[แบบที่ 2-17] เบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล / HRM Treatment Expense

ขั้นตอนการใช้งานสำหรับ [แบบที่ 2-17] เบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล / HRM Treatment Expense ดังนี้

1. เมื่อ Login เข้าสู่หน้า ECT-User Welfare Expense แล้วจะปรากฏหน้าจอ ดังรูปภาพที่ 1 ให้คลิกเลือกที่ [แบบที่ 2-17] เบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล / HRM Treatment Expense ตามรูปภาพที่ 1



รูปภาพที่ 1

2. หลังจากที่ได้คลิกเข้าสู่ระบบ [แบบที่ 2-17] เบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล / HRM Treatment Expense แล้ว จะปรากฏหน้าจอ ดังรูปภาพที่ 2 มีทั้งหมด 3 ส่วน

× • • • • •		. 0	P	1 🙆) 🏠			Ŧ	ᠿ	*	1	-					1	2
บิกเงินสวัสดิการ			ส่วน	เที่ 1														
หน่วยงาน สำนักงานคณะส	ารรมการการเลื	อกตั้ง				สังก	าด/ส่าน	n 000	10-สน	ง.กกต	າ.(ສ່ວນ	เกลาง)						
ประเภทเอกสาร HRM Treatm	ent Expense	Reque	st	-		เลขา	ที่เอกสา	5										
<u>ว</u> ันที่ขอเบิก				E	<u>ม</u> ม	ายเลข่	โทรศัพ	ที										
⊟ 1																		
<u>ชื</u> ่อผู้เบิก					8		สาแห	ม่งผู้เบิด	۱ 📃									
ประเภทสำแหน่ง							ระดับด	ใาแหน่	3									
⊟ 2																		
เงินสวัสดีการ 511	0305 - ค่ารัก	ธาพยาบ	าลประเภท	เผ้ป่วยน	a 🕶													
ป่ว <u>ย</u> เป็นโรค																		
ช <u>อ</u> สถานพยาบาล เป็นสถามพยามวอตวง					_													
เป <u>น</u> สถานคอาบาสอยง ตั้งแต่วันที่					-			กึ่งวันร์	1									1
ค่ารักษาพยาบาล(ตนเลง)				0.00													2	1
รวมจำนวนเงินตามใบเสร็จ				0.00			แสรี	ຈຮັນເຜົ	. —		419 2	arnue	i iarius	IND II	1 10120	งพุยน	0.00	1
มีสิทธิใต้รับเงินสวัสดิการ			ราโก	าฑ	ที่ /	1	เงินจ์	ไขอเบิเ	n 📛							0	.00	1
			ข้			-												8
5000×		Q	0 🔎		Ŧ	* :	ŧ 3	Ł (1	1						
ลำดับ								1										
<u>ช</u> ื่อ-สกุล						6	่วนขั	i2										
<u>ค</u> วามสัมพันธ์																		
<u>ว</u> ันเกิด																		
อายุ																		
<u>เ</u> ลขประจำตัวประชาชน																		
<u>ป่</u> วยเป็นโรค																		
ค <u>า</u> รึกษาพยาบาล(ทเบกได)																		
วิธีการรับเงิน																	-	
ผู้บังคับบัญชา					•		ព	าแหน่ง										1
ผู้มีอ่าน <u>า</u> จอนุมัติ					•		ទាំ	าแหน่ง										
3 สถานะ																		
สถานะเอกสาร แบบร่	าง												© аз	ามูรณ์				
	ocessed								۷ ي	<u>ทา</u> งาน								

รูปภาพที่ 2

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของพนักงาน สำนักงานคณะกรรมการการเลือกตั้ง

 กรอกข้อมูลในคำขอเบิกเงินสวัสดิการ ให้กรอกรายละเอียดในช่องสีชมพู ให้ครบถ้วน ตามลำดับตามรูปภาพ ตัวอย่างที่ 3 ดังนี้

