



ประกาศมหาวิทยาลัยครินทร์วิโรฒ
เรื่อง หลักเกณฑ์การจ่ายเงินช่วยเหลือค่าตรวจหาเชื้อ covid-19 (ฉบับที่ 2)

ด้วยสถานการณ์ปัจจุบัน ยังคงมีการแพร่เชื้อโรค covid-19 และมีผู้ติดเชื้อดังกล่าวเป็นจำนวนมาก ซึ่งการตรวจหาเชื้อช่วยหากพบจะสามารถช่วยลดการแพร่กระจายของเชื้อโรคได้ มหาวิทยาลัยเห็นความจำเป็นในการตรวจหาเชื้อโรคดังกล่าว จึงเห็นควรขยายเวลาการจ่ายเงินช่วยเหลือสำหรับค่าตรวจหาเชื้อ covid-19 เป็นช่วงตั้งแต่วันที่ 31 พฤษภาคม 2564 – 31 สิงหาคม 2564

ประกาศ ณ วันที่ 28 มิถุนายน 2564

(รองศาสตราจารย์ ดร.สมชาย สันติวัฒนกุล)
อธิการบดีมหาวิทยาลัยครินทร์วิโรฒ



ประกาศมหาวิทยาลัยศรีนครินทร์วิโรฒ
เรื่อง หลักเกณฑ์การจ่ายค่าเงินช่วยเหลือค่าตรวจหาเชื้อ covid-19

อาศัยอำนาจตามความใน ข้อ 42 แห่งข้อบังคับมหาวิทยาลัยศรีนครินทร์วิโรฒ ว่าด้วยการบริหาร การเงิน การพัสดุและทรัพย์สินมหาวิทยาลัย จึงออกประกาศหลักเกณฑ์การจ่ายค่าเงินช่วยเหลือค่าตรวจหาเชื้อ covid-19 ดังนี้

1. ให้จ่ายเงินช่วยเหลือค่าตรวจหาเชื้อ covid-19 ตามจำนวนไม่เกิน 1,500 บาทต่อคน โดยให้เบิกได้ เพียงครั้งเดียว
2. ให้จ่ายให้แก่พนักงานมหาวิทยาลัย ข้าราชการ และลูกจ้างของส่วนราชการซึ่งปฏิบัติงาน ใน มหาวิทยาลัยและลูกจ้างของมหาวิทยาลัยศรีนครินทร์วิโรฒ ยกเว้น บุคคลในครอบครัว
3. ให้จ่ายแก่นิสิต ที่กำลังศึกษาในหลักสูตรตั้งแต่ระดับปริญญาตรี หรือระดับบัณฑิตศึกษาของ มหาวิทยาลัยศรีนครินทร์วิโรฒ
4. เป็นผู้มีความเสี่ยงสูงตามแนวทางของกรมควบคุมโรค หรือมีอาการที่เข้าข่ายเป็นโรคติดเชื้อ covid-19
5. เอกสารประกอบการเบิกจ่าย
 - (1) แบบขอเบิกเงินช่วยเหลือค่าตรวจเชื้อ covid-19
 - (2) ใบเสร็จรับเงินที่โรงพยาบาลลอกให้และยื่นขอเบิกภัยใน 60 วันนับจากวันที่ใบเสร็จรับเงิน หากพ้นกำหนดถือว่าไม่ประสงค์จะเบิกค่าตรวจหาเชื้อ covid-19
 - (3) ใบรับรองแพทย์
 - (4) สำเนาบัตรประจำตัว
6. ให้จ่ายเงินช่วยเหลือค่าตรวจหาเชื้อ covid-19 ตั้งแต่ 1 มีนาคม 2564 – 30 พฤษภาคม 2564
7. กรณีบุคลากรของมหาวิทยาลัยตามข้อ 2 หากจ่ายเงินค่าตรวจหาเชื้อ covid-19 มากกว่า 1,500 บาท ส่วนต่างให้นำไปเบิกจากเงินสวัสดิการพนักงานมหาวิทยาลัยหรือลูกจ้างมหาวิทยาลัยศรีนครินทร์วิโรฒตาม สิทธิที่ตนมีอยู่ได้
8. สถานที่ยื่นเอกสารขอเบิกเงินช่วยเหลือค่าตรวจหาเชื้อ covid-19
 - (1) บุคลากรมหาวิทยาลัย ที่ส่วนทรัพยากรบุคคล สำนักงานอธิการบดี
 - (2) นิสิต ที่ส่วนกิจการนิสิต ภาควิชา ประสาณมิตรและครักษ์

ประกาศ ณ วันที่ 16 เมษายน 2564

ลงชื่อ.....
(รองศาสตราจารย์ ดร.สมชาย สันติวัฒนกุล)
อธิการบดีมหาวิทยาลัยศรีนครินทร์วิโรฒ



แบบใบขอเบิกเงินช่วยเหลือค่าตรวจหาเชื้อ covid-19

บุคลากร สังกัด.....

นิสิต คณะ/วิทยาลัย.....

ชื่อ..... ตำแหน่ง/รหัสนิสิต.....

สำหรับนิสิตระดับการศึกษา ปริญญาตรี บัณฑิตศึกษา

มีความเสี่ยงสูงตามเกณฑ์ของกรมควบคุมโรค โดยเกิดขึ้นเมื่อวันที่ ดังนี้

- เจอกับผู้ติดเชื้อโดยตรง ในพื้นที่ปิด อากาศไม่ถ่ายเทเกิน 15 นาที
- เจอกับพดคุย มีปฏิสัมพันธ์กับผู้ติดเชื้อ ในระยะไม่เกิน 1 เมตร นานมากกว่า 5 นาที
- อยู่ใกล้กับผู้ติดเชื้อในระยะไม่เกิน 1 เมตร โดยต่างคนต่างไม่ได้สัมผัสกันอย่างใกล้ชิด หรือเครื่องป้องกันอื่นๆ เป็นเวลาอย่างน้อย 15 นาที
- ไอ หรือจามได้สัมผัสกับผู้ติดเชื้อ
- รับประทานอาหาร หรือดื่มเครื่องดื่มจากภาชนะเดียวกัน อุปกรณ์รับประทานอาหารขึ้นเดียวกับผู้ติดเชื้อ
- อยู่บ้านเดียวกับผู้ติดเชื้อ
- อยู่ในสถานที่เดียวกันกับที่พบผู้ติดเชื้อจำนวนมาก พื้นที่เกิดโรค เช่น ผับ หรือตลาดที่ทาง ศบค. ประกาศว่าเป็นพื้นที่เกิดโรค

มีอาการที่เข้าข่ายการเป็นโรคติดเชื้อ covid-19 ได้แก่

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นเป็นจริง และขอเบิกเงินช่วยเหลือค่าตรวจหาเชื้อ covid-19 โดยแบบ
หลักฐานประกอบ ดังนี้

- ใบเสร็จรับเงินที่โรงพยาบาลออกให้
- ใบรับรองแพทย์
- สำเนาบัตรประจำตัว
-

ลงชื่อ..... ผู้ขอเบิก

(.....)

วันที่.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

เอกสารครบถ้วนพร้อมจ่าย

ลงชื่อ.....

(.....)