

หนังสือขอสละสิทธิการรับเงินสวัสดิการการรักษาพยาบาลจากหน่วยงานอื่น

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ขอสละสิทธิรับเงินค่ารักษาพยาบาล

เรียน เลขาธิการสภาผู้แทนราษฎร

สิ่งที่ส่งมาด้วย หนังสือระงับการใช้สิทธิการรับเงินสวัสดิการรักษาพยาบาลจาก (หน่วยงานต้นสังกัดเดิม)

ตามที่ข้าพเจ้า.....สมาชิกสภาผู้แทนราษฎร
หมายเลขสมาชิก.....มีสิทธิได้รับเงินค่ารักษาพยาบาลตามพระราชกฤษฎีกาว่าด้วยเงินสวัสดิการ
เกี่ยวกับการรักษาพยาบาลหรือได้รับการช่วยเหลือค่ารักษาพยาบาลจาก.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....ในฐานะผู้มีสิทธิหรือบุคคลในครอบครัว
ของผู้มีสิทธิ อยู่ในขณะนี้ นั้น

ข้าพเจ้าขอสละสิทธิการรับเงินค่ารักษาพยาบาลดังกล่าว สำหรับตนเองเป็นการชั่วคราว
ในระหว่างที่ข้าพเจ้าดำรงตำแหน่งสมาชิกสภาผู้แทนราษฎร (รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย)
เพื่อขอใช้สิทธิสวัสดิการรักษาพยาบาลสำหรับสมาชิกสภาผู้แทนราษฎรนับตั้งแต่วันที่ข้าพเจ้าขอใช้สิทธิ
เบิกเงินสวัสดิการรักษาพยาบาลตามพระราชกฤษฎีกาฯ สำหรับสมาชิกสภาผู้แทนราษฎร เป็นต้นไป

ทั้งนี้ หากสำนักงานเลขาธิการสภาผู้แทนราษฎรตรวจสอบภายหลังแล้วพบว่าข้าพเจ้าใช้สิทธิ
เบิกเงินสวัสดิการรักษาพยาบาลซ้ำซ้อนกับการใช้สิทธิเบิกเงินสวัสดิการรักษาพยาบาลจากหน่วยงานอื่น
ข้าพเจ้ายินยอมชดใช้คืนเป็นเงินสดหรือให้สำนักงานเลขาธิการสภาผู้แทนราษฎรหักเงินเดือนหรือเงินได้อื่น
เพื่อนำเงินส่งคืนให้แก่ทางราชการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

สมาชิกสภาผู้แทนราษฎร