



คู่มือการเบิกสวัสดิการยืดหยุ่น (Flexible benefit)
และ สวัสดิการด้านสุขภาพ (Equal Care)
ผ่านระบบบริการบุคลากรอัตโนมัติ (CUERP – Fiori)
(สำหรับบุคลากร)



สารบัญ

01. **สวัสดิการยืดหยุ่น (Flexible Benefit) และ สวัสดิการด้านสุขภาพ (Equal Care)**
02. **การขอเบิกสวัสดิการยืดหยุ่น (Flexible Benefit) และ สวัสดิการด้านสุขภาพ (Equal Care)**
03. **การติดตามสถานะคำขอรายการเบิกเงินสวัสดิการยืดหยุ่นและสวัสดิการด้านสุขภาพ**
04. **กรณีต้องการขอเปลี่ยนแปลงสิทธิสวัสดิการ**



สวัสดิการยืดหยุ่น (Flexible Benefit) และ สวัสดิการด้านสุขภาพ (Equal Care)

วงเงินที่ได้รับ

สวัสดิการ	วงเงินที่ได้รับ (บาท)		
	อายุงานน้อยกว่า 1 ปี	อายุงาน 1 ปี ขึ้นไป แต่ไม่ถึง 3 ปี	อายุงาน 3 ปี ขึ้นไป
สวัสดิการยืดหยุ่น (Flexible Benefit)	5,000	5,000	5,000
สวัสดิการด้านสุขภาพ (Equal Care)	-	3,000	6,000
รวมทั้งหมด	5,000	8,000	11,000

หมายเหตุ

- สวัสดิการด้านสุขภาพ Equal Care นับอายุงานตั้งแต่วันที่บรรจุเป็นพนักงานมหาวิทยาลัย หรือพนักงานรักษาความปลอดภัย จนถึง วันที่ 1 ตุลาคม 2568 (ไม่รวมอายุงานที่บรรจุเป็นพนักงานวิสามัญ)
- ต้องไม่ได้ใช้สิทธิสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาบุตร ในแต่ละปีงบประมาณนั้น ถึงจะใช้สวัสดิการด้านสุขภาพ Equal Care ได้

สามารถใช้จ่ายเพื่อการดูแลสุขภาพ 10 กลุ่มรายการ

สำหรับบุคลากร

- อุปกรณ์ที่ใช้ในการป้องกันและบำบัดรักษา
- ค่ากายภาพบำบัด
- การตรวจสุขภาพประจำปี
- ค่าฉีดวัคซีนเพื่อป้องกันโรค
- การปรึกษาเชิงจิตวิทยา
- การสร้างเสริมและฟื้นฟูสุขภาพ

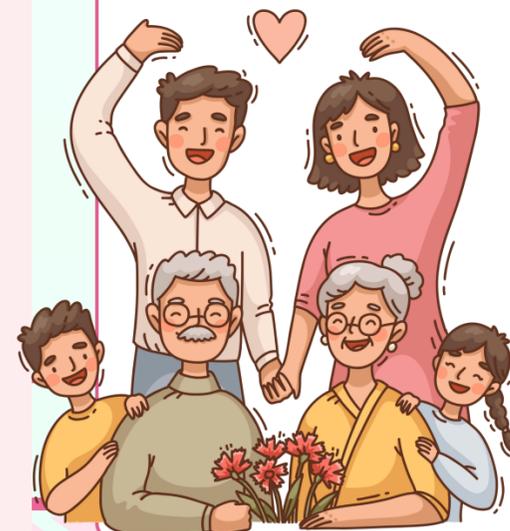


สำหรับบุคลากรและครอบครัวสายตรง

- การประกันสุขภาพ
- การประกันอุบัติเหตุ
- การรักษาทางทันตกรรม
- การรักษาพยาบาล

หมายเหตุ

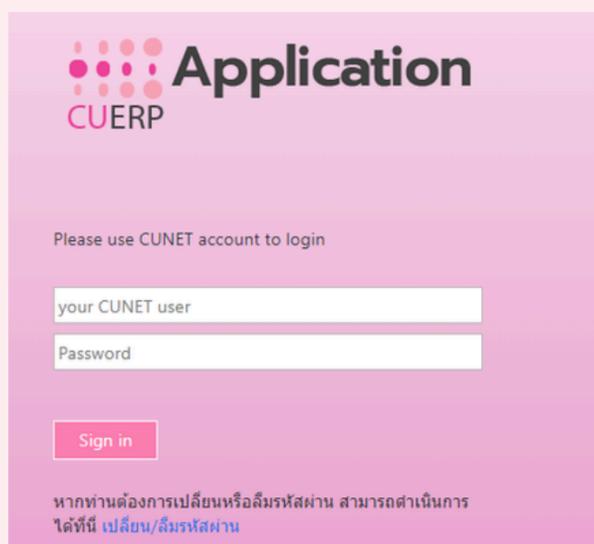
- ครอบครัวสายตรง ได้แก่ บิดา มารดา คู่สมรส และ บุตรที่ชอบด้วยกฎหมาย แต่ไม่รวมถึงบุตรบุญธรรม