<u>ฟ</u> ้ม แ <u>ก้</u> ไข <u>ม</u> ุมมอง ไ	เ <u>ป</u> เ <u>ค</u> รื่องมือ	หน้าจอ	ช่วยเหลือ												
0 🔳 🚺		Q ()	p 🔳	8		b .	T					₽	5	•	
เบิกเงินสวัสดิการ			ส่วเ	เที่ 1											
หน่วยงาน สำนักงานเ	คณะกรรมการกา	รเลือกตั้ง			สังกัด	จ/สำนัก	0000	-สนง.ก	กต.(ส่ว	นกลาง)					
ประเภทเอกสาร HRM Tre	atment Expen	se Reque	st	-	เลขที	เอกสาร									
<u>ว</u> ันที่ขอเบิก				30 <u>1</u> 1	มายเลขโ	ุทรศัพท์									-
B1				2											_
				8		ตำแหน่ง	ญ้เบิก								
ประเภทตำแหน่ง						ระดับต่า	แหน่ง								
□ 2															
 เงินสวัสดิการ	5110305 - ค่า	รักษาพยาบ	กลประเภทผู้ป่	วยนอ 💌											
4 ป่ว <u>ย</u> เป็นโรค															
5 ชื <u>่อ</u> สถานพยาบาล															
 เป็<u>น</u>สถานพยาบาลของ 				-											
7 <u>ตั้</u> งแต่วันที่				32		<u>ถ</u>	งวันที่							0	33,
<u>ค่</u> ารักษาหยาบาล(ตนเอง)			0	.00 🔳					Ē	<u>ข</u> อเบิกค่	ารักษา	พยาบาล	ของผู้อื่น		
วมจำนวนเงินตามใบเสร็จ			0	.00 11	<u>่จำ</u> นวน	ใบเสร็จ เ	รับเงิน							0	
<u>ม</u> ์สิทธิได้รับเงินสวัสดิการ				12	📏 จำนว	นเงินที่ข	เอเบิก							0.00	
					_	_									_
🖃 ขอเมือดวรักษาพยาบาล	ຈ(ພໍລົກ)														

รูปภาพที่ 3

- (1) วันที่ขอเบิก : กรอกข้อมูลวันที่ขอเบิกค่ารักษาพยาบาล เลขที่เอกสาร : ขึ้นอัตโนมัติ ภายหลังการบันทึกข้อมูล
- (2) หมายเลขโทรศัพท์ : กรอกข้อมูลหมายเลขโทรศัพท์ของผู้เบิก
- (3) ชื่อผู้เบิก : กรอกข้อมูลชื่อผู้เบิก เพื่อค้นหาข้อมูลผู้เบิก

⊟ 1 	ผู้เปิก		ดำแห	น่งผู้เปิก			
S InfoHRMEmple	oyee			พิง	งพ์ชื่อตนเอง แล	ละกด Enter	
ชื่อเล่	คย iu/ชื่อย่อ			เลขประจำด้วผู้เสียภา	ง่อ %รมัดา ซี		
รหัส	ชื่อเล่น/ชื่อย่อ	ชื่อ	เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	ตำแหน่ง	หน่วยงาน/สาขา	ฝ่าย	4
107	ดุ้ย	นางสาวรมิดา กนกวรรณจำรัส	3100200545071	หนง.ลต. (คอมพิวเตอร์)	สำนักนโยบายและแผน	ฝ่ายเทคโนโลยีสารส	•
** Total **							
							-
•			3333333			Þ	
20						×)
1 พบข้อมูล - ใส่เงื่อ	อนไขในการสอบ	เถาม (สามารถใช้ % ได้)					1

- (4) ป่วยเป็นโรค : กรอกข้อมูลอาการป่วยของโรค
- (5) ชื่อสถานพยาบาล : กรอกข้อมูลชื่อสถานพยาบาลที่เข้ารับการรักษา
- (6) เป็นสถานพยาบาลของ : คลิกเลือกข้อมูลสถานพยาบาล
- (7) ตั้งแต่วันที่ , ถึงวันที่: กรอกข้อมูลวันที่เข้ารับการรักษา
- (8) มีสิทธิได้รับเงินสวัสดิการ : เลือก 🖵 ตามสิทธิ * (มีต่อในส่วนที่ 2 ข้อ 9,10,11,12)*

ส่วนที่ 2 ที่ทำเรื่องเบิก บิดา มารดา (ตนเอง) ลูก สามี ภรรยา

 เมื่อบันทึกส่วนที่ 1 เรียบร้อย กรณีที่จะเบิกให้ผู้อื่นเพิ่มให้กรอกข้อมูลในรายการ ในส่วนที่ 2 ในรูปภาพที่ 4 ตามลำดับ ดังนี้

