

ระเบียบและหลักเกณฑ์ว่าด้วยกองทุนกู้ยืมสวัสดิการบุคลากรสายสนับสนุน

คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

ตามที่ รองศาสตราจารย์ดุษณี ยอดสุวรรณ ได้บริจาคเงินเพื่อช่วยเหลือและเป็นสวัสดิการสำหรับบุคลากรสายสนับสนุน คณะทันตแพทยศาสตร์ เพื่อให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของ รองศาสตราจารย์ดุษณี ยอดสุวรรณ จึงเห็นควรให้วางระเบียบและหลักเกณฑ์การช่วยเหลือดังต่อไปนี้

ข้อ 1. กองทุนนี้เรียกว่า “กองทุนกู้ยืมสวัสดิการบุคลากรสายสนับสนุน คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น”

ข้อ 2. ให้ใช้กองทุนฯ นี้ ตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศเป็นต้นไป

ข้อ 3. ในกองทุนนี้

คณะ หมายถึง คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

บุคลากร หมายถึง บุคลากรสายสนับสนุน สังกัดคณะทันตแพทยศาสตร์

มหาวิทยาลัยขอนแก่น

ข้อ 4. รายได้ของกองทุน มีดังนี้

4.1 รายได้ที่ได้รับจาก รองศาสตราจารย์ดุษณี ยอดสุวรรณ จำนวนเงิน 50,000.- บาท

4.2 รายได้จากการบริจาคอื่น ๆ

4.3 รายได้จากดอกผล

ข้อ 5.ให้นำรายได้ทั้งหมดของกองทุน นำฝากบัญชีธนาคาร ให้มีเงื่อนไขในการเปิดบัญชี จำนวน 3 คน และเบิกถอน 2 ใน 3

ข้อ 6. การให้กู้ยืม เพื่อวัตถุประสงค์ดังนี้

6.1 เพื่อช่วยเหลือค่าเล่าเรียนบุตร

6.2 เพื่อเป็นค่ารักษาพยาบาลของบุคลากรในครอบครัว(สายตรง)

6.3 เพื่อเป็นค่าคลอดบุตรสำหรับสมาชิก/ภรรยา หรือคู่สมรส

6.4 เพื่อช่วยเหลือในกรณีประสบภัยพิบัติ

6.5 เพื่อช่วยเหลือจัดงานศพสำหรับบุคลากร ได้แก่ บิดา มารดา คู่สมรสและบุตร

6.6 เพื่อช่วยเหลือกรณีเกิดอุบัติเหตุส่งผลต่อชีวิตและทรัพย์สิน

ข้อ 7. วงเงินที่กู้ยืม ตามข้อ 6 สามารถกู้ยืมได้ ไม่เกิน 5,000.- บาท ต่อครั้ง

ข้อ 8. การยืมและการคืนเงินกองทุน

8.1 การคืนเงินกู้ยืมให้คืนภายใน 1-3 เดือน โดยระบุงการคืนให้ชัดเจนในรูปแบบฟอร์มที่ยื่นขอกู้ยืมตั้งแต่ยื่นกู้

8.2 หากผิดเงื่อนไข ตามข้อ 8.1 จะไม่สามารถยื่นขอเงินกองทุนได้ ภายในระยะเวลา 1 ปี นับจากวันที่ใช้คืน

ข้อ 9. การที่จะขอกู้ยืมในครั้งต่อไปได้ ให้ผู้ขอกู้ยืมคืนเงินกู้ยืมเก่าให้เรียบร้อยก่อน

ข้อ 10. การยื่นขอกู้ยืมเงินกองทุนนี้ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ ของกองทุนฯ และให้ผู้ขอกู้ยืมกรอกแบบฟอร์มขอู้ ยื่นคำร้องผ่านความเห็นชอบของหัวหน้างาน

ข้อ 11. ให้ผู้อำนวยการกองบริหารงานคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น เป็นผู้รักษาการให้เป็นไปตามระเบียบและหลักเกณฑ์นี้

ประกาศ ณ วันที่ 9 สิงหาคม พ.ศ. 2566



(นางกิติพร ไชโยกุล)

ผู้อำนวยการกองบริหารงานคณะทันตแพทยศาสตร์

แบบฟอร์มคำร้องขอกู้ยืมสวัสดิการบุคลากรสายสนับสนุน คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ผู้อำนวยการกองบริหารงานคณะทันตแพทยศาสตร์

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัดหน่วยงาน.....คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

ขอยื่นคำร้องขอกู้ยืมเงินดังต่อไปนี้

- ( ) เพื่อช่วยเหลือค่าเล่าเรียนบุตร
- ( ) เพื่อเป็นค่ารักษาพยาบาลของบุคลากรในครอบครัว(สายตรง)
- ( ) เพื่อเป็นค่าคลอดบุตรสำหรับสมาชิก/ภรรยา หรือคู่สมรส
- ( ) เพื่อช่วยเหลือในกรณีประสบภัยพิบัติ
- ( ) เพื่อช่วยเหลือจัดงานศพสำหรับสมาชิกบุคคลในครอบครัว ได้แก่ บิดา มารดา คู่สมรสและบุตร
- ( ) เพื่อช่วยเหลือกรณีเกิดอุบัติเหตุส่งผลต่อชีวิตและทรัพย์สิน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้านำเงินไปใช้ในการนี้โดยแท้จริง

(ลงชื่อ).....

(.....)

การชำระคืนเงินกู้ งวดที่ 1 วันที่..... จำนวนเงิน.....บาท

งวดที่ 2 วันที่..... จำนวนเงิน.....บาท

งวดที่ 3 วันที่..... จำนวนเงิน.....บาท

**\*\*\*หากผิดเงื่อนไข ตามข้อ 8.1 จะไม่สามารถยื่นขอเงินกองทุนได้ ภายในระยะเวลา 1 ปีนับจากวันที่ใช้คืน\*\*\***

ความคิดเห็นผู้บังคับบัญชา

เรียน ผู้อำนวยการกองบริหารงานคณะทันตแพทยศาสตร์

ได้พิจารณาแล้วเห็นว่า บุคคลดังกล่าวมีความเดือดร้อน/ความจำเป็นจริง จึงเห็นควรให้ขอกู้ยืมเงินดังกล่าว

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

อนุมัติให้กู้ยืมเงินกองทุนฯ จำนวนเงิน.....บาท

(ลงชื่อ).....

ผู้อำนวยการกองบริหารงานคณะทันตแพทยศาสตร์