การขอเบิกสวัสดิการยืดหยุ่น (Flexible Benefit) และ สวัสดิการด้านสุขภาพ (Equal Care) สำหรับบุคลากร

1

เข้าสู่ระบบบริการบุคลากรอัตโนมัติ (CUERP – FIORI)
ผ่าน <https://www.cuerpapp.chula.ac.th>



Application
CUERP

Please use CUNET account to login

your CUNET user

Password

Sign in

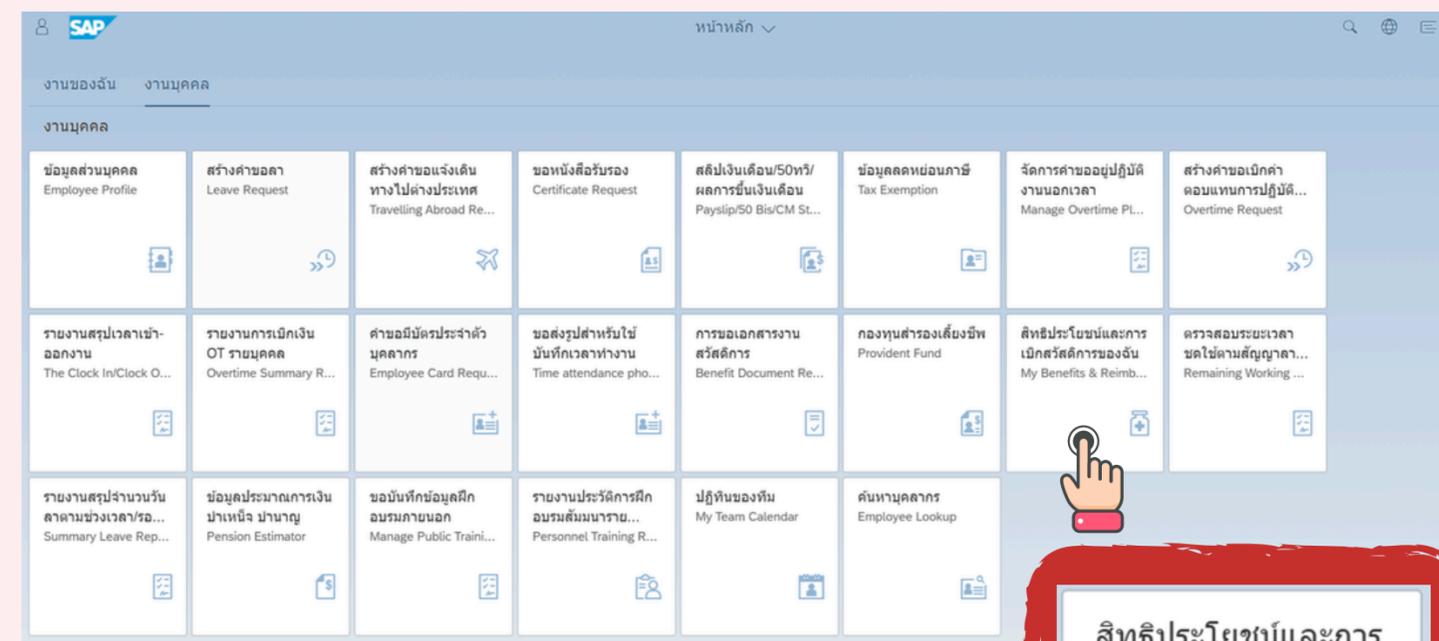
หากท่านต้องการเปลี่ยนหรือลืมรหัสผ่าน สามารถดำเนินการ
ได้ที่นี้ [เปลี่ยน/ลืมรหัสผ่าน](#)



โดยเข้าใช้งานด้วย username และ password
ของ CUNET

2

ไปที่ Tab งานบุคคล และคลิกเลือก Tile
‘สิทธิประโยชน์และการเบิกสวัสดิการของฉัน’



SAP HR Dashboard (งานบุคคล)

ข้อมูลส่วนบุคคล Employee Profile	สร้างคำขอลา Leave Request	สร้างคำขอแจ้งเดินทาง ไปต่างประเทศ Travelling Abroad Re...	ขอหนังสือรับรอง Certificate Request	สลิปเงินเดือน/50หรือ ผลการยื่นเงินเดือน Payslip/50 Bis/CM St...	ขอมูลลดหย่อนภาษี Tax Exemption	จัดการคำขอยุ่ปฏิบัติ งานนอกเวลา Manage Overtime PL...	สร้างคำขอเบิกค่า ตอบแทนการปฏิบัติ... Overtime Request
รายงานสรุปเวลาเข้า- ออกงาน The Clock In/Clock O...	รายงานการเบิกเงิน OT รวมบุคคล Overtime Summary R...	คำขอมีบัตรประจำตัว บุคลากร Employee Card Requ...	ขอสรุปสำหรับใช้ บันทึกเวลาทำงาน Time attendance pho...	การขอเอกสารงาน สวัสดิการ Benefit Document Re...	กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ Provident Fund	สิทธิประโยชน์และการ เบิกสวัสดิการของฉัน My Benefits & Reimb...	ตรวจสอบระยะเวลา ชดใช้ตามสัญญาลา... Remaining Working ...
รายงานสรุปจำนวนวัน ลาตามช่วงเวลา/รอ... Summary Leave Rep...	ข้อมูลประมาณการเงิน บำนาญ ภาณู Pension Estimator	ขอบันทึกข้อมูลฝึก อบรมภายนอก Manage Public Traini...	รายงานประวัติการฝึก อบรมสัมมนาราย... Personnel Training R...	ปฏิทินของทีม My Team Calendar	ค้นหาบุคลากร Employee Lookup		

สิทธิประโยชน์และการ
เบิกสวัสดิการของฉัน
My Benefits & Reimb...



