



สหภาพแรงงานรัฐวิสาหกิจการไฟฟ้าฝ่ายผลิตแห่งประเทศไทย (สร.กฟผ.)

53 หมู่ 2 ถนนจรัญสนิทวงศ์ บางกรวย นนทบุรี 11130

Internet <https://lu.egat.co.th/lu/> E-mail : egatlu@egat.co.th โทรสาร. 02-4365978-9

โทร. 0-24365973-6 เบอร์มือถือ 081-8267519 มือถือ 063-2704887 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 099-4-00246716-5

ใบรับเงินค่าเยี่ยมสมาชิก

วันที่ เดือน พ.ศ.....

1. กรรมการบริหารฯ หรืออนุกรรมการ สร.กฟผ. ดำเนินการเยี่ยมสมาชิก สร.กฟผ.

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....เลขประจำตัว.....เบอร์มือถือ.....

กรรมการบริหาร สร.กฟผ. ตำแหน่ง..... อนุกรรมการฯ พื้นที่.....

เยี่ยมสมาชิก สร.กฟผ. นาย/นาง/นางสาว.....เลขประจำตัว.....

สถานที่ปฏิบัติงาน.....แผนก.....กอง.....ฝ่าย.....เบอร์มือถือ.....

ได้เข้ารับการรักษาทันทีที่โรงพยาบาล.....จังหวัด.....

สาเหตุเกิดจาก.....ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....

จำนวน.....วัน

หยุดพักรักษาตัวตามคำสั่งแพทย์คลินิก/โรงพยาบาล.....จังหวัด.....

สาเหตุเกิดจาก.....ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....

จำนวน.....วัน

2. ขอรับการเยี่ยมด้วย ภาระเข้าเยี่ยม เงินสด ภาระเข้าเยี่ยมและเงินสด ตามระเบียบสวัสดิการ สร.กฟผ.

แก้ไขเพิ่มเติมครั้งที่ 9 (ฉบับที่1/2566) ข้อ12 จำนวนเงิน.....บาท (.....)

ขอรับเงิน เงินสด

โอนเงิน ชื่อบัญชี.....เลขบัญชี.....ธนาคาร.....

ลงชื่อ.....

(.....)

เอกสารแนบ	เงื่อนไข
1.กรณีผู้ป่วยใน (พักรักษาตัวไม่น้อยกว่า 3 วัน 2 คืน) <input type="radio"/> ใบเสร็จรับเงินค่าภาระเข้า (ต้นฉบับ) และ/หรือใบรับเงินสด สร.กฟผ. <input type="radio"/> ใบรับรองแพทย์ (สำเนา)	1.ให้จัดภาระเข้าและ/หรือเงินสดเยี่ยมไข้มูลค่าไม่เกิน 1,000 บาท 2.สามารถเบิกสวัสดิการได้ 2 ครั้ง ต่อปีปฏิทิน (เริ่มจากวันที่ออกจากโรงพยาบาล)
2.กรณีหยุดพักรักษาตัวตามคำสั่งแพทย์ (พักรักษาตัวไม่น้อยกว่า 3 วัน 2 คืน) <input type="radio"/> ใบเสร็จรับเงินค่าภาระเข้า (ต้นฉบับ) และ/หรือใบรับเงินสด สร.กฟผ. <input type="radio"/> ใบรับรองแพทย์ <input type="radio"/> ใบลางาน (กรณีแพทย์ให้หยุดรักษาตัว)	3.ระยะเวลาในการเบิกสวัสดิการ เบิกได้ภายใน 90 วัน (ยกเว้นกรณีคลอดบุตรเบิกได้ ภายใน 180 วัน) 4.กรณีหยุดพักรักษาตัวตามคำสั่งแพทย์ให้นับวันลารวมวันหยุด