🗏 ສວບບອດວຽວກວນແວນວະ	ຈ(ະເວັ້ນ)	
	2 🔍 🛛 🔁 🐨 🛧 🛧 🛨 🗏 🗏 🖴 🚢	
3 3		
4 <u>n</u> a-	สกุล	
5 ความสัม	ิ พันธ์	
6 <u>1</u> 1	แก้ด	
	อายุ	
7_เลขประจำตัวประช	าชน	
8 ป่วยเป็น		
ด ด่ารักษาพยาบาล(ทีเบิก	าได้)	
9	0.00	
แทรกข้อมูลแล้ว		+*1/1
แทรกข้อมูลแล้ว ⊡ 3		+*1/1
แทรกข้อมูลแล้ว ⊡ 3 (1) ข้าหเจ้า		+*1/1
แทรกข้อมูลแล้ว ⊡ 3 (1) ข้าหเจ้า (2) คู่สมรสของข้าหเจ้า		+*1/1
แทรกข้อมูลแล้ว ⊡ 3 (1) ข้าหเจ้า (<u>2</u>) คู่สมรสของข้าหเจ้า วิธีการรับเงิน		+*1/1
แทรกข้อมูลแล้ว □ 3 (1) ข้าหเจ้า (2) คู่สมรสของข้าหเจ้า วิธีการรับเงิน ผู้บังคับบัญชา	สาแหน่ง	+*1/1 • • • • • •
แทรกข้อมูลแล้ว ☐ 3 (1) ข้าหเจ้า (2) ผู้สมรสของข้าหเจ้า วิธีการริบเงิน ผู้ปังคิบปัญชา	dumia	+*1/1 •
แทรกข้อมูลแล้ว ⊃ 3 (1) ข้าหเจ้า (2) ผู่สมรสของข้าหเจ้า วิธีการริบเงิน ผู้บังคับบัญชา ผู้มีอ่าน <u>า</u> จอนุมัติ	สาแหน่ง	+*1/1 -
แทรกข้อมูลแล้ว ☐ 3 (1) ข้าหเจ้า (2) คู่สมรสของข้าหเจ้า วิธีการริบเงิน ผู้บังคับบัญชา ผู้มีจำนาูจอนุมัติ ☐ สถานะ	ราแหน่ง ราแหน่ง	+*1/1 • • • •
แทรกข้อมูลแล้ว ☐ 3 (1) ข้าหเจ้า (2) ผู้สมรสของข้าหเจ้า วิธีการรับเงิน ผู้บังคับบัญชา ผู้มีอ่านาูจอนุมัติ ☐ สถานะ	ສຳແກນ່ອ ສຳແກນ່ອ ສຳແກນ່ອ ແນນກຳຈ	+*1/1 -
 แทรกข้อมูลแล้ว 3 (1) ข้าพเจ้า (2) ผู้สมรสของข้าพเจ้า วิธีการรับเงิน ผู้บังคับบัญชา ผู้มีจำนาูจอนุมัติ สถานะ สถานะเอกสาร 		+*1/1 • • • •
แทรกข้อมูลแล้ว ☐ 3 (1) ข้าหเจ้า (2) ผู้สมรสของข้าหเจ้า วิธีการรับเงิน ผู้บังคับบัญชา ผู้มีอ่านาูจอนุมัติ ☐ สถานะ สถานะเอกสาร		+*1/1 ▼ ▼

รูปภาพที่ 4

- (1) สร้างกระดาษใหม่
- (2) ขยาย เพื่อทำการคีย์ข้อมูล
- (3) ลำดับ : ใส่หมายเลขในการเบิก
- (4) ชื่อ สกุล : ชื่อที่ทำการขอเบิก
- (5) ความสัมพันธ์ : ความสัมพันธ์ของผู้ที่ขอเบิก
- (6) วันเกิด : ของผู้ขอเบิก
- (7) เลขประจำตัวประชาชน : ของผู้ของเบิก
- (8) ป่วยเป็นโรค : อาการของโรค
- (9) ค่ารักษาพยาบาล : ค่ารักษาพยาบาลที่ขอเบิกได้ตามสิทธิ
- (10)กดบันทึก 同 ในส่วนที่ 2

ต่อท้าย ส่วนที่ 1 ใส่จำนวนเงิน ตามข้อ ข้อ 9,10,11,12

- (9) ค่ารักษาพยาบาล (ตนเอง): รวมจำนวนเงินตามใบเสร็จที่ขอเบิก (เบิกได้ตกระทรวงการคลัง)
- (10) รวมจำนวนเงินตามใบเสร็จ: รวมจำนวนเงินตามใบเสร็จทั้งหมด
- (11) จำนวนใบเสร็จรับเงิน: ใบเสร็จ จำนวนกี่ฉบับ
- (12) จำนวนเงินที่ขอเบิก: รวมจำนวนเงินตามใบเสร็จที่ขอเบิก (เบิกได้ตามกระทรวงการคลัง)
- (13) กดบันทึก 同