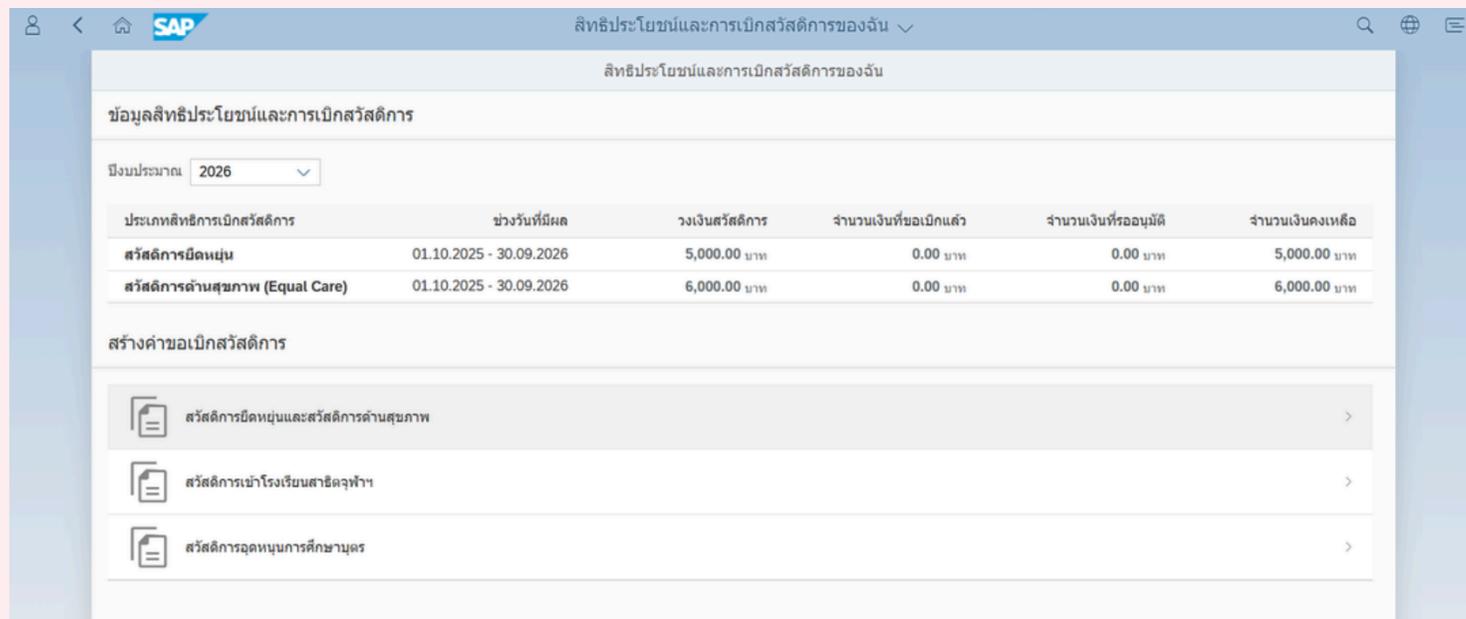
การขอเบิกสวัสดิการยืดหยุ่น (Flexible Benefit) และ สวัสดิการด้านสุขภาพ (Equal Care) สำหรับบุคลากร

3

ระบบจะแสดงรายการสวัสดิการที่ได้รับในปีงบประมาณปัจจุบัน โดยจะแสดงรายละเอียดวงเงินสวัสดิการ, จำนวนเงินที่ขอเบิกแล้ว, จำนวนเงินที่รออนุมัติ และจำนวนเงินคงเหลือ

