

ชื่องาน : คู่มือนักศึกษา ปีการศึกษา 2567

วิธีการขั้นตอนการปฏิบัติงาน : การขอรับค่าสินไหมทดแทนเนื่องจากอุบัติเหตุ - เจ็บป่วย

หน่วยงานที่ให้บริการ : แคนเตอร์ฝ่ายกิจการนักศึกษาและศิลปวัฒนธรรม คณะวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา

หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

ทางมหาวิทยาลัยได้จัดตั้งกองทุนสวัสดิภาพและพัฒนานักศึกษา เพื่อเป็นหลักประกันสำหรับนักศึกษา ให้ความคุ้มครองการสูญเสียชีวิตอวัยวะต่างๆ และค่ารักษาพยาบาลอื่นเนื่องมาจากอุบัติเหตุ - เจ็บป่วยระหว่างเล่าเรียนและเข้าร่วมกิจกรรมต่างๆ ขณะศึกษาอยู่ในมหาวิทยาลัย โดยการขอรับเงินค่าสินไหมทดแทน ฯ จะอยู่ภายใต้ประกาศของมหาวิทยาลัย นักศึกษาสามารถรับแบบฟอร์มขอรับค่าสินไหมทดแทน เนื่องจากอุบัติเหตุได้ที่กองพัฒนานักศึกษา และยื่นคำร้องพร้อมแนบใบเสร็จรับเงิน ตามวัน เวลาราชการ

ช่องทางการให้บริการ

สถานที่ให้บริการ แคนเตอร์ฝ่ายกิจการนักศึกษาและศิลปวัฒนธรรม คณะ วิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา	ระยะเวลาเปิดให้บริการ เปิดให้บริการจันทร์ - ศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทาง ราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา 08.30 – 18.00 น. วันเสาร์เปิดบริการ 08.30 – 16.00 น. วันอาทิตย์ เปิดบริการ 08.30 – 14.00 น. (หมายเหตุ : ปิดภาคเรียน ปิดบริการเสาร์ - อาทิตย์)
--	---

ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ระยะเวลาในการดำเนินการรวม :

ลำดับ	ขั้นตอน	ระยะเวลา	ค่าธรรมเนียม	ส่วนงานที่รับผิดชอบ
1.	นักศึกษาดำเนินการขอรับค่าสินไหมทดแทนเนื่องจากอุบัติเหตุ ได้ที่ https://sdd.sru.ac.th/useruploads/files/20211006/1752caf46a814a800d73b7c9eedfa20d6e0f45e4.pdf และกรอกข้อมูลให้ครบถ้วน	5 นาที	ไม่มีค่าธรรมเนียม	กองพัฒนานักศึกษา
2.	นักศึกษานำเอกสารส่งฝ่ายกิจการนักศึกษาฯ เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้องและเสนอ ต่อรองคณบดีลงนาม	10 นาที	ไม่มีค่าธรรมเนียม	ฝ่ายกิจการนักศึกษาฯ
3.	นักศึกษารับเอกสารที่เสนอลงนามเรียบร้อยแล้ว นำส่งต่อกองพัฒนานักศึกษาพร้อมเอกสารเบิกต่างๆ ดังนี้ 1. ใบเสร็จค่ารักษาพยาบาล 2. ใบรับรองแพทย์	10 นาที	ไม่มีค่าธรรมเนียม	กองพัฒนานักศึกษา

รายการเอกสาร หลักฐานประกอบ

ลำดับ	ชื่อเอกสาร จำนวน และรายละเอียดเพิ่มเติม (ถ้ามี)	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร
1.	-	-

กฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ มาตรฐานที่เกี่ยวข้อง

ลำดับ	กฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ มาตรฐานที่เกี่ยวข้อง
1.	พระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยราชภัฏ พ.ศ. 2547

