

๕. ที่อยู่อาศัย ณ ปัจจุบัน (โปรดแนบสำเนาทะเบียนบ้าน)

๕.๑ ไม่มีบ้านเป็นกรรมสิทธิ์ของตนเอง

๕.๒ กรณีมีบ้านเป็นของตนเองหรือคู่สมรส มีบ้านเป็นกรรมสิทธิ์ของตนเอง

มีบ้านเป็นกรรมสิทธิ์ของคู่สมรส

มีพื้นที่.....ไร่.....ตารางวา บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ระยะทางจากบ้านพักกับมหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชรกิโลเมตร

๕.๓ กรณีเช่าบ้าน (แนบสำเนาสัญญาเช่าที่ถูกต้องตามกฎหมาย)

ระยะเวลาที่เช่าอาศัย.....ปี.....เดือน อัตราค่าเช่า.....บาท/เดือน

ที่อยู่สถานที่เช่าอาศัย.....

.....

.....

ระยะทางจากสถานที่เช่าอาศัยกับมหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชรกิโลเมตร

๕.๔ กรณีอาศัยกับผู้อื่น (พ่อ/แม่ หรือบุคคลอื่นๆ)

ระยะเวลาอาศัย.....ปี.....เดือน ค่าใช้จ่าย.....บาท/เดือน

ที่อยู่สถานที่อาศัย.....

.....

ระยะทางจากสถานที่พักอาศัยกับมหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชรกิโลเมตร

๖. พาหนะส่วนตัว ปัจจุบันมีพาหนะที่เป็นกรรมสิทธิ์ส่วนตัวคือ

รถจักรยานยนต์.....คัน รถยนต์นั่ง ๔ ล้อ.....คัน รถตู้.....คัน

อื่น ๆ ระบุ.....จำนวน.....คัน

๗. การเดินทางมาทำงาน

๗.๑ กรณีเดินทางโดยพาหนะโดยสารประจำทาง พาหนะที่ใช้ได้แก่.....ใช้เวลาเที่ยวละ.....นาที

เสียค่าใช้จ่ายเที่ยวละ.....บาท รวมค่าใช้จ่ายเดินทางไป-กลับ เดือนละ.....บาท

๗.๒ กรณีเดินทางโดยพาหนะส่วนตัว พาหนะที่ใช้ได้แก่.....ใช้เวลาเที่ยวละ.....นาที

เสียค่าใช้จ่ายเที่ยวละ.....บาท รวมค่าใช้จ่ายเดินทางไป-กลับ เดือนละ.....บาท

๘. การพักอาศัยในหอพักมหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร

พักอาศัยอยู่ในปัจจุบัน เคยพักแต่ย้ายออกไปแล้ว ไม่เคยพัก

๘.๑ กรณีพักอาศัยอยู่ในปัจจุบัน พักที่บ้านพัก.....บ้านพัก/ห้องเลขที่.....

เริ่มเข้าพักเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....รวม.....ปี.....เดือน

ก่อนเข้าพักอาศัย พักอยู่ที่บ้านเลขที่.....หมู่.....ซอย.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

๘.๒ กรณีเคยพักแต่ย้ายออกไปแล้ว พักที่/บ้านพัก.....บ้านพัก/ห้องเลขที่.....
เริ่มเข้าพักระหว่างวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....รวม.....ปี.....เดือน
เหตุที่ย้ายออก.....

๙. การใช้สวัสดิการด้านเงินกู้เพื่อเคหะสงเคราะห์จาก

- ๙.๑ มหาวิทยาลัย เคย ไม่เคย
๙.๒ ธนาคารอาคารสงเคราะห์ เคย ไม่เคย
๙.๓ อื่นๆ.....

๑๐. เหตุผลในการสมัครเข้าพักอาศัยหรือย้ายห้องพักในอาคารที่พักบุคลากรฯ อัตราค่าบำรุงเดือนละ ๑,๐๐๐ บาท

.....
.....

(เงินประกันค่าของเสียหาย จำนวน ๑,๐๐๐ บาท โดยชำระเป็นเงินสด หรือชำระเป็นรายเดือน ๔ งวด
เริ่มตั้งแต่เดือนที่เข้าพักอาศัย)

สมาชิกครอบครัวที่นำเข้าพักอาศัยรวมด้วยกับข้าพเจ้ามีจำนวน.....คน ได้แก่

ลำดับ ที่	ชื่อ-สกุล	อายุ (ปี)	เกี่ยวข้องเป็น	สถานที่ทำงาน/สถานศึกษา	เงินเดือน (บาท)

๑๑. คำรับรองของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

ขอรับรองว่า ข้อมูลดังกล่าวข้างต้นของ (นาย/นาง/นางสาว).....
เป็นความจริง และเป็นผู้มีคุณสมบัติ มีความประพฤติเหมาะสม ตลอดจนความจำเป็นต่อหน่วยงานในการเข้าพัก
หอพักบุคลากรมหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....
...../...../.....

๑๒. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลดังกล่าวข้างต้นนี้ เป็นความจริงทุกประการ หากมีการตรวจสอบในภายหลังแล้ว
พบว่า ข้อมูลดังกล่าวไม่เป็นความจริง ถือว่าข้าพเจ้าเป็นผู้ขาดคุณสมบัติในการใช้สิทธิเข้าพักอาศัยที่พักบุคลากร

ลงชื่อ.....ผู้แจ้งความประสงค์
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ โปรดส่งแบบสอบถามที่งานการเจ้าหน้าที่และนิติการ ตั้งแต่วันที่ ๕ - ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๐ หากพ้นกำหนดนี้ ถือว่าไม่มีความประสงค์ขอใช้สิทธิเข้าพักอาศัยในอาคารที่พักบุคลากร มรภ.ภพ.

หลักฐานประกอบเพื่อขอใช้สิทธิที่พักอาศัย

๑. เอกสารจำเป็นอย่างน้อย

๑.๑ สำหรับผู้ขอห้องพัก

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาบัตรข้าราชการ, พนักงาน จำนวน ๑ ฉบับ
- รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๒ รูป
- สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ

๑.๒ คู่สมรส, ผู้พักร่วม

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาบัตรข้าราชการ, พนักงาน จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ

๒. เอกสารที่เพิ่มเติม (ถ้ามี)

- สำเนาทะเบียนสมรส จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาหนังสือรับรองแสดงความประสงค์ใช้ค่าน้ำหนักและชื่อ-สกุลเดิม จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาสูติบัตรบุตร จำนวน ๑ ฉบับ

หมายเหตุ กรุณากรอกเอกสารพร้อมแนบหลักฐานให้ครบถ้วนก่อนนำส่ง ซึ่งหลักฐานดังกล่าว เป็นข้อมูลสำคัญในการใช้ประกอบการพิจารณา