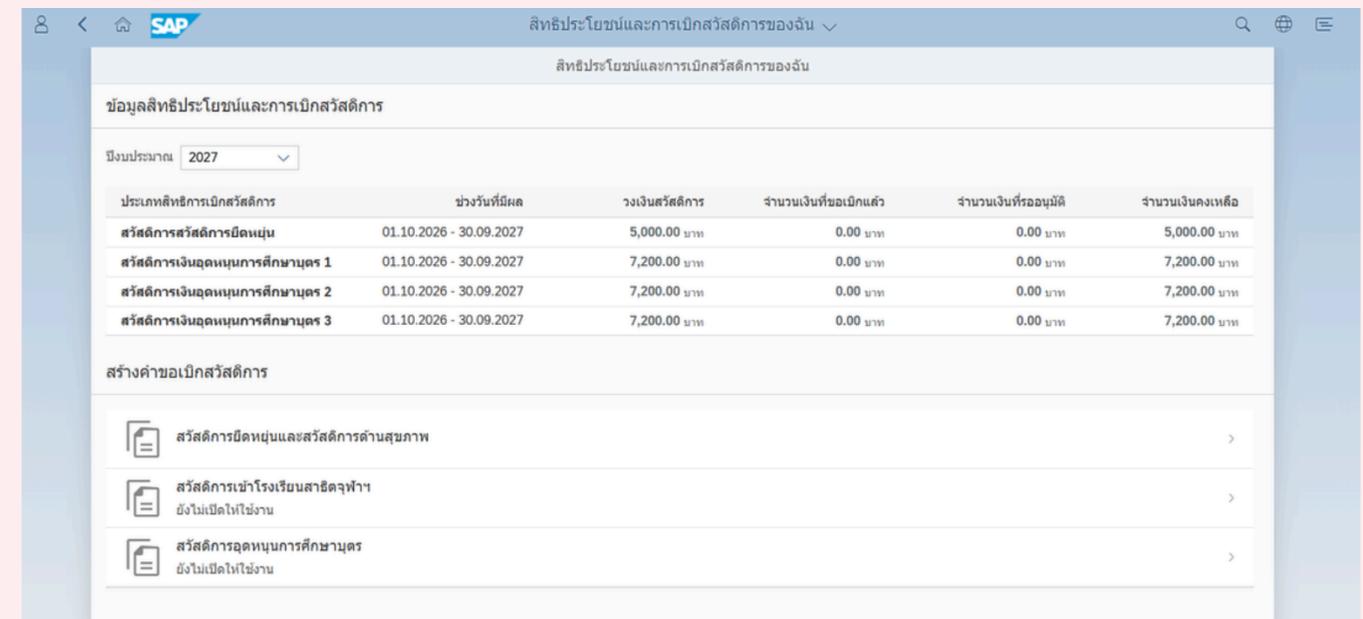
ตัวอย่าง : พนักงานมหาวิทยาลัย อายุงาน 3 ปี ขึ้นไป
และไม่ได้รับสิทธิสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาบุตร

ตัวอย่าง : พนักงานมหาวิทยาลัย อายุงาน 1 ปี ขึ้นไป
และได้รับสิทธิสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาบุตร



Screenshot of SAP system showing Flexible Benefit and Equal Care details for 2026. The table displays the following information:

ประเภทสิทธิการเบิกสวัสดิการ	ช่วงวันที่มีผล	วงเงินสวัสดิการ	จำนวนเงินที่ขอเบิกแล้ว	จำนวนเงินที่รออนุมัติ	จำนวนเงินคงเหลือ
สวัสดิการยืดหยุ่น	01.10.2025 - 30.09.2026	5,000.00 บาท	0.00 บาท	0.00 บาท	5,000.00 บาท
สวัสดิการด้านสุขภาพ (Equal Care)	01.10.2025 - 30.09.2026	6,000.00 บาท	0.00 บาท	0.00 บาท	6,000.00 บาท



Screenshot of SAP system showing Flexible Benefit and Equal Care details for 2027. The table displays the following information:

ประเภทสิทธิการเบิกสวัสดิการ	ช่วงวันที่มีผล	วงเงินสวัสดิการ	จำนวนเงินที่ขอเบิกแล้ว	จำนวนเงินที่รออนุมัติ	จำนวนเงินคงเหลือ
สวัสดิการสวัสดิการยืดหยุ่น	01.10.2026 - 30.09.2027	5,000.00 บาท	0.00 บาท	0.00 บาท	5,000.00 บาท
สวัสดิการเงินอุดหนุนการศึกษาบุตร 1	01.10.2026 - 30.09.2027	7,200.00 บาท	0.00 บาท	0.00 บาท	7,200.00 บาท
สวัสดิการเงินอุดหนุนการศึกษาบุตร 2	01.10.2026 - 30.09.2027	7,200.00 บาท	0.00 บาท	0.00 บาท	7,200.00 บาท
สวัสดิการเงินอุดหนุนการศึกษาบุตร 3	01.10.2026 - 30.09.2027	7,200.00 บาท	0.00 บาท	0.00 บาท	7,200.00 บาท