ส่วนที่ 3 เลือกตามสิทธิที่ได้รับ ตามลำดับ

- (1) ข้าพเจ้า : เลือก 🔽 ตามสิทธิ
- (2) คู่สมรสของข้าพเจ้า : เลือก 🖵 ตามสิทธิ
- (3) วิธีการรับเงิน : เลือก 🖵 ตามสิทธิ
- (4) เมื่อทำการกรอกข้อมูลครับ ทั้ง 3 ส่วนแล้วครบถ้วนแล้ว ให้ตรวจสอบความถูกต้องของเอกสารก่อนโดยกด 🚵 เพื่อแสดงเอกสารตัวอย่างดูความถูกต้อง

(5) ให้กด สมบรูณ์ เอกสาร

ตรวจดู หรือ ปรับปรุง ข้อม ⊡ 3	ล ส่วนที่ 3][1/1
1 (1) ข้าหเจ้า	เค้ารักษาพยาบาลจากรัฐวิสาหกิจ หรือหน่วยงานข	องส่วนราชการ หรือราชก	ารส่วนท้องถิ่น หรือจากหน่วยงานอื่นที่มีใช่ส่วนราชการ 💌	
 (2) ดู่สมรสของข้าหเจ้า 	ใม่เป็นข้าราชการหรือลูกจ้างประจำ		-	
3 วิธีการรับเงิน	โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในสิ้นเดือน		-	-
<u>ผู้บังคับบัญชา</u>	•	ตำแหน่ง		
ผู้มีอ่าน <u>า</u> จอนุมัติ	•	ตำแหน่ง		
⊟ สถานะ				-
สถานะเอกสาร	แบบร่าง	4	🏶 สมบูรณ์	
	Processed	-	✓ <u>ท่า</u> งาน	-
	Selected			
				T

5. การพิมพ์ออกรายงาน คลิกที่ปุ่มพิมพ์ ออกรายงานเอกสารดังรูปภาพตัวอย่างที่ 5

[แบบที่ 2-17] เบิกเงิน	สวัสดิการเกี่ยวกับการร่	รักษาพยาบาล / HRM Tre	eatment Expense HH	59110172 นางอิน	หารา กนกวรรณจำรัส ra 🗆 😐
<u>ใน แก้</u> ใข <u>ม</u> ุมมอง	ใ <u>ป</u> เ <u>ค</u> รื่องมือ หน้าจะ	า ช่วยเหลือ			
) 🕐 📑 📑 🤅	k 📕 🔁 🔍 () 🕫 📰 🙆 🕯	** *		
บิกเงินสวัสดิการ					คลิกที่ปุ่ม พิ
32					
<u>เ</u> งินสวัสดีการ	5110305 - ค่ารักษาพย	าบาลประเภทผู้ป่วยนอ 💌			
บว <u>ย</u> เบนเรค สัวสุดวาชชาวบวล	ใข้หวัด -				
<u>ขอ</u> สถานพยาบาล	ไรงพยาบาลรามา				
เป <u>แ</u> ต่ถานหยาบาตของ	ทางราชการ	•	5.00		
<u>ต่อแต่งเกม</u>		07/10/2558 🗉	<u>ti</u> o 1111		07/10/2558 📼
<u>ง</u> ารกษาพยาบาล(ตนเอง)		500.00		<u>ย</u> อเบ)กค่ารักษาพยาบาลของผู้อื่น
วมจานวนเงนตามเบเสรจ สวี-เร็มสะเว็บเสรจ		1,500.00 🛢	<u>จา</u> นวนเบเสรจรบเงน		3 🗑
<u>ม</u> สทธาตรบเงนสวสตการ	ดามสิทธิ	Ŧ	จานวนเงนทขอเบก		1,000.00
🗉 ขอเบิกค่ารักษาพยาบา	ล(ผู้อื่น)				
		0			
y 🕐 🗉 🔯	× 🔲 💆 🔍				
á	วดับ	🧏 [ແນນກີ 2-17] ເນົ ເ	เงินสวัสดิการเกี่ยวกับ	in23	
		หน่วยงาน สำนักงา	านคณะกรรมการการเลือก	ตั้ง 👻	
<u>ม</u> ยา ดวามสัม	ฟนุษ นางอนทรา กนกวร เฟนุธ์ มอรออ	เอกสารเลขที่ มมรด1	10172		
<u></u>	มารดา	111391	10172		
7.	2011 E4 \$1 10 m		X		
เลขประจำตัวประช	1214 54 113 Ju 1214 2126459712560				
ป่วยเป็	150 000000	0		0	ลิกที่ปมเครื่องหมาย เพื่อออกรายงาน
 ค่ารักษาพยาบาล(ทีเบิ	າໃດ້)			500.00	9
				300.00	
					4.14
ดรวจด์ หรอ กรกกร์ง สอ: 	มืด				1/1
⊐ ວ (1) ຫ້ວ⊮ເລ້ວ					
(2) ค่สมรสของข้าพเจ้า					T
วิธีการรับเงิน					• • • • • • • • • • • • • • • • • • •
ผ่าไงด้บรโยเชน			ສຳມາກາ່າ		¥
<u>ผู้มีสำนาจอบทัติ</u>			ตำแหน่ง		
พีทย เต่ไงยุปาย		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	01120120		
🗆 สถานะ					
	แบบร่าง				🛞 สมบูรณ์
สถานะเอกสาร					
สถานะเอกสาร				✓ <u>ท่า</u> งาน	
สถานะเอกสาร				✓ <u>ท่า</u> งาน	

