



แบบแจ้งการประสบอันตราย หรือเจ็บป่วย หรือสูญหาย และคำร้องขอรับเงินทดแทนกองทุนสงเคราะห์
สำหรับผู้รับใบอนุญาต และผู้อำนวยการ ครู บุคลากรทางการศึกษา หรือ ผู้ร้องกรอก

- ชื่อ _____ นามสกุล _____ ตำแหน่ง ผู้รับใบอนุญาตโรงเรียน _____
สถานที่ตั้ง _____ หมู่ที่ _____ ต.รอก/ซอย _____ ถนน _____ แขวง/ตำบล _____
เขต/อำเภอ _____ จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____ โทร. _____
- ชื่อ ผู้อำนวยการ ครู บุคลากรทางการศึกษา ที่ประสบอันตราย หรือเจ็บป่วย หรือสูญหาย
(นาย/นาง/นางสาว _____ นามสกุล _____ อายุ _____ ปี ภูมิลำเนาบ้านเลขที่ _____
หมู่ที่ _____ ต.รอก/ซอย _____ ถนน _____ แขวง/ตำบล _____
เขต/อำเภอ _____ จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____ โทร. _____
เลขประจำตัวประชาชน _____
- วัน เดือน ปี ที่ได้รับอนุญาตบรรจุ/แต่งตั้งที่โรงเรียน _____ ตามใบอนุญาตบรรจุครู/หนังสือแต่งตั้ง
ผู้อำนวยการ ครู และบุคลากรทางการศึกษาเลขที่ _____ / _____ ลงวันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____
ส่งเงินสะสมครบสองเดือน และส่งสำเนาสมจนถึงวันที่ประสบอันตราย
- เวลาทำงานปกติ เริ่ม _____ น. เลิก _____ น. ทำงานสัปดาห์ละ _____ วัน
- ขอประสบอันตราย หรือเจ็บป่วย หรือสูญหาย ได้รับเงินเดือน เดือนละ _____ บาท
- การประสบอันตราย หรือเจ็บป่วย หรือสูญหาย เกิดขึ้นที่ _____
แขวง/ตำบล _____ เขต/อำเภอ _____ จังหวัด _____
- วัน เดือน ปี ที่ประสบอันตราย หรือเจ็บป่วย หรือสูญหาย _____
วัน เดือน ปี ที่ผู้รับใบอนุญาตทราบ _____
- วัน เดือน ปี ที่ผู้อำนวยการ ครู หรือบุคลากรทางการศึกษา เริ่มหยุดงาน _____
วัน เดือน ปี ที่กลับเข้าทำงาน _____
- สาเหตุที่เกิดการประสบอันตราย หรือเจ็บป่วย หรือสูญหาย (อธิบายว่าเกิดขึ้นได้อย่างไร) _____
- ผลของการประสบอันตราย หรือเจ็บป่วย (ระบุอวัยวะ และอาการ เช่น แขนขาชาต) _____
- ชื่อ และที่อยู่พยาน หรือผู้รู้เห็นเหตุการณ์ _____
- ชื่อสถานพยาบาลที่เข้ารับการรักษา _____ เลขที่บัตรประจำตัวผู้ป่วย _____
- ในกรณีที่มีผู้อำนวยการ ครู หรือบุคลากรทางการศึกษา ประสบอันตราย หรือเจ็บป่วย ถึงแก่กรรม หรือสูญหาย โปรดกรอกรายละเอียด
เกี่ยวกับบิดา มารดา ภรรยา/สามี บุตร และผู้อยู่ในความอุปการะของผู้ผู้อำนวยการ ครู หรือบุคลากรทางการศึกษา (ถ้ามี)

ที่	ชื่อ-นามสกุล	อายุ	ที่อยู่	ความเกี่ยวข้องกับผู้อำนวยการ ครู หรือบุคลากรทางการศึกษา
1.				
2.				
3.				
4.				

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ _____ ผู้รับใบอนุญาต/ผู้รับมอบอำนาจ

(_____)

ตำแหน่ง _____

(ประทับตราโรงเรียน)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ _____ ผู้อำนวยการ/ครู/บุคลากรทางการศึกษา/ผู้ร้องขอ

(_____)

ตำแหน่ง _____

(_____)