



ประกาศคณะกรรมการและบริหารธุรกิจ
เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการจัดสวัสดิการยืดหยุ่น (Flexi ECBA)
สำหรับบุคลากรคณะกรรมการและบริหารธุรกิจ

โดยที่เป็นการสมควรให้มีประกาศคณะกรรมการและบริหารธุรกิจ เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการจัดสวัสดิการยืดหยุ่น(Flexi ECBA) สำหรับบุคลากรคณะกรรมการและบริหารธุรกิจ

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๑ แห่งพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยทักษิณ พ.ศ. ๒๕๕๑ ประกอบกับคำสั่งมหาวิทยาลัยทักษิณที่ ๐๕๓๘/๒๕๖๗ ลงวันที่ ๑๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ เรื่อง มอบอำนาจและภารกิจให้รองอธิการบดี คณบดี ผู้อำนวยการสถาบัน ผู้อำนวยการสำนัก ปฏิบัติราชการแทนอธิการบดี ประกอบกับประกาศคณะกรรมการนโยบายทรัพยากรบุคคล เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการจัดสวัสดิการยืดหยุ่น (Flexible benefits) สำหรับพนักงานมหาวิทยาลัย พ.ศ. ๒๕๖๗ ลงวันที่ ๗ ธันวาคม ๒๕๖๗ และมติของคณะกรรมการการเงินและทรัพย์สิน สมัยสามัญ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๘ เมื่อวันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๘ ได้มีมติอนุมัติให้บุคลากรคณะกรรมการและบริหารธุรกิจได้รับสวัสดิการยืดหยุ่นสำหรับตนเองและบุคคลในครอบครัวคนละไม่เกิน ๓,๐๐๐ บาทต่อปีงบประมาณ ในการนี้จึงขอกำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการจัดสวัสดิการยืดหยุ่นสำหรับบุคลากรคณะกรรมการและบริหารธุรกิจ มหาวิทยาลัยทักษิณ ดังนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศคณะกรรมการและบริหารธุรกิจ เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการจัดสวัสดิการยืดหยุ่นสำหรับบุคลากรคณะกรรมการและบริหารธุรกิจ”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๗ เป็นต้นไป

ข้อ ๓ ในประกาศนี้

“บุคลากรคณะกรรมการและบริหารธุรกิจ” หมายความว่า ผู้ปฏิบัติงานในมหาวิทยาลัยที่สังกัดคณะกรรมการและบริหารธุรกิจ คือ พนักงานสามัญ ข้าราชการ พนักงานตามภารกิจ ลูกจ้างมหาวิทยาลัย

“สวัสดิการยืดหยุ่น” หมายความว่า สวัสดิการที่มหาวิทยาลัยกำหนดขึ้นเพื่อเปิดโอกาสให้บุคลากรคณะกรรมการและบริหารธุรกิจสามารถเลือกใช้สวัสดิการได้อย่างเหมาะสมสอดคล้องกับความต้องการของตนเอง โดยครอบคลุมค่าใช้จ่ายในการป้องกันโรค การรักษาพยาบาล การสร้างเสริมและฟื้นฟูสุขภาพร่างกายและจิตใจและการส่งเสริมการเรียนรู้และพัฒนาทักษะ ภายใต้หลักเกณฑ์และวงเงินงบประมาณที่กำหนด

ข้อ ๔ ในกรณีที่มีงบประมาณสนับสนุนเพียงพอทางคณะกรรมการและบริหารธุรกิจจัดสรรงบประมาณสำหรับเป็นค่าใช้จ่ายด้านสวัสดิการยืดหยุ่นให้กับบุคลากรคณะกรรมการและบริหารธุรกิจใวงเงินคนละไม่เกิน ๓,๐๐๐ บาท

ข้อ ๕ รายการสวัสดิการยืดหยุ่นที่สามารถเบิกได้ให้เป็นไปตามบัญชีแนบท้ายประกาศมหาวิทยาลัยทักษิณ เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการจัดสวัสดิการยืดหยุ่น (Flexible benefits) สำหรับพนักงานมหาวิทยาลัย พ.ศ. ๒๕๖๗ ลงวันที่ ๗ ธันวาคม ๒๕๖๗

