**แบบสำรวจข้อมูลจำนวนบุคลากรในสถาบันอุดมศึกษาประกอบการพิจารณาในการจัดสวัสดิการด้านสุขภาพแก่พนักงานมหาวิทยาลัยรูปแบบ (model)**

**ที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้ดำเนินการกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.)**

**คณะ/วิทยาลัย/สำนัก/สถาบัน/กอง.......................................................................**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ประเภทบุคลากร** | **แยกตามสายงาน** | **รวม** | **จำนวนบุคลากร** **แยกตามเงินเดือน** | **กรอบวงเงินงบประมาณ****ที่จัดสรรเพื่อเป็นเงินเดือนและสวัสดิการ** | **จำนวนบุคลากรทั้งหมด ในครอบครัว****ที่มีชีวิตอยู่ บิดา มารดา** **คู่สมรส บุตร**  | **การจ่ายสมทบสวัสดิการ (บาท)** |
| **จำนวนบุคลากร****สายวิชาการ** | **จำนวนบุคลากร****สายสนับสนุน** |
| **ประกันสังคม** | **ประกันกลุ่มของมหาวิทยาลัย** | **ประกันสุขภาพ** | **อื่น ๆ** |
| **ต่ำกว่า****15,000 บาท** | **15,000 บาท****ขึ้นไป** |
| **ผู้ประกันตนจ่าย** | **มหาวิทยาลัย****จำนวนเงิน** |
| **จำนวนคน** | **จำนวนเงิน** |
| ข้าราชการ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| พนักงานมหาลัยงบแผ่นดิน |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ลูกจ้างประจำ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| พนักงานราชการ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ลูกจ้างชั่วคราว |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **รวมทั้งสิ้น** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

ข้อมูล ณ วันที่ ๑ กรกฎาคม พ.ศ. 2557