รูปภาพที่ 5

6. ตัวอย่างใบเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับค่ารักษาพยาบาล มี 2 หน้า ตามตัวอย่าง รูปภาพที่ 6

(1) หลังจากที่พิมพ์รายงานออกมาแล้ว ผู้รับเงินสวัสดิการ เซ็นชื่อให้ครบถ้วน เพื่อเสนอผู้บังคับชาตามกระบวนการเดิม

HH59110172 ใบเปิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล โทร.	
โปรดทำเครื่องหมาย/ลงใมช่องว่าง 🗌 พร้อมทั้งกรอกข้อความเท่าที่จำเป็น	
	 4. ด้ารับรองของผู้บังคับบัญชา (เงาะี่ง) (เงาะี่ง)
เกิดเมื่อ	 หนึ่งพัฒบาหลัวน ไปถูกต้องแล้ว โอนเข้าบัญพีเงินผ่ากรบาคารในสิ้นเสือน โอนเข้าบัญพีเงินผ่ากรบาคาร โดยข้าดเจ้ายินออมให้หักเงินเพื่อข้าระเป็นค่าธรรมเมืยมตามอัตราที่รบการ กำหนด โอนเข้าบัญพีเงินผ่ากรบาคาร โดยข้าดเจ้ายินออมให้หักเงินเพื่อข้าระเป็นค่ารรมเมื่อมตามอัตราที่รบการ กำหนด โอนเข้าบัญพีเงินผ่ากรบาคาร โดยข้าดเจ้ายินออมให้หักเงินเพื่อข้าระเป็นค่ารรมเมื่อมตามอัตราที่รบการ กำหนด
 ช้าพเจ้ามีสิทชีใด้รับเงินสวัสดีการเกี่ยวกับการรักษาทหายนามล ตามพระราชกฤษฏิกาเงินสวัสดีการเกี่ยวกับการรักษาทยาบาล ตามสิทชี	ลงซื่อ
 เป็นผู้ใช้สิทธิเป็นค่ารักษาพยาบาลสำหรับบุตรแต่เพียงฝ่ายเดียว (2) สู่สมรสของข้าพเจ้า ไม่เป็นข้าราขการหรือลูกจ้างประจำ เป็นข้าราขการหรือลูกจ้างประจำ เป็นพร้าราบการหรือลูกจ้างประจำ เป็นพร้าราบการหรือลูกจ้างประจำ ส่งกัด	 คำขึ้แจง (ก) การขอรับเงินค่ารักษาทยาบาลสำหรับบุตรที่งบรรลุนิดิภาวะแล้ว แต่เป็นบุตรไร้ความสามารถหรือเสมือนไร้ความ สามารถให้แบบสำนนาคำสังคาณาด้วย (ข) ให้มีคำขึ้แจงด้วยว่ามีสิทธิเพียงใด และยังขาดอยู่เท่าใด เมื่อเทียบกับสิทธิที่ได้รับตามหลักแกณฑ์และวิธีการปฏิบัติ เกี่ยวกับการวักษาทยาบาล (ค) ให้เสมอต่อผู้มีอำนางอนุมัติ
ลงชื่อ วันที่.02. เดือนพฤสจิกอยน พ.ศ2558	मध्य 50000 हंधाम - मिन्न - प्राणन 50000 पूलर - राया 1,00000

รูปภาพที่ 6