

คำขอรับเงินช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง ขอรับเงินช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล

เรียน ประธานกรรมการกองทุนเพื่อผู้เคยเป็นสมาชิกรัฐสภา

ข้าพเจ้า.....

ผู้เคยเป็น สมาชิกสภาผู้แทนราษฎร จังหวัด.....

สมาชิกวุฒิสภา จังหวัด.....

อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....

แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์..... มือถือ.....

เจ็บป่วยด้วยโรค.....

และได้เข้ารับการรักษาพยาบาลจาก (ชื่อสถานพยาบาล).....

ซึ่งเป็นสถานพยาบาลของ ทางราชการ เอกชน

เข้ารับการรักษาพยาบาลกรณี ผู้ป่วยใน จำนวนเงิน..... บาท

ผู้ป่วยนอก จำนวนเงิน..... บาท

เป็นเงินรวมทั้งสิ้น.....บาท (.....)

ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินค่ารักษาพยาบาลตามระเบียบคณะกรรมการกองทุนเพื่อผู้เคยเป็นสมาชิกรัฐสภาว่าด้วยการบริหาร ค่าใช้จ่ายในการดำเนินงาน การรับเงิน การเก็บรักษาเงิน การอนุมัติการเบิกจ่ายเงิน การจ่ายเงิน การจัดหาผลประโยชน์และการจ่ายเงินช่วยเหลือกองทุนเพื่อผู้เคยเป็นสมาชิกรัฐสภา พ.ศ. ๒๕๕๖ และระเบียบคณะกรรมการกองทุนเพื่อผู้เคยเป็นสมาชิกรัฐสภาว่าด้วยการบริหาร ค่าใช้จ่ายในการดำเนินงาน การรับเงิน การเก็บรักษาเงิน การอนุมัติการเบิกจ่ายเงิน การจ่ายเงิน การจัดหาผลประโยชน์และการจ่ายเงินช่วยเหลือกองทุนเพื่อผู้เคยเป็นสมาชิกรัฐสภา (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๐

- ตามสิทธิ เฉพาะส่วนเกินจากสิทธิที่ได้ใช้ไปจากหน่วยงานอื่น
 เฉพาะส่วนเกินจากสิทธิที่ได้ใช้ไปจากสัญญาประกันภัย

เป็นเงิน.....บาท (.....)

ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานมาเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

() ใบเสร็จรับเงินค่ารักษาพยาบาล จำนวน ฉบับ

() สำเนาใบสั่งยา จำนวน ฉบับ

() ใบรับรองของแพทย์ที่ใช้ชื่อยาหรือสิ่งอื่นที่จำเป็น จำนวน ฉบับ

() อื่น ๆ จำนวน ฉบับ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)..... ผู้ยื่นคำขอ

(.....)