

แบบขอเบิกเงินสวัสดิการรักษายาบาล
สำหรับสมาชิกสภาผู้แทนราษฎร
โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ○ พร้อมทั้งกรอกข้อความเท่าที่จำเป็น

1)	ข้าพเจ้า	<input type="radio"/> นาย นามสกุล..... <input type="radio"/> นาง <input type="radio"/> นางสาว	
สมาชิกสภาผู้แทนราษฎรชุดที่.....หมายเลขสมาชิก..... สังกัดรัฐสภา เลขที่ประจำตัวประชาชน..... ซึ่งป่วยเป็นโรค.....และได้เข้ารับการตรวจรักษายาบาลจาก..... ซึ่งเป็นสถานพยาบาลของ <input type="radio"/> ทางราชการ <input type="radio"/> เอกชน ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่..... เป็นเงินรวมทั้งสิ้น.....บาท (.....) ตามใบเสร็จรับเงินที่แนบ จำนวน.....ฉบับ			
2) ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินสวัสดิการรักษายาบาลตามพระราชกฤษฎีกาเงินประจำตำแหน่งและประโยชน์ตอบแทนอย่างอื่นของประธานและรองประธานสภาผู้แทนราษฎร ประธานและรองประธานวุฒิสภา ผู้นำฝ่ายค้านในสภาผู้แทนราษฎร สมาชิกสภาผู้แทนราษฎร สมาชิกวุฒิสภา และกรรมการ พ.ศ. ๒๕๕๕ และตามบัญชีอัตราสิทธิประโยชน์สวัสดิการรักษายาบาลของสมาชิกสภาผู้แทนราษฎร และสมาชิกวุฒิสภา เป็นเงิน.....บาท (.....) และ ข้าพเจ้า <input type="radio"/> ไม่มีสิทธิได้รับเงินรักษายาบาลจากหน่วยงานอื่น <input type="radio"/> มีสิทธิได้รับรักษายาบาลตามพระราชกฤษฎีกาว่าด้วยเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษายาบาลหรือได้รับการช่วยเหลือรักษายาบาลจากหน่วยงานอื่นแต่เลือกใช้สิทธิจากทางสำนักงานเลขาธิการสภาผู้แทนราษฎร และขอระงับการใช้สิทธิจากหน่วยงานอื่นเป็นการชั่วคราวขณะดำรงตำแหน่ง			
3) เสนอ เลขาธิการสภาผู้แทนราษฎร ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีสิทธิเบิกรักษายาบาลสำหรับตนเองตามจำนวนที่ขอเบิกซึ่งกำหนดไว้ในกฎหมายและข้อความข้างต้นเป็นจริงทุกประการ หากภายหลังสำนักงานตรวจสอบแล้วพบว่าการขอรับเงินไม่เป็นไปตามข้อกำหนดข้าพเจ้ายินยอมให้สำนักงานหักเงินจากเงินเดือนของข้าพเจ้าเพื่อนำส่งคืนให้แก่ราชการได้ <div style="text-align: right; margin-top: 20px;"> (ลงชื่อ).....ผู้ขอรับเงิน (.....) วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... </div>			
4) คำอนุมัติ อนุมัติให้เบิกได้ <div style="text-align: right; margin-top: 20px;"> (ลงชื่อ)..... (.....) ตำแหน่งผู้อำนวยการสำนักงานการคลังและงบประมาณ ปฏิบัติราชการแทน เลขาธิการสภาผู้แทนราษฎร </div>			
5) ใบรับเงิน ได้รับเงินสวัสดิการรักษายาบาลตามพระราชกฤษฎีกาเงินประจำตำแหน่งฯ จำนวน.....บาท (.....) ว่างถูกต้องแล้ว <div style="text-align: right; margin-top: 20px;"> (ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน (.....) (ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน (.....) วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... </div>			