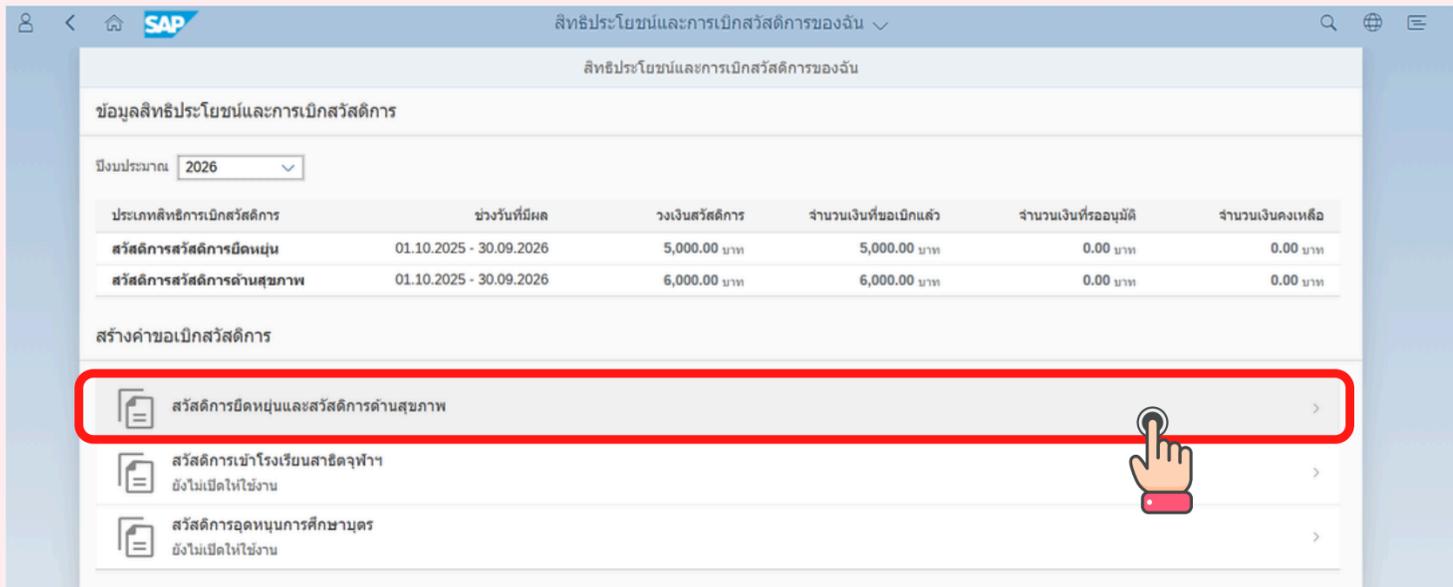
หมายเหตุ :

- หากท่านตรวจสอบสิทธิประเภทสวัสดิการและวงเงินที่ได้รับ แล้วพบว่าไม่ถูกต้อง หรือมีข้อสงสัย สามารถแจ้งหรือสอบถามได้ที่ LINE OA : @cuerp-hr
- หากท่านต้องการเปลี่ยนแปลงสิทธิสวัสดิการที่ได้รับ ระหว่างสวัสดิการด้านสุขภาพ (Equal Care) กับสวัสดิการด้านการศึกษาบุตร กรุณาทำบันทึกขอความ เรื่อง ขอเปลี่ยนแปลงการใช้สิทธิสวัสดิการ มาที่อีเมล insurancechula@chula.ac.th
- หากท่านมีการเบิกใช้วงเงินสวัสดิการด้านสุขภาพ (Equal Care) ไปแล้ว จะไม่สามารถเปลี่ยนแปลงไปใช้สิทธิสวัสดิการด้านการศึกษาบุตร ในปีงบประมาณนั้นได้อีก

การขอเบิกสวัสดิการยืดหยุ่น (Flexible Benefit) และ สวัสดิการด้านสุขภาพ (Equal Care) สำหรับบุคลากร

4

กดเลือก 'สวัสดิการยืดหยุ่นและ
สวัสดิการด้านสุขภาพ'



ข้อมูลสิทธิประโยชน์และการเบิกสวัสดิการ

ปีงบประมาณ: 2026

ประเภทสิทธิการเบิกสวัสดิการ	ช่วงวันที่มีผล	วงเงินสวัสดิการ	จำนวนเงินที่ขอเบิกแล้ว	จำนวนเงินที่รออนุมัติ	จำนวนเงินคงเหลือ
สวัสดิการสวัสดิการยืดหยุ่น	01.10.2025 - 30.09.2026	5,000.00 บาท	5,000.00 บาท	0.00 บาท	0.00 บาท
สวัสดิการสวัสดิการด้านสุขภาพ	01.10.2025 - 30.09.2026	6,000.00 บาท	6,000.00 บาท	0.00 บาท	0.00 บาท

