



สหภาพแรงงานรัฐวิสาหกิจการไฟฟ้าฝ่ายผลิตแห่งประเทศไทย (สร.กฟผ.)

53 หมู่ 2 ถนนเจริญสุขนิทวงศ์ 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 065-121-1162 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 099-4-00246716-5

สร.กฟผ./สวัสดิการ/ 3
แก้ไข 2567

ใบรับเงินค่าเยี่ยสมาชิก

วันที่ เดือน พ.ศ.....

1. กรรมการบริหารฯ หรืออนุกรรมการ สร.กฟผ. ดำเนินการเยี่ยสมาชิก สร.กฟผ.

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

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

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

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

ได้เข้ารับการรักษาตัวที่โรงพยาบาล.....จังหวัด.....

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

จำนวน.....วัน

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

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

จำนวน.....วัน

2. ขอรับการเยี่ยด้วย กระเช้าเยี่ย เงินสด กระเช้าเยี่ยและเงินสด ตามระเบียบสวัสดิการ สร.กฟผ.

แก้ไขเพิ่มเติมครั้งที่ 10 ข้อ 12 จำนวนเงิน.....บาท (.....)

ขอรับเงิน เงินสด

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

ลงชื่อ.....

(.....)

เอกสารแนบ	เงื่อนไข
<p>1.กรณีผู้ป่วยใน (พักรักษาตัวไม่น้อยกว่า 2 วัน 1 คืน)</p> <p><input type="radio"/> ใบเสร็จรับเงินค่ากระเช้า (ต้นฉบับ) และ/หรือใบรับเงินสด สร.กฟผ.</p> <p><input type="radio"/> ใบรับรองแพทย์ (สำเนา)</p> <p>2.กรณีหยุดพักรักษาตัวตามคำสั่งแพทย์ (พักรักษาตัวไม่น้อยกว่า 2 วัน 1 คืน)</p> <p><input type="radio"/> ใบเสร็จรับเงินค่ากระเช้า (ต้นฉบับ) และ/หรือใบรับเงินสด สร.กฟผ.</p> <p><input type="radio"/> ใบรับรองแพทย์</p> <p><input type="radio"/> ใบลางาน (กรณีแพทย์ให้หยุดรักษาตัว)</p>	<p>1.ให้จัดกระเช้าและ/หรือเงินสดเยี่ยไม่มูลค่าไม่เกิน 1,000 บาท</p> <p>2.สามารถเบิกสวัสดิการได้ 2 ครั้ง (รวมบุตร/คู่สมรส) ต่อปีปฏิทิน (เริ่มจากวันที่ออกจากโรงพยาบาล)</p> <p>3.ระยะเวลาในการเบิกสวัสดิการ เบิกได้ภายใน 90 วัน</p> <p>4.กรณีหยุดพักรักษาตัวตามคำสั่งแพทย์ให้นับวันลารวมวันหยุด</p>