ข้อ ๖ สวัสดิการยัดหยุนตามประกาศนี้ บุคลากรมีสิทธิเบิกเพื่อตนเองและเพื่อบุคคลในครอบครัวของตนเองซึ่งมีสถานะดังต่อไปนี้

(๑) เป็นมารดา หรือบิดาโดยชอบด้วยกฎหมาย

(๒) เป็นคู่สมรส

(๓) เป็นบุตรที่ชอบด้วยกฎหมายซึ่งยังไม่บรรลุนิติภาวะ หรือบรรลุนิติภาวะแล้วแต่เป็นคนไร้ความสามารถหรือเสมือนไร้ความสามารถซึ่งอยู่ในความอุปการะเลี้ยงดูของบุคลากรผู้นั้น แต่ทั้งนี้ไม่รวมถึงบุตรบุญธรรมหรือบุตรซึ่งได้ยกให้เป็นบุตรบุญธรรมของคนอื่น

ข้อ ๗ การขอเบิกเงินสวัสดิการยัดหยุนตามแบบที่กำหนด

เอกสารที่ใช้ประกอบการขอเบิกเงินสวัสดิการยัดหยุน มีดังนี้

๗.๑ แบบคำขอเบิกสวัสดิการ

๗.๒ ใบเสร็จรับเงินฉบับจริง

๗.๓ สำเนาทะเบียนบ้าน สำหรับกรณีขอเบิกสวัสดิการยัดหยุนเพื่อมารดาหรือบิดาโดยชอบด้วยกฎหมาย หรือบุตรที่ชอบด้วยกฎหมายตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด

๗.๔ สำเนาทะเบียนสมรสและสำเนาบัตรประชาชนสำหรับกรณีเบิกสวัสดิการยัดหยุนเพื่อคู่สมรส

๗.๕ เอกสารอื่นที่เกี่ยวข้อง อาทิ ใบรับรองแพทย์กรณีเข้ารับการรักษาพยาบาล ใบสั่งแพทย์ หรือ สำเนากรมธรรม์ประกันสุขภาพ แล้วแต่กรณี

ในกรณีมีเหตุอันควรสงสัย ผู้มีอำนาจอนุมัติเบิกจ่ายอาจเรียกให้ส่งเอกสารหรือหลักฐานอื่นเพิ่มเติมที่เห็นสมควรก็ได้

ข้อ ๘ ใบเสร็จรับเงินที่ใช้ประกอบการขอเบิกเงินสวัสดิการยัดหยุนในแต่ละรายการ ต้องมีลักษณะดังต่อไปนี้

๘.๑ ใบเสร็จรับเงินที่ผู้รับเงินเป็นผู้ออกให้ต้องมีรายการดังนี้

๘.๑.๑ ชื่อ สถานที่อยู่ หรือ ที่ทำการของผู้ขายหรือผู้ให้บริการ

๘.๑.๒ วัน เดือน ปี ที่รับเงิน

๘.๑.๓ รายการแสดงสินค้าหรือบริการ

๘.๑.๔ จำนวนเงินค่าสินค้าหรือบริการทั้งตัวเลขและตัวอักษร

๘.๑.๕ ลายมือชื่อผู้รับเงิน

๘.๑.๖ ชื่อของบุคลากรหรือบุคคลในครอบครัว ซึ่งเป็นผู้ซื้อสินค้าหรือรับบริการ

๘.๒ ใบเสร็จรับเงินอิเล็กทรอนิกส์ที่มีรายการตามที่กำหนดไว้ในข้อ ๘.๑ สามารถนำมาเป็นหลักฐานการเบิกเงินค่าใช้จ่ายสวัสดิการยัดหยุนได้

