

ขั้นตอนการขออนุมัติใช้เงินกองทุนสงเคราะห์สัตว์ มหาวิทยาลัยแม่โจ้

1. ผู้ที่นำสัตว์เข้ารับการรักษากรอกแบบฟอร์มแสดงความจำนงขอให้นำสัตว์ป่วยเข้ารับกองทุนฯ โดยกรอกรายละเอียดในแบบฟอร์มคำขอ [สค.มจ.01](#) พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาบัตรคนจน หรือ หนังสือรับรองจากผู้ใหญ่บ้าน (ตามเลขที่บ้านในบัตรประชาชน)
2. สัตวแพทย์ผู้ตรวจรักษานำเอกสารในข้อ 1 เข้าพิจารณาในที่ประชุมคณะกรรมการกองทุนฯ
3. คณะกรรมการกองทุนฯ ประชุมพิจารณาความเหมาะสม และอนุมัติวงเงินจากกองทุน โดยมีหลักเกณฑ์เบื้องต้นในการพิจารณา ดังนี้
 - 2.1) ประเภทสัตว์ ได้แก่ สุนัข แมว สัตว์เลี้ยงชนิดพิเศษ และปศุสัตว์
 - 2.2) ผู้ขอรับการรักษาต้องไม่เป็นนิติบุคคลทุกประเภท เช่น ชมรม มูลนิธิ
 - 2.3) เงินกองทุนฯ นี้ไม่สามารถใช้กับสัตว์ป่วยในกรณีดังต่อไปนี้
 - 2.3.1) โรคที่เป็นความผิดปกติของร่างกายที่ต้องรักษาตลอดชีวิต เช่น ครกหัวใจ มะเร็ง เบาหวาน ระบบฮอร์โมนและต่อมไร้ท่อ
 - 2.3.2) การทำวัคซีนหรือกำจัดปรสิตภายนอกภายใน
 - 2.3.3) โรคที่เกิดจากความประมาทหรือการทารุณจากเจ้าของ เช่น การตีหรือทำร้ายสัตว์โดยเจ้าของ การปล่อยปละละเลย ไม่ให้อาหารแก่สัตว์เลี้ยง
4. คณะกรรมการกองทุนฯ ใช้เวลาพิจารณาคำขอ ภายใน 2 สัปดาห์ นับจากวันยื่นคำขอ กรณีหากคณะกรรมการพิจารณาเห็นชอบให้ใช้เงินกองทุนฯ ให้ผู้ที่นำสัตว์เข้ารับการรักษาก็ได้รับการอนุมัติให้ใช้เงินกองทุนฯ กรอกแบบฟอร์ม [สค.มจ.02](#) พร้อมแนบสำเนาบัญชีธนาคารที่ชื่อบัญชีตรงกับผู้ที่นำสัตว์เข้ารับการรักษามาในข้อ 1
5. เจ้าหน้าที่การเงินดำเนินการเบิกจ่ายเงินเข้าบัญชีธนาคาร

แบบฟอร์มแสดงความจำนงขอ นำสัตว์ป่วยเข้ารับกองทุนสงเคราะห์ มหาวิทยาลัยแม่โจ้

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หนังสือรับรองฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า ข้าพเจ้า.....

อยู่บ้านเลขที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

เบอร์โทรศัพท์.....อีเมล.....

อาชีพ.....รายได้เฉลี่ย.....บาท/เดือน

ได้นำสัตว์เลี้ยง.....ชื่อ.....เพศ.....อายุ.....พันธุ์.....สี.....ดำหนิ.....

มาเข้ารับการรักษา ณ คลินิกรักษาสัตว์ คณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัย แม่โจ้ เมื่อวันที่.....

จากการวินิจฉัยจากสัตวแพทย์ พบว่า

.....
.....

ค่าใช้จ่ายในการรักษา.....บาท ซึ่งเจ้าของ/ผู้นำมารักษา ไม่สามารถชำระค่าใช้จ่ายได้ทั้งหมด จึงขอความ
อนุเคราะห์เบิกจ่ายจากกองทุนสงเคราะห์ฯ

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เงื่อนไขในการเข้ารับการรักษา

2.1) ประเภทสัตว์ ได้แก่ สุนัข แมว สัตว์เลี้ยงชนิดพิเศษ และปลาสัตว์

2.2) ผู้ขอรับการรักษาต้องไม่เป็นนิติบุคคลทุกประเภท เช่น ชมรม มูลนิธิ

2.3) เงินกองทุนฯ นี้ไม่สามารถใช้กับสัตว์ป่วยในกรณีดังต่อไปนี้

2.3.1) โรคที่เป็นความผิดปกติของร่างกายที่ต้องรักษาตลอดชีวิต เช่น ทรานส์เจนิก มะเร็ง เบาหวาน ระบบฮอร์โมนและต่อมไร้ท่อ

2.3.2) การทำวัคซีนหรือกำจัดปรสิตภายนอกภายใน

2.3.3) โรคที่เกิดจากความประมาทหรือการทารุณจากเจ้าของ เช่น การตีหรือทำร้ายสัตว์โดยเจ้าของ การปล่อยปละละเลย ไม่ให้อาหาร
แก่สัตว์เลี้ยง

เอกสาร

แบบฟอร์มขอเบิกจ่ายค่าบริการ/รักษาสัตว์ ที่ได้รับอนุมัติใช้เงินจากกองทุนสงเคราะห์ฯ มหาวิทยาลัยแม่โจ้

ข้าพเจ้า.....

บ้านเลขที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....เบอร์โทรติดต่อ.....

ข้าพเจ้าได้นำสัตว์เลี้ยง.....ชื่อ.....เพศ.....อายุ.....พันธุ์.....สี.....

เข้ารับการรักษา ณ คลินิกรักษาสัตว์ คณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัย แม่โจ้ ระหว่างวันที่.....

ซึ่งมีค่าใช้จ่ายในการรักษาเป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น.....บาท ซึ่งข้าพเจ้าได้สำรองจ่ายไปเรียบร้อยแล้ว

ในการนี้ข้าพเจ้าได้ยื่นขอความจำนงขออนุเคราะห์ค่ารักษาพยาบาลจากกองทุนสงเคราะห์ฯ (แบบ สค.มจ.01) และ
ได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการกองทุนสงเคราะห์ฯ อนุมัติค่ารักษาพยาบาลสำหรับการรักษาครั้งนี้เป็นจำนวนเงิน
ทั้งสิ้น.....บาท

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หนังสือรับรองเป็นผู้มีรายได้น้อย

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่..... ตำบล.....อำเภอ..... จังหวัด.....
เบอร์โทรศัพท์..... เป็นผู้ใหญ่บ้าน (ชื่อหมู่บ้าน).....หมู่ที่.....
ตำบล.....อำเภอ..... จังหวัด.....
ซึ่งเป็นผู้ใหญ่บ้านตามเลขที่บ้านในบัตรประชาชนของ (นาย/นาง/นางสาว)
เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่..... ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัด.....เบอร์โทรศัพท์.....
โดยขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าว เป็นผู้มีรายได้น้อยกว่า 100,000 บาท ต่อปี จริง

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่งผู้ใหญ่บ้าน

วันที่...../...../ พ.ศ.....