี้ว่า ในกรณีที่ข้าพเจ้าถึงแก่ความตายในระหว่างปฏิบัติงาน และมหาวิทยาลัยศิลปากรจะต้องจ่ายเงิน
ค่าทดแทนกรณีถึงแก่ความตาย ข้าพเจ้าประสงค์ให้จ่ายเงินค่าทดแทนกรณีถึงแก่ความตายให้แก่.....
.....มีภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่
ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง
อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์

หนังสือแสดงเจตนานี้ได้ทำขึ้นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน เก็บไว้ที่ผู้แสดงเจตนา
หนึ่งฉบับ อีกฉบับหนึ่งส่งไปเก็บไว้ที่แฟ้มประวัติของมหาวิทยาลัยศิลปากร

(ลงชื่อ).....ผู้แสดงเจตนา
(.....)

(ลงชื่อ)พยาน
(.....)

(ลงชื่อ)พยาน
(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่เท่านั้น

หนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินค่าทดแทนกรณีถึงแก่ความตายฉบับนี้ได้ยื่นโดย (นาย/นาง/
นางสาว) บุคลากรประจำ (พนักงานมหาวิทยาลัยประเภท
พนักงานประจำ/ลูกจ้างมหาวิทยาลัยประเภทลูกจ้างประจำ) เมื่อวันที่ เดือน..... พ.ศ.

ได้นำหนังสือแสดงเจตนาดังกล่าวเก็บไว้เป็นหลักฐานแล้ว

(ลงชื่อ)
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่ เดือน พ.ศ.

หนังสือแก้ไขหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินค่าทดแทนกรณีถึงแก่ความตาย
กรณีบุคลากรประจำถึงแก่ความตาย

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)เป็น
บุคลากรประจำ (พนักงานมหาวิทยาลัยประเภทพนักงานประจำ/ลูกจ้างมหาวิทยาลัยประเภทลูกจ้างประจำ)
ตำแหน่ง.....ระดับ.....สังกัด (คณะ/ส่วนงาน ฯลฯ)
.....มหาวิทยาลัยศิลปากร ที่อยู่ติดต่อดีเลขที่
หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

ตามที่ข้าพเจ้าได้แสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินค่าทดแทนกรณีถึงแก่ความตาย กรณีบุคลากร
ประจำถึงแก่ความตายตามหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินค่าทดแทนกรณีถึงแก่ความตาย กรณีบุคลากร
ประจำถึงแก่ความตาย ลงวันที่ นั้น ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอยกเลิก
หนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินค่าทดแทนกรณีถึงแก่ความตาย กรณีบุคลากรประจำถึงแก่ความตาย
ลงวันที่ และขอแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินค่าทดแทนกรณีถึงแก่ความตาย กรณี
บุคลากรประจำถึงแก่ความตาย ตามหนังสือแสดงเจตนาฉบับนี้ว่า ในกรณีที่ข้าพเจ้าถึงแก่ความตาย
ในระหว่างมีสถานภาพเป็นบุคลากรประจำ และมหาวิทยาลัยศิลปากรจะต้องจ่ายเงินค่าทดแทนกรณี
ถึงแก่ความตาย ข้าพเจ้าประสงค์ให้จ่ายเงินค่าทดแทนกรณีถึงแก่ความตายให้แก่.....
.....อยู่ที่บ้านเลขที่.....หมู่ที่ตรอก/ซอย
ถนนตำบล/แขวง อำเภอ/เขต
จังหวัดรหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

หนังสือแสดงเจตนานี้ได้ทำขึ้นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน เก็บไว้ที่ผู้แสดงเจตนา
หนึ่งฉบับ อีกฉบับหนึ่งส่งไปเก็บไว้ที่แฟ้มประวัติของมหาวิทยาลัยศิลปากร

(ลงชื่อ).....ผู้แสดงเจตนา

(.....)

(ลงชื่อ)พยาน (ลงชื่อ)พยาน

(.....)

(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่เท่านั้น

หนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินค่าทดแทนกรณีถึงแก่ความตายฉบับนี้ได้ยื่นโดย (นาย/นาง/นางสาว) บุคลากรประจำ (พนักงานมหาวิทยาลัยประเภทพนักงานประจำ/ลูกจ้างมหาวิทยาลัยประเภทลูกจ้างประจำ) เมื่อวันที่ เดือน..... พ.ศ.

ได้นำหนังสือแสดงเจตนาดังกล่าวเก็บไว้เป็นหลักฐานแล้ว

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่ เดือน พ.ศ.

หมายเหตุ : ตามระเบียบมหาวิทยาลัยศิลปากรว่าด้วยค่าชดเชยและค่าทดแทนกรณีถึงแก่ความตาย พ.ศ. ๒๕๖๘

บุคลากรประจำ หมายความว่า บุคลากรประจำมหาวิทยาลัยศิลปากร ได้แก่

(๑) พนักงานมหาวิทยาลัยประเภทพนักงานประจำตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยศิลปากรว่าด้วยการบริหารงานบุคคลพนักงานมหาวิทยาลัย พ.ศ. ๒๕๕๙ แต่มิให้หมายความรวมถึงบุคคลภายนอกที่มหาวิทยาลัยจ้างเป็นพนักงานมหาวิทยาลัยสายบริหาร กลุ่มบริหารวิชาการ ที่มีวาระการดำรงตำแหน่งที่แน่นอน

(๒) ลูกจ้างมหาวิทยาลัยประเภทลูกจ้างประจำตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยศิลปากรว่าด้วยการบริหารงานบุคคลลูกจ้างมหาวิทยาลัย พ.ศ. ๒๕๕๙