๘.๓ กรณีใบเสร็จรับเงินตามข้อ ๘.๑ หรือ ๘.๒ มีรายการไม่ครบถ้วน ให้ผู้มีสิทธิเป็นผู้รับรองการใช้ใบเสร็จรับเงินนั้นในการใช้สิทธิเบิกไม่ว่าเพื่อตนเองหรือเพื่อบุคคลในครอบครัวตามแบบที่มหาวิทยาลัยกำหนด พร้อมกับแนบใบเสร็จรับเงินที่มีรายการไม่ครบถ้วนนั้นประกอบการขอเบิกเงินสวัสดิการยัดหยุนด้วย

๘.๔ กรณีผู้ประกอบการจดทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม ผู้ซื้อสินค้าหรือรับบริการจะต้องชำระภาษีมูลค่าเพิ่มอย่างถูกต้อง โดยใบเสร็จรับเงินจะต้องปรากฏข้อมูลภาษีมูลค่าเพิ่มรวมอยู่ด้วย

ข้อ ๙ การเบิกจ่ายเงินสวัสดิการยืดหยุ่น (Flexi ECBA) ให้ดำเนินการตามหลักเกณฑ์และวิธีการ ดังต่อไปนี้

๙.๑ บุคลากรยื่นแบบฟอร์มขอเบิกเงินสวัสดิการยืดหยุ่น (Flexi ECBA) ตามแบบที่กำหนด พร้อมแนบเอกสารประกอบการขอเบิกเงินตามข้อ ๖ ต่อกงานบุคคลคณะฯ ภายในปีงบประมาณนั้น ๆ

๙.๒ เมื่องานบุคคลได้รับคำขอและเอกสารที่ใช้ประกอบการขอเบิกเงินสวัสดิการแบบยืดหยุ่นแล้ว ให้ตรวจสอบความถูกต้องและครบถ้วนของคำขอและเอกสารที่ใช้ประกอบการขอเบิกเงินดังกล่าว หากถูกต้องครบถ้วนแล้วให้เสนอต่อผู้มีอำนาจเพื่ออนุมัติเบิกจ่ายเงิน แต่หากคำขอและเอกสารที่ใช้ประกอบการขอเบิกเงินดังกล่าวยังไม่ถูกต้องและครบถ้วนตามที่กำหนดไว้ในประกาศนี้ ให้แจ้งผู้ยื่นคำขอเพื่อดำเนินการแก้ไขให้ถูกต้องและครบถ้วน หากไม่ดำเนินการแก้ไขให้ถูกต้องและครบถ้วนให้ปฏิเสธการเบิกจ่าย

ข้อ ๑๐ ให้คณบดีรักษาการให้เป็นไปตามประกาศนี้ ในกรณีที่มีปัญหาในการปฏิบัติหรือต้องตีความตามประกาศนี้ ให้คณบดีเป็นผู้วินิจฉัยและให้ถือเป็นที่สุด

ประกาศ ณ วันที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๘



Signed Date : 2025.02.20 12:09:05 ICT

(อาจารย์ ดร.พินิจ ดวงจินดา)

คณบดีคณะเศรษฐศาสตร์และบริหารธุรกิจ
ปฏิบัติหน้าที่แทน อธิการบดีมหาวิทยาลัยทักษิณ

บัญชีแนบท้ายประกาศคณะกรรมการเศรษฐกิจและบริหารธุรกิจ
เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการจัดสวัสดิการยืดหยุ่น (Flexi ECBA)
สำหรับบุคลากรคณะเศรษฐศาสตร์และบริหารธุรกิจ