ช่องทางการร้องเรียน แนะนำบริการ

ลำดับ	ช่องทางการร้องเรียน / แนะนำบริการ
1.	ฝ่ายกิจการนักศึกษาและศิลปวัฒนธรรม คณะวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา อาคาร 56, 57 เลขที่ 1 ถนนอุทองนอก เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร 10300 เบอร์โทร 02-160-1494 Facebook: https://www.facebook.com/FMSactivities?locale=th_TH
2.	กองพัฒนานักศึกษา ชั้น 3 อาคารศูนย์สุขภาพและกีฬา มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา 1 ถ.อุทองนอก แขวงวชิระ เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร 10300 เบอร์โทร 02-160-1529 Facebook: https://www.facebook.com/ssru.stu/

แบบฟอร์ม ตัวอย่างและคู่มือการกรอก

ลำดับ	ชื่อคู่มือ
1.	ใบคำร้องขอเบิกค่าสินไหมทดแทนเนื่องจากอุบัติเหตุ Link: https://sdd.ssru.ac.th/useruploads/files/20211006/1752caf46a814a800d73b7c9eedfa20d6e0f45e4.pdf

ตัวอย่างคู่มือ
การชำระค่าธรรมเนียมการศึกษาออนไลน์



ใบคำร้องขอรับค่าสินไหมทดแทนเนื่องจากอุบัติเหตุ
กองทุนพัฒนานักศึกษา มหาวิทยาลัยราชภัฏสุรินทร์

เขียนที่.....

วันที่.....

เรื่อง ขอเบิกค่าสินไหมทดแทนกรณีประสบอุบัติเหตุ
เรียน อธิการบดี

1. ผู้ได้รับอุบัติเหตุ ชื่อ - นามสกุล _____ อายุ _____ ปี _____ ชั้น _____
 รหัสนักศึกษา _____ สาขาวิชา _____ คณะ _____
 ศูนย์การศึกษา _____ หมายเลขโทรศัพท์ _____
 ที่อยู่ติดต่อได้ _____

ผู้ปกครองผู้ได้รับอุบัติเหตุ ชื่อ - นามสกุล _____ อาชีพ _____ อายุ _____ ปี _____
 ที่อยู่ติดต่อได้ _____ หมายเลขโทรศัพท์ _____

2. วันที่เกิดอุบัติเหตุ วันที่ _____ เดือน _____ เวลา _____ น.

3. สถานที่เกิดอุบัติเหตุ สถานศึกษา บ้าน อื่น ๆ (โปรดระบุให้ชัดเจน) _____

4. แจ้งความที่สถานีตำรวจ _____

5. อุบัติเหตุเกิดขึ้นอย่างไร(โปรดบรรยายโดยละเอียด) _____

6. อวัยวะที่ได้รับบาดเจ็บ (โปรดระบุโดยชัดเจน) _____

7. กรณีเกิดจากอุบัติเหตุจราจร ท่านโดยสารหรือขับขี่รถหมายเลขทะเบียน _____
 รดคูกรณีของท่านหมายเลขทะเบียน _____

8. ได้รับการรักษาพยาบาลที่ คลินิก โพลีคลินิก โรงพยาบาลชื่อ _____

ได้แนบ ใบเสร็จรับเงิน ฉบับจริง จำนวน _____ ฉบับ รวมเงินตามใบเสร็จ _____ บาท (เบิกได้..... บาท)

ได้แนบ ใบรับรองแพทย์ ฉบับจริง จำนวน _____ ฉบับ (ที่ระบุสาเหตุและผลของอุบัติเหตุ ตั้งแต่วันแรกที่รับการรักษา ถึงวันสุดท้ายการรับการรักษา)

ได้แนบ ใบสรุปรายการการรักษา จำนวน _____ ฉบับ (กรณีใบเสร็จไม่มีรายละเอียดการรักษา - ใบเสร็จเป็นใบบวกเลข - การนอนพักรักษาตัวในฐานะผู้ป่วยใน)