สร้างคำขอเบิกสวัสดิการ

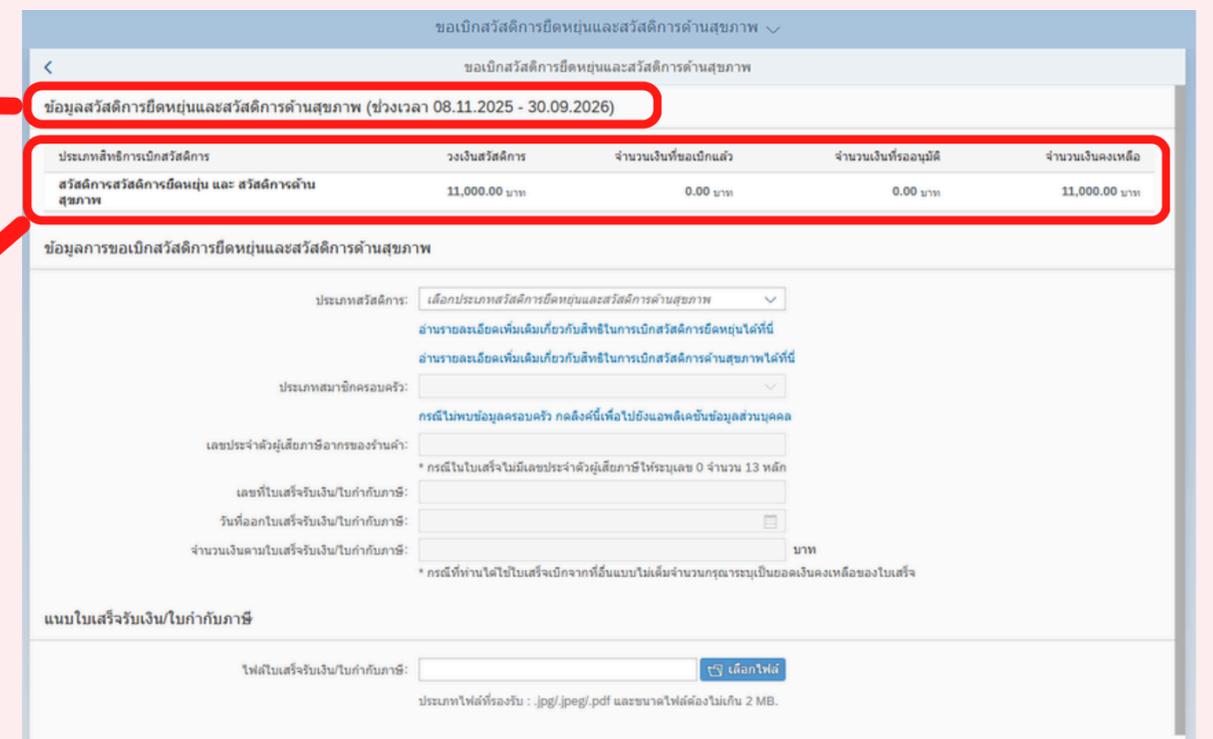
- สวัสดิการยืดหยุ่นและสวัสดิการด้านสุขภาพ
- สวัสดิการเข้าโรงเรียนสาธิตจุฬาฯ
- สวัสดิการอุดหนุนการศึกษามุตร

5

จะปรากฏรายละเอียดวงเงินรวมของสวัสดิการยืดหยุ่น (Flexible Benefit) และ สวัสดิการด้านสุขภาพ (Equal Care), จำนวนเงินที่ขอเบิกแล้ว, จำนวนเงินที่รออนุมัติ และจำนวนเงินคงเหลือ

แสดงช่วงเวลาของรอบการเบิกซึ่งเป็นช่วงเวลาที่สามารถนำไปเสร็จในช่วงดังกล่าวมาเบิกได้

วงเงิน, จำนวนเงินที่ขอเบิกแล้ว, จำนวนเงินที่รออนุมัติ และจำนวนเงินคงเหลือ



ข้อมูลสวัสดิการยืดหยุ่นและสวัสดิการด้านสุขภาพ (ช่วงเวลา 08.11.2025 - 30.09.2026)

ประเภทสิทธิการเบิกสวัสดิการ	วงเงินสวัสดิการ	จำนวนเงินที่ขอเบิกแล้ว	จำนวนเงินที่รออนุมัติ	จำนวนเงินคงเหลือ
สวัสดิการสวัสดิการยืดหยุ่น และ สวัสดิการด้านสุขภาพ	11,000.00 บาท	0.00 บาท	0.00 บาท	11,000.00 บาท

ข้อมูลการขอเบิกสวัสดิการยืดหยุ่นและสวัสดิการด้านสุขภาพ

ประเภทสวัสดิการ: เลือกประเภทสวัสดิการยืดหยุ่นและสวัสดิการด้านสุขภาพ

จำนวนและยอดเพิ่มเติมเกี่ยวกับสิทธิในการเบิกสวัสดิการยืดหยุ่นได้ดังนี้

จำนวนและยอดเพิ่มเติมเกี่ยวกับสิทธิในการเบิกสวัสดิการด้านสุขภาพได้ดังนี้

ประเภทสมาชิกครอบครัว:

กรณีไม่พบข้อมูลครอบครัว กดลิงค์เพื่อไปยังแพลตฟอร์มข้อมูลส่วนบุคคล

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากรของร้านค้า:

* กรณีไม่แน่ใจไม่มีเลขประจำตัวผู้เสียภาษี ให้ระบุเลข 0 จำนวน 13 หลัก

เลขที่ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี:

วันที่ออกใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี:

จำนวนเงินตามใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี: บาท

* กรณีที่ทำใบเสร็จรับเงินจากที่อื่นแบบไม่เต็มจำนวนกรุณาระบุเป็นยอดเงินคงเหลือของใบเสร็จ

แนบใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี

ไฟล์ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี:

ประเภทไฟล์ที่รองรับ : .jpg/.jpeg/.pdf และขนาดไฟล์ต้องไม่เกิน 2 MB.