บัญชีรายการสวัสดิการยืดหยุ่นที่สามารถเบิกได้
๕.๑ การป้องกันโรค
๕.๑.๑ ค่าใช้จ่ายในการตรวจสุขภาพ หรือค่าฉีดวัคซีนทุกประเภท โดยต้องเป็นการใช้บริการจากสถานพยาบาลของรัฐหรือเอกชนหรือส่วนงานของมหาวิทยาลัย
๕.๑.๒ การประกันสุขภาพ
๕.๑.๒.๑ ค่าเบี้ยประกันสุขภาพส่วนที่บุคลากรจ่ายเพิ่มเติม เพื่อทำประกันสุขภาพกลุ่มกับบริษัทประกันซึ่งมหาวิทยาลัยจัดหา ไม่ว่าจะเพื่อตนเองหรือบุคคลในครอบครัว
๕.๑.๒.๒ ค่าเบี้ยประกันสุขภาพที่บุคลากรจ่ายเพื่อทำประกันสุขภาพให้แก่ตนเองหรือบุคคลในครอบครัว
๕.๒ การรักษาพยาบาล
๕.๒.๑ ค่ารักษาพยาบาลหรือค่าบริการทางการแพทย์เฉพาะทางเพื่อการตรวจและการรักษาโรค
๕.๒.๒ ค่าบริการและค่าใช้จ่ายทางทันตกรรม
๕.๒.๓ ค่ารักษาพยาบาลหรือค่าบริการแพทย์แผนไทย หรือแพทย์แผนจีน เพื่อการตรวจ บำบัด และการรักษาโรค
๕.๒.๔ ค่าใช้จ่ายเพื่อแก้ไขปัญหาความผิดปกติทางสายตา ประกอบด้วยค่าแว่นและเลนส์สายตา ค่าคอนแทคเลนส์สายตาพร้อมอุปกรณ์ที่ต้องใช้ประกอบการใส่คอนแทคเลนส์ การทำเลสิก (LASIK)
๕.๒.๕ ค่าใช้จ่ายเพื่อแก้ไขปัญหาความผิดปกติทางการได้ยินและเครื่องช่วยฟัง
๕.๒.๖ ค่าเวชภัณฑ์ทางการแพทย์ตามใบสั่งแพทย์
๕.๓ การสร้างเสริมและฟื้นฟูสุขภาพร่างกายและจิตใจ
๕.๓.๑ ค่าใช้จ่ายในการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ด้านกายภาพบำบัด เวชกรรมฟื้นฟู จิตบำบัด นวดรักษา อบหรือประคบเพื่อการรักษาในสถานพยาบาลของภาครัฐ เอกชนหรือส่วนงานของมหาวิทยาลัย
๕.๓.๒ ค่ายา
๕.๓.๒.๑ ยาสามัญประจำบ้าน
๕.๓.๒.๒ ยาบำรุงร่างกาย (ตามรายการยาสามัญประจำบ้านแผนปัจจุบัน) อาทิ
<ul style="list-style-type: none"> ● ยาเม็ดวิตามินรวม ● ยาเม็ดวิตามินบีรวม ● ยาเม็ดวิตามินซี ● ยาเม็ดบำรุงโลหิต เฟอร์รัส ซัลเฟต ● น้ำมันตับปลาชนิดแคปซูล ● น้ำมันตับปลาชนิดน้ำ
๕.๓.๒.๓ ยาอื่นนอกเหนือจากยาสามัญประจำบ้านเพื่อการรักษาโรค หรือบำรุงร่างกายที่ไม่ใช่เพื่อการเสริมความงาม
๕.๓.๓ ค่าเวชภัณฑ์ทางการแพทย์ อาทิ
<ul style="list-style-type: none"> ● เครื่องวัดความดัน ● อุปกรณ์วัดไข้ ● เครื่องตรวจน้ำตาลในเลือดและแผ่นตรวจน้ำตาล

