

 QUANTUM บริษัท ควอนตัม แอสเซตส์ แมนเนจเม้นท์ จำกัด Quantum Assets Management Co., Ltd.	บริษัท ควอนตัม แอสเซตส์ แมนเนจเม้นท์ จำกัด แบบฟอร์มการขอรับสวัสดิการช่วยเหลือค่างานศพ	เริ่มใช้วันที่ <u>1 Nov 2015</u> ปรับปรุงครั้งที่ <u>01</u> เมื่อ <u>01 Jan 2021</u>
--	--	---

สำหรับพนักงาน

Emp. No./ รหัสพนักงาน	Name / ชื่อ	Last Name / นามสกุล
Position / ตำแหน่ง	Division / ฝ่าย	Department / แผนก
Start Date / วันเริ่มงาน	อายุงานปัจจุบัน	

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ซึ่งมีความสัมพันธ์กับข้าพเจ้าโดยเป็น

☐ บิดา
☐ มารดา
☐ สามีที่ชอบด้วยกฎหมาย
☐ ภรรยาที่ชอบด้วยกฎหมาย
☐ บุตรที่ชอบด้วยกฎหมาย

ได้ถึงแก่กรรมเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ. ซึ่งได้ประกอบพิธีทางศาสนาเมื่อวันที่ ถึงวันที่ ณ ตำบล อำเภอ จังหวัด

จึงขอรับสวัสดิการช่วยเหลืองานศพ ตามสิทธิสวัสดิการและผลประโยชน์ที่พนักงานจะได้รับ ว่าด้วยสวัสดิการช่วยเหลืองานศพ ทั้งนี้ได้แนบสำเนาใบมรณบัตรมาเพื่อสนับสนุนการเบิกสิทธิสวัสดิการดังกล่าว

ผู้ขอรับสวัสดิการ
 (.....)
/...../.....

ผู้จัดการฝ่าย
 (.....)
/...../.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ฝ่ายทรัพยากรบุคคล

☐ เอกสารและข้อมูลถูกต้อง
☐ เอกสารและข้อมูลไม่ถูกต้อง
☐ อื่นๆ

.....
 (.....)
/...../.....
 ผู้ตรวจสอบ

.....
 (คุณธนศ กองนาลี)
/...../.....
 ผู้จัดการอาวุโสฝ่ายทรัพยากรบุคคลและบริหารสำนักงาน