การขอเบิกสวัสดิการยืดหยุ่น (Flexible Benefit) และ สวัสดิการด้านสุขภาพ (Equal Care) สำหรับบุคลากร

6

กรอกรายละเอียดที่ต้องการเบิกจ่ายและแนบไฟล์ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี เมื่อกรอกครบถ้วนแล้วกด 'ยืนยัน'

ข้อมูลการขอเบิกสวัสดิการยืดหยุ่นและสวัสดิการด้านสุขภาพ

เลือก 'ประเภทสวัสดิการยืดหยุ่น'

ประเภทสวัสดิการ:

คลิกเพื่อดูรายละเอียดสวัสดิการ

[อ่านรายละเอียดเพิ่มเติมเกี่ยวกับสิทธิในการเบิกสวัสดิการยืดหยุ่นได้ที่](#)

[อ่านรายละเอียดเพิ่มเติมเกี่ยวกับสิทธิในการเบิกสวัสดิการด้านสุขภาพได้ที่](#)

กรอกรายละเอียดต่างๆ ตาม
ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี
ให้ถูกต้อง ครบถ้วน

ประเภทสมาชิกครอบครัว:

เลือกประเภทครอบครัวสายตรง
หากเบิกจ่ายรายการสำหรับสมาชิกครอบครัวสายตรง

กรณีไม่พบข้อมูลครอบครัว กดลิงค์นี้เพื่อไปยังแอปพลิเคชันข้อมูลส่วนบุคคล

*กรณีไม่พบข้อมูลครอบครัว ให้เพิ่มข้อมูลสมาชิกในครอบครัวในเมนู
'ข้อมูลส่วนบุคคล' ก่อน

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากรของร้านค้า:

* กรณีใบใบเสร็จไม่มีเลขประจำตัวผู้เสียภาษีให้ระบุเลข 0 จำนวน 13 หลัก

เลขที่ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี:

วันที่ออกใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี:

จำนวนเงินตามใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี:

บาท

* กรณีที่ท่านได้ใช้ใบเสร็จเบิกจากที่อื่นแบบไม่เต็มจำนวนกรุณาระบุเป็นยอดเงินคงเหลือของใบเสร็จ

จำนวนเงินในใบเสร็จ

- กรณีที่ท่านได้ใช้ใบเสร็จเบิกจากที่อื่นแบบไม่เต็มจำนวน กรุณาระบุเป็นยอดเงินคงเหลือของใบเสร็จ

แนบใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี

แนบไฟล์ใบเสร็จรับเงิน/
ใบกำกับภาษี

ไฟล์ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี:

ประเภทไฟล์ที่รองรับ : .jpg/.jpeg/.pdf และขนาดไฟล์ต้องไม่เกิน 2 MB.

การขอเบิกสวัสดิการยืดหยุ่น (Flexible Benefit) และ สวัสดิการด้านสุขภาพ (Equal Care) สำหรับบุคลากร

7

- ตรวจสอบข้อมูลการสร้างคำขอเบิกฯ โดยเฉพาะจำนวนเงินที่สามารถเบิกได้ในครั้งนี้ หากถูกต้องแล้วกด 'ยืนยัน'
- ระบบจะขึ้นเตือนว่า คำขอเลขที่ XXXXXX ของท่านได้ดำเนินการเป็นที่เรียบร้อยแล้ว กด 'ตกลง'

ยืนยันการสร้างคำขอเบิกสวัสดิการยืดหยุ่นและสวัสดิการด้านสุขภาพ

ท่านต้องการยืนยันข้อมูลการสร้างคำขอเบิกสวัสดิการยืดหยุ่นและสวัสดิการด้านสุขภาพ ดังนี้

ประเภทสวัสดิการ : 1. อุปกรณ์ที่ใช้ในการป้องกันและบำบัดรักษา

ประเภทสมาชิกครอบครัว : -

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอาคารของร้านค้า :

เลขที่ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี :

วันที่ออกใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี :

จำนวนเงินตามใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี : 6,000.00 บาท

จำนวนเงินสวัสดิการที่สามารถเบิกได้ครั้งนี้ : 6,000.00 บาท

- เบิกจากวงเงินสวัสดิการยืดหยุ่น : 5,000.00 บาท
- เบิกจากวงเงินสวัสดิการด้านสุขภาพ : 1,000.00 บาท

หมายเหตุ : หากท่านได้มีการเบิกวงเงินจากสวัสดิการด้านสุขภาพไปแล้ว ท่านจะไม่สามารถเปลี่ยนไปใช้สิทธิการศึกษานูตราได้

สำเร็จ

คำขอเลขที่ 2026220000100 ของท่านได้ดำเนินการเป็นที่เรียบร้อยแล้ว

8

- ส่งเอกสารหลักฐาน (ใส่ซองปิดผนึก เขียนชื่อและรายการเอกสารที่ส่ง พร้อมระบุหน้าซองว่าเพื่อเบิกสวัสดิการยืดหยุ่น และ/หรือ สวัสดิการด้านสุขภาพ)