ได้แนบ บันทึกประจำวันจากตำรวจ จำนวน _____ ฉบับ (กรณีอุบัติเหตุจราจร-ถูกฆาตกรรมลอบทำร้าย ต้องระบุสาเหตุ-รายละเอียด-ผลการ เกิดอุบัติเหตุ โดยรับรองสำเนาถูกต้องจากเจ้าหน้าที่ตำรวจ)

ได้แนบ ประวัติการรักษาพยาบาล จำนวน _____ ฉบับ (กรณีเป็นผู้ป่วยในหรือกรณีหิมมหาวิทยาลัยฯ ต้องการให้แสดง โดยสังเกตที่ใบเสร็จจะมีคำห้อง-คำอาหาร)

ได้แนบ เอกสารอื่น ๆ ประกอบ จำนวน _____ ฉบับ ดังนี้ _____

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายงานอุบัติเหตุข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ หากพบว่าปลอมแปลงเอกสาร บิดเบือนหรือปิดบังความจริงใด ๆ มหาวิทยาลัยฯ มีสิทธิ์ปฏิเสธค่าสินไหมใด ๆ หรือเรียกคืนค่าสินไหมใด ๆ รวมทั้งดำเนินคดีความอาญาจากข้าพเจ้าได้ทันที ข้าพเจ้ายินยอมที่จะให้ใช้หนังสือฉบับนี้ หรือสำเนาหนังสือฉบับนี้แทนหนังสือมอบอำนาจ เพื่อให้สถานพยาบาลที่ทำการรักษาพยาบาลเปิดเผยประวัติการรักษาพยาบาลของข้าพเจ้า

ลงชื่อ.....ผู้ได้รับอุบัติเหตุ
(.....)
วันที่.....

<p>คำรับรอง</p> <p>รองคณบดีฝ่ายกิจการนักศึกษา/ อาจารย์ที่ปรึกษา ขอรับรองว่าผู้เกิดอุบัติเหตุได้ตามประกาศ ตามจำนวนที่ขอเบิก</p> <p>(ลงชื่อ)..... (.....) คณะ..... วันที่.....</p>	<p>คำอนุมัติ</p> <p>อนุมัติให้เบิกได้</p> <p>(ลงชื่อ)..... (ผศ.ดร.เจตน์สุฤทธิ์ อังกุกาญจนกุล) รองอธิการบดี ปฏิบัติราชการแทน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา</p>
<p>ข้าพเจ้าขอเบิกเงินเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลเนื่องจากอุบัติเหตุ จำนวน.....บาท (.....)</p> <p>(ลงชื่อ).....ผู้ได้รับอุบัติเหตุ/ผู้รับเงิน (.....)</p> <p>(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน (.....)</p> <p>วันที่ เดือน พ.ศ.</p>	

คำชี้แจง

1. สำเนาใบเสร็จรับเงินหรือใบแทนใบเสร็จรับเงิน ไม่ว่ากรณี ๆ ใช้เบิกไม่ได้
2. การสิ้นสุดความคุ้มครอง : ในวันที่พ้นสภาพการเป็นนักศึกษาของมหาวิทยาลัย
3. ในกรณีสูญเสียชีวิต (โปรดกรอรายละเอียด โฉนดคำร้องขอรับสินไหมทดแทนแนบนี้ ให้ครบทุกช่อง)

(เตรียมเอกสารทุกรายการ จำนวน 1 ชุด พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องด้วยลายเซ็นเดียวกันทั้งหมด โดยรับผลประโยชน์ และลงวันที่รับรองสำเนาเอกสารด้วย)