บัญชีรายการสวัสดิการยืดหยุ่นที่สามารถเบิกได้
<ul style="list-style-type: none"> ● เครื่องตรวจวัดออกซิเจน ● เครื่องผลิตออกซิเจน ● ชุดตรวจการติดเชื้อ ● เครื่องฟอกอากาศ อุปกรณ์บำรุงรักษาเครื่องฟอกอากาศ ● หน้ากากอนามัย หน้ากากกันฝุ่นละออง
<p>๕.๓.๔ ค่าสมาชิก ค่าใช้บริการ หรือค่าสมัครเข้าร่วมกิจกรรมที่เกี่ยวกับการออกกำลังกายหรือสร้างเสริมสุขภาพร่างกาย หรือการพัฒนาบุคลิกภาพ ทั้งภาครัฐ ภาคเอกชน หรือส่วนงานของมหาวิทยาลัย อาทิ</p> <p>๕.๓.๔.๑ ค่าสมาชิกหรือค่าบริการสนามกีฬาหรือสถานที่ออกกำลังกายทุกประเภท</p> <p>๕.๓.๔.๒ ค่าสมัครเรียนกีฬาหรือฝึกฝนการออกกำลังกายทุกประเภท</p> <p>๕.๓.๔.๓ ค่าสมัครเข้าร่วมกิจกรรมการออกกำลังกายหรือสร้างเสริมสุขภาพร่างกายประเภท เติน วิ่ง ปั่นจักรยาน วายน้ำ และไตรกีฬา ที่มีการจัดขึ้นภายในประเทศ</p>
<p>๕.๓.๕ อุปกรณ์การกีฬาหรือการออกกำลังกาย ไม่รวมอุปกรณ์เสริมและอุปกรณ์ตกแต่งเพื่อความสวยงาม ดังนี้</p> <p>๕.๓.๕.๑ อุปกรณ์การกีฬาทุกประเภทกีฬา หรืออุปกรณ์เพื่อการออกกำลังกาย โดยต้องเป็นอุปกรณ์เล่นกีฬาหรือในการออกกำลังกายโดยตรง</p> <p>๕.๓.๕.๒ รองเท้ากีฬาหรือรองเท้าที่ต้องใช้เพื่อการออกกำลังกายโดยตรง และรองเท้าเพื่อสุขภาพแบบหุ้มส้น หรือรัดส้น</p>
<p>๕.๓.๖ อุปกรณ์ดูแลสุขภาพ</p> <p>๕.๓.๖.๑ เข็มขัด เสื้อพยุงหลังเพื่อสุขภาพ</p> <p>๕.๓.๖.๒ เบาะรองนั่ง เบาะหนุนหลัง คอหรือศีรษะ เพื่อสุขภาพ</p> <p>๕.๓.๖.๓ อุปกรณ์หรือเครื่องนวดร่างกายเพื่อสุขภาพ เช่น คอ บ่า ไหล่ หลัง และขา</p> <p>๕.๓.๖.๔ หมวกนิรภัยหรือหมวกกันน็อก สำหรับผู้ขับขี่โดยสารจักรยาน หรือรถจักรยานยนต์</p>
<p>๕.๔ การส่งเสริมการเรียนรู้และพัฒนาทักษะ</p>
<p>๕.๔.๑ ค่าใช้จ่ายในหลักสูตรการฝึกอบรมเพื่อเพิ่มพูนความรู้หรือพัฒนาทักษะในการปฏิบัติงานของพนักงานมหาวิทยาลัย</p> <p>๕.๔.๒ หนังสือ ตำรา E-book ซอฟต์แวร์ แอปพลิเคชัน หรืออุปกรณ์อื่นที่จำเป็นสำหรับการปฏิบัติงาน หรือ สนับสนุนการเรียนรู้ของพนักงานมหาวิทยาลัย</p> <p>๕.๔.๓ ค่าธรรมเนียมการศึกษาของบุตร รวมถึงค่าเล่าเรียน ค่าธรรมเนียมที่เกี่ยวกับการเรียนการสอน และค่าใช้จ่ายอื่นที่สถานศึกษาเรียกเก็บ</p>

แบบคำขอเบิกเงินสวัสดิการยืดหยุ่น (Flexi ECBA)
โปรดทำเครื่องหมาย ลงในช่อง พร้อมทั้งกรอกข้อความที่จำเป็น

