



แบบขอส่งคืนที่พักอาศัยบุคลากร มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี

- [ ] อาคารชุด 15A (แฟลต A) [ ] อาคารชุด 15B (แฟลต B)
[ ] อาคารชุด 15C (แฟลต C) [ ] อาคารชุด 30D (แฟลต ครอบครั้ว)

ส่วนที่ 1 ผู้พักอาศัย

เรียน คณะกรรมการสวัสดิการที่พักอาศัย

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

ตำแหน่ง.....สังกัด.....

ที่พักอาศัยห้องหมายเลข.....แฟลต..... ขอส่งคืนที่พักอาศัยที่ได้รับจัดสรร
ตามบันทึกเข้าพักอาศัยเลขที่.....(หากไม่ทราบข้อมูลไม่ต้องกรอกรายละเอียด)

เนื่องจาก.....

(ลงชื่อ)..... ผู้พักอาศัย/ผู้แทน

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ส่วนที่ 2 ความเห็นของเจ้าหน้าที่งานอาคารสถานที่

- [ ] สภาพห้องเรียบร้อย
[ ] ครุภัณฑ์ครบถ้วนและใช้งานได้ดี เห็นควรคืนค่าประกัน
ความเสียหาย

[ ] ได้รับกุญแจห้องพักคืนแล้ว

[ ] สภาพห้องไม่เรียบร้อย วัสดุ อุปกรณ์และครุภัณฑ์มีการ
ชำรุด จำเป็นต้องปรับปรุง ซ่อมแซม หรือซื้อวัสดุ

ทดแทนของเดิม รายละเอียด ดังนี้.....

- 1. ....
2. ....
3. ....

ประมาณการรายจ่าย จำนวน.....บาท

โดยให้หักค่าใช้จ่ายจากเงินประกันความเสียหาย

[ ] ไม่ต้องคืนค่าประกันเสียหาย เนื่องจาก.....

(ลงชื่อ).....

(นางสาวสุนันทา รักษาราษฎร์)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ส่วนที่ 3 ความเห็นของเจ้าหน้าที่งานจัดเก็บรายได้

[ ] ได้รับเงินคืนค่าประกันความเสียหาย ให้แก่ผู้พักอาศัย
แล้ว โดยวิธี

[ ] เงินสด จำนวน.....บาท

[ ] โอนผ่านธนาคาร.....

เลขที่บัญชี.....

ชื่อบัญชี.....

[ ] อื่น ๆ.....

หมายเหตุ : เอกสารใช้แนบการเบิกเงินประกันคืนค่า
ห้องพักอาศัย

[ ] ใบสำคัญรับเงินค่าประกันห้องพักอาศัย

[ ] สำเนาบัตรประชาชน

[ ] สำเนาหน้าสมุดเงินฝาก (เพื่อคืนเงินประกัน)

[ ] สัญญาการเช่าพักอาศัย

[ ] ใบเสร็จรับเงินค่าประกันห้องพักอาศัย

(เอกสารต้องรับรองสำเนา)

(ลงชื่อ).....

(นางสาวโนมา อรุโณทัยสกุล)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ : ให้ผู้พักอาศัยยื่นแบบขอส่งคืนที่พักอาศัย เพื่อตรวจสอบสภาพห้องพร้อมกุญแจห้องพักอาศัยได้ที่
งานสถานที่และภูมิทัศน์ กลุ่มงานพัฒนากายภาพ ภูมิสถาปัตยกรรมและสิ่งแวดล้อม สำนักงานอธิการบดี อาคารเพชรน้ำหนึ่ง ชั้น 3