



แบบแจ้งความประสงค์การขอใช้สิทธิเข้าพักอาศัยในอาคารที่พักบุคลากร มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร

๑. ข้อมูลทั่วไป

ชื่อ (นาย, นาง, นางสาว)..... นามสกุล..... ตำแหน่ง.....
หน่วยงานที่สังกัด (โปรแกรม / คณะ / สถาบัน / สำนัก / กอง).....
เบอร์โทรศัพท์ภายใน..... เบอร์มือถือ.....
E-mail Address

๒. ความประสงค์เข้าพักอาศัย

- มีความประสงค์ขอใช้สิทธิเข้าพักอาศัยในอาคารที่พักบุคลากร KPRU MS PLACE
 มีความประสงค์ขอใช้สิทธิย้ายห้องพักอาศัยในอาคารที่พักบุคลากร KPRU MS PLACE

ตามระเบียบมหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร ว่าด้วย หลักเกณฑ์การเข้าพักและการบริหารอาคารที่พักอาศัย พ.ศ. ๒๕๕๙ ลงวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๙ หมวด ๒ ข้อ ๘ การจัดสรรอาคารที่พักอาศัยจะกระทำการต่อเมื่อมีอาคารที่พักอาศัยว่างอยู่ โดยให้กรรมการ พิจารณาจากคุณสมบัติของผู้ขอเข้าพักอาศัยตามหลักเกณฑ์...

๓. วันที่ได้รับการบรรจุแต่งตั้ง เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... อายุงานราชการ..... ปี..... เดือน ในกรณีที่เคยปฏิบัติงานในตำแหน่งอาจารย์ประจำตามสัญญาจ้างหรือลูกจ้างชั่วคราว ก่อนการบรรจุแต่งตั้ง (ถ้ามี)
ตั้งแต่..... เป็นเวลา ปี..... เดือน

๔. สถานภาพ

๔.๑ สถานภาพ ○ โสด ○ สมรส โปรดแนบสำเนาทะเบียนสมรส (ถ้ามี)
 ○ หม้าย โปรดแนบสำเนาใบหย่า / ใบمرณะ (ถ้ามี)

๔.๒ กรณีสมรสแล้วโปรดระบุให้ครบ ○ อยู่ด้วยกัน ○ แยกกันอยู่
คู่สมรส ชื่อ (นาย, นาง, นางสาว)..... นามสกุล..... อายุ..... ปี
อาชีพ..... สถานที่ทำงาน.....
ตำแหน่ง.....

๔.๓ บุตร ○ ไม่มีบุตร ○ กำลังตั้งครรภ์ ○ มีบุตร จำนวน..... คน
 มีอายุตามลำดับคือ.....
.....
.....

๔. ที่อยู่อาศัย ณ ปัจจุบัน (โปรดแนบสำเนาทะเบียนบ้าน)

๔.๑ ไม่มีบ้านเป็นกรรมสิทธิ์ของตนเอง

๔.๒ กรณีมีบ้านเป็นของตนเองหรือคู่สมรส มีบ้านเป็นกรรมสิทธิ์ของตนเอง
 มีบ้านเป็นกรรมสิทธิ์ของคู่สมรส

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

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ระยะทางจากบ้านพักกับมหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชรกิโลเมตร

๔.๓ กรณีเข้าบ้าน (แบบสำเนาสัญญาเช่าที่ถูกต้องตามกฎหมาย)

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

ระยะทางจากสถานที่เช่าอาศัยกับมหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชรกิโลเมตร

๔.๔ กรณีอาศัยกับผู้อื่น (พ่อ/แม่ หรือบุคคลอื่นๆ)

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

ระยะทางจากสถานที่พักอาศัยกับมหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชรกิโลเมตร

๕. พาหนะส่วนตัว ปัจจุบันมีพาหนะที่เป็นกรรมสิทธิ์ส่วนตัวคือ

รถจักรยานยนต์.....คัน รถยนต์นั่ง ๕ ล้อ.....คัน รถตู้.....คัน
 อื่น ๆ ระบุ.....จำนวน.....คัน

๖. การเดินทางมาทำงาน

๖.๑ กรณีเดินทางโดยพาหนะโดยสารประจำทาง พาหนะที่ใช้ได้แก่.....ใช้เวลาเที่ยวละ.....นาที
เสียค่าใช้จ่ายเที่ยวละ.....บาท รวมค่าใช้จ่ายเดินทางไป-กลับ เดือนละ.....บาท

๖.๒ กรณีเดินทางโดยพาหนะส่วนตัว พาหนะที่ใช้ได้แก่.....ใช้เวลาเที่ยวละ.....นาที
เสียค่าใช้จ่ายเที่ยวละ.....บาท รวมค่าใช้จ่ายเดินทางไป-กลับ เดือนละ.....บาท

๗. การพักอาศัยในหอพักมหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร

พักอาศัยอยู่ในปัจจุบัน เคยพักแต่ย้ายออกไปแล้ว ไม่เคยพัก

๗.๑ 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. การใช้สวัสดิการด้านเงินกู้เพื่อเช่าห้องพักในอาคารที่พักบุคลากรฯ อัตราค่าบำรุงเดือนละ ๑,๐๐๐ บาท

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 ๕ งวด
เริ่มตั้งแต่เดือนที่เข้าพักอาศัย)

สมาชิกครอบครัวที่นำเข้าพักอาศัยร่วมด้วยกับข้าพเจ้ามีจำนวน..... 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.กพ.

หลักฐานประกอบเพื่อขอใช้สิทธิที่พักอาศัย

๑. เอกสารจำเป็นที่ต้องแนบ

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
- สำเนาหนังสือรับรองแสดงความประสงค์ใช้คำนำหน้าและชื่อ-สกุลเดิม จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาสูติบัตรบุตร จำนวน ๑ ฉบับ

หมายเหตุ กรุณารอเอกสารพร้อมแนบหลักฐานให้ครบถ้วนก่อนนำเสนอ ซึ่งหลักฐานดังกล่าว
เป็นข้อมูลสำคัญในการใช้ประกอบการพิจารณา