 - 3.1 สำเนาบัตรประชาชน ของ ผู้เสียชีวิต-บิดา-มารดาและผู้รับผลประโยชน์ (กรณีที่เป็นผู้เยาว์ให้ใช้ ใบสูติบัตร แทนได้)
 - 3.2 สำเนาทะเบียนบ้าน ของ ผู้เสียชีวิต- บิดา- มารดาและผู้รับผลประโยชน์ (ต้องมีส่วนที่เห็นบ้านเลขที่และประทับคำว่า "ตาย" ในช่องผู้เสียชีวิต)
 - 3.3 สำเนาใบขึ้นสูติศพจากสถาบันนิติเวชหรือหนังสือรับรองการตายแล้วแต่กรณีการเสียชีวิต
(โดยเลขที่เอกสารต้องตรงกับที่ระบุไว้ในใบรณบัตรและมีผลตรวจแอลกอฮอล์ในเลือดด้วย)
 - 3.4 สำเนาใบรณบัตร (ชื่อ-นามสกุลบิดา- มารดาของผู้เสียชีวิตในใบรณบัตร ต้องตรงกับชื่อ-นามสกุลบิดา-มารดา โฉนดทะเบียนบ้านด้วย)
 - 3.5 บันทึกประจำวันจากสถานีตำรวจ (ที่ระบุชื่อผู้เสียชีวิต-ระบุสาเหตุ-รายละเอียด-ผลการเกิดอุบัติเหตุ ผลของคดี โดยรับรองสำเนาถูกต้องจากเจ้าหน้าที่ตำรวจเจ้าของคดี)
 - 3.6 สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ-นามสกุล ของผู้เสียชีวิต-บิดา-มารดา,สำเนาทะเบียนสมรส,สำเนาทะเบียนหย่า,สำเนาใบรณบัตรของบิดา,มารดา
 - 3.7 หลักฐานการจ่ายสินไหมจากบริษัทประกันภัยอื่น (ถ้ามี) การเบิกจากบริษัทประกันภัยอื่นมาก่อน)
 - 3.8 เอกสารอื่นใดเพื่อใช้ในการประกอบการพิจารณาจ่ายสินไหม เช่น ผลการตรวจแอลกอฮอล์ในเลือด ผลคดีทางศาล ฯลฯ
(ในกรณีที่มาวิทยาลัยฯ ต้องการโดยจะแจ้งให้ทราบภายหลัง)
4. หากมีข้อสงสัย สามารถสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ โทร. 02 - 160 - 1354

เอกสารแนบเบิกใบคำร้อง

กรณีอุบัติเหตุทั่วไป

- 1.1 คำร้องสินไหมทดแทนเนื่องจากอุบัติเหตุ/เสียชีวิต
- 1.2 ใบเสร็จรับเงิน และใบรับรองแพทย์ **ตัวจริง** ทุกโรงพยาบาลที่เข้ารับการรักษา
- 1.3 สำเนาบัตรนักศึกษาและสำเนาบัตรประชาชน ของผู้เบิกคำรักษาพยาบาล
- 1.4 สำเนาเลขที่บัญชีธนาคารกรุงเทพ ที่ยังมีการเคลื่อนไหวของบัญชีของผู้เบิกคำรักษาพยาบาล
- 1.5 สำเนารับหนังสือประจำวัน (กรณีประสบอุบัติเหตุจากการจราจรและมีคู่กรณี)

หมายเหตุ : เบิกได้เพียง 1 ครั้ง/กรณี เบิกจ่ายตามจริง ไม่เกิน 20,000 บาท

กรณีเสียชีวิต

1. คำร้องสินไหมทดแทนเนื่องจากอุบัติเหตุ/เสียชีวิต
2. สำเนาบัตรนักศึกษา, สำเนาบัตรประชาชน และทะเบียนบ้านของผู้เสียชีวิต
3. สำเนาบัตรประชาชน และทะเบียนบ้านของบิดาหรือมารดา
4. สำเนาใบมรณบัตร
5. สำเนารายงานการชันสูตรพลิกศพ
6. สำเนารับหนังสือประจำวัน
7. สำเนาเลขที่บัญชีธนาคารกรุงเทพ ที่ยังมีการเคลื่อนไหวของบัญชีของบิดาหรือมารดา
8. ใบสำคัญรับเงิน บิดาหรือมารดาเป็นผู้เซ็นรับเงิน