<p>๑. ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง</p> <p>สังกัด หลักสูตร</p>
<p>๒. ขอเบิกเงินสวัสดิการยืดหยุ่น (Flexi ECBA) คือ</p> <p><input type="checkbox"/> ๕.๑ ป้องกันโรค จำนวนเงิน บาท</p> <p><input type="checkbox"/> ๕.๒ การรักษาพยาบาล จำนวนเงิน บาท</p> <p><input type="checkbox"/> ๕.๓ การสร้างเสริมและฟื้นฟูสุขภาพร่างกายและจิตใจ จำนวนเงิน บาท</p> <p><input type="checkbox"/> ๕.๔ การส่งเสริมการเรียนรู้และพัฒนาทักษะ จำนวนเงิน บาท</p>
<p>๓. ขอเบิกเงินสวัสดิการยืดหยุ่น สำหรับ</p> <p><input type="checkbox"/> ตนเอง</p> <p><input type="checkbox"/> บิดา ชื่อ-สกุล..... เลขประจำตัวประชาชน.....</p> <p><input type="checkbox"/> มารดา ชื่อ-สกุล..... เลขประจำตัวประชาชน.....</p> <p><input type="checkbox"/> คู่สมรส ชื่อ-สกุล..... เลขประจำตัวประชาชน.....</p> <p><input type="checkbox"/> บุตร ชื่อ-สกุล..... เลขประจำตัวประชาชน.....</p> <p style="padding-left: 40px;">วัน เดือน ปี เกิด (บุตร)</p> <p>รวมเป็นเงินทั้งสิ้น บาท (.....)</p>
<p>๔. ข้าพเจ้าได้ส่งเอกสารประกอบการพิจารณาขอรับเงินสวัสดิการแบบยืดหยุ่น คือ</p> <p><input type="checkbox"/> ใบเสร็จรับเงิน จำนวน ฉบับ</p> <p><input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้านสำหรับกรณีขอเบิกสวัสดิการยืดหยุ่น จำนวน ฉบับ เพื่อมารดาหรือบิดาโดยชอบด้วยกฎหมาย หรือบุตรที่ชอบ ด้วยกฎหมาย (กรณีขอเบิกครั้งแรก)</p> <p><input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนสมรส สำหรับกรณีขอเบิกสวัสดิการยืดหยุ่น จำนวน ฉบับ เพื่อคู่สมรส หรือบุตร หรือบิดา (กรณีขอเบิกครั้งแรก)</p> <p><input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประชาชนคู่สมรส จำนวน ฉบับ</p> <p><input type="checkbox"/> ใบรับรองแพทย์ จำนวน ฉบับ</p> <p><input type="checkbox"/> ใบสั่งแพทย์ จำนวน ฉบับ</p> <p><input type="checkbox"/> ใบแสดงผลตรวจสุขภาพประจำปี จำนวน ฉบับ</p> <p><input type="checkbox"/> สำเนากรมธรรม์ประกันสุขภาพ จำนวน ฉบับ</p>
<p>๕. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความทั้งสิ้นที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ</p> <p style="text-align: right;">ลงชื่อ ผู้ขอรับสวัสดิการ (.....) วันที่เดือน.....พ.ศ.</p>

๖. ความเห็นงานบุคคล

เรียน คณบดี

ข้าพเจ้า ตำแหน่ง

ได้ตรวจสอบหลักฐานการขอรับเงินสวัสดิการฉบับนี้แล้ว มีรายละเอียดดังนี้

จำนวนเงินที่ขอเบิกครั้งก่อน	จำนวนเงินที่ขอเบิกครั้งนี้	จำนวนเงินคงเหลือ

ทั้งนี้ ผู้เบิกมีสิทธิขอเบิกได้ตามจำนวนที่ขอเบิกและเป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่คณะฯ กำหนด

ลงชื่อ ผู้ปฏิบัติงานด้านบุคคลระดับคณะฯ
(.....)

วันที่เดือน.....พ.ศ.

๗. ได้ตรวจสอบคำขอเบิกและหลักฐานประกอบแล้วเห็นว่าถูกต้อง ควรอนุมัติจ่ายเงินได้จำนวน บาท

ลงชื่อ ผู้ปฏิบัติงานด้านการเงินคณะฯ
(.....)

วันที่เดือน.....พ.ศ.

๘. ความเห็นคณบดี

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

ลงชื่อ

(อาจารย์ ดร.พินิจ ดวงจินดา)

คณบดีคณะเศรษฐศาสตร์และบริหารธุรกิจ

วันที่เดือน.....พ.ศ.