- ส่วนงาน/หน่วยงาน ส่งที่ เจ้าหน้าที่บุคคลหรือเจ้าหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย ของส่วนงาน
- สำนักงานมหาวิทยาลัย/ศูนย์ในกำกับ ส่งที่เจ้าหน้าที่บุคคล หรือเจ้าหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายสำนักบริหารทรัพยากรมนุษย์



การขอเบิกสวัสดิการยืดหยุ่น (Flexible Benefit) และ สวัสดิการด้านสุขภาพ (Equal Care) สำหรับบุคลากร

9

หากท่านมีคำขอเบิกสวัสดิการยืดหยุ่นและ สวัสดิการด้านสุขภาพ ที่มีสถานะ 'รอดำเนินการ' หรือ 'ส่งกลับ' อยู่ ท่าน จะไม่สามารถส่งคำร้องขอเบิกสวัสดิการยืดหยุ่นและ สวัสดิการด้านสุขภาพใหม่ได้ จนกว่าคำร้องก่อนหน้านี้จะเสร็จสิ้นเรียบร้อยแล้ว

⚠ มีคำขอที่รอดำเนินการอยู่ เลขที่คำขอ 2026220000101

ขอเบิกสวัสดิการยืดหยุ่นและสวัสดิการด้านสุขภาพ

⚠ มีคำขอที่รอดำเนินการอยู่ เลขที่คำขอ 2026220000101

ข้อมูลสวัสดิการยืดหยุ่นและสวัสดิการด้านสุขภาพ (ช่วงเวลา 08.11.2025 - 30.09.2026)

ประเภทสิทธิการเบิกสวัสดิการ	วงเงินสวัสดิการ	จำนวนเงินที่ขอเบิกแล้ว	จำนวนเงินที่รออนุมัติ	จำนวนเงินคงเหลือ
สวัสดิการสวัสดิการยืดหยุ่น และ สวัสดิการด้านสุขภาพ	11,000.00 บาท	6,500.00 บาท	0.00 บาท	4,500.00 บาท

ข้อมูลการขอเบิกสวัสดิการยืดหยุ่นและสวัสดิการด้านสุขภาพ

ประเภทสวัสดิการ: เลือกประเภทสวัสดิการยืดหยุ่นและสวัสดิการด้านสุขภาพ

[อ่านรายละเอียดเพิ่มเติมเกี่ยวกับสิทธิในการเบิกสวัสดิการยืดหยุ่นได้ที่นี่](#)
[อ่านรายละเอียดเพิ่มเติมเกี่ยวกับสิทธิในการเบิกสวัสดิการด้านสุขภาพได้ที่นี่](#)

ประเภทสมาชิกครอบครัว:

กรณีไม่พบข้อมูลครอบครัว กดลิงค์นี้เพื่อไปยังแอปพลิเคชันข้อมูลส่วนบุคคล

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากรของร้านค้า:

เลขที่ใบเสร็จรับเงินใบกำกับภาษี:

วันที่ออกใบเสร็จรับเงินใบกำกับภาษี:

จำนวนเงินตามใบเสร็จรับเงินใบกำกับภาษี: บาท

* กรณีที่ท่านได้ใช้ใบเสร็จเบิกจากที่อื่นแบบไม่เต็มจำนวนกรุณาระบุเป็นยอดเงินคงเหลือของใบเสร็จ

แนบใบเสร็จรับเงินใบกำกับภาษี

ไฟล์ใบเสร็จรับเงินใบกำกับภาษี: เลือกไฟล์

ประเภทไฟล์ที่รองรับ : .jpg/.jpeg/.pdf และขนาดไฟล์ต้องไม่เกิน 2 MB.

ผู้ตรวจสอบข้อมูลและอนุมัติ

หมายเหตุ : เมื่อท่านส่งคำขอเรียบร้อยแล้ว กรุณาส่งเอกสารตัวจริงที่เจ้าหน้าที่บุคคลของส่วนงาน ทั้งนี้ข้อมูลและเอกสารที่ท่านแจ้ง หากมหาวิทยาลัยมีการตรวจสอบพบว่ามีภาระแจ้งข้อมูลเท็จหรือไม่ถูกต้องในภายหลัง ทางมหาวิทยาลัยขอสงวนสิทธิ์ในการเรียกเงินคืนและท่านอาจถูกดำเนินการทางวินัยและดำเนินการตามกฎหมายที่เกี่ยวข้องทางแพ่งและอาญาต่อไป

การขอเบิกสวัสดิการยืดหยุ่น (Flexible Benefit) และ สวัสดิการด้านสุขภาพ (Equal Care) สำหรับบุคลากร

10 Timeline ในการขอเบิกสวัสดิการยืดหยุ่น (Flexible Benefit) และ สวัสดิการด้านสุขภาพ (Equal Care)

ตัวอย่าง

- บุคลากรส่งคำร้องขอเบิกสวัสดิการฯ ในวันที่ 20 กุมภาพันธ์ ถึง 4 มีนาคม 2569
- เจ้าหน้าที่บุคลากร กดอนุมัติภายใน วันที่ 5 มีนาคม 2569
- จะได้รับเงินพร้อมเงินเดือนในเดือน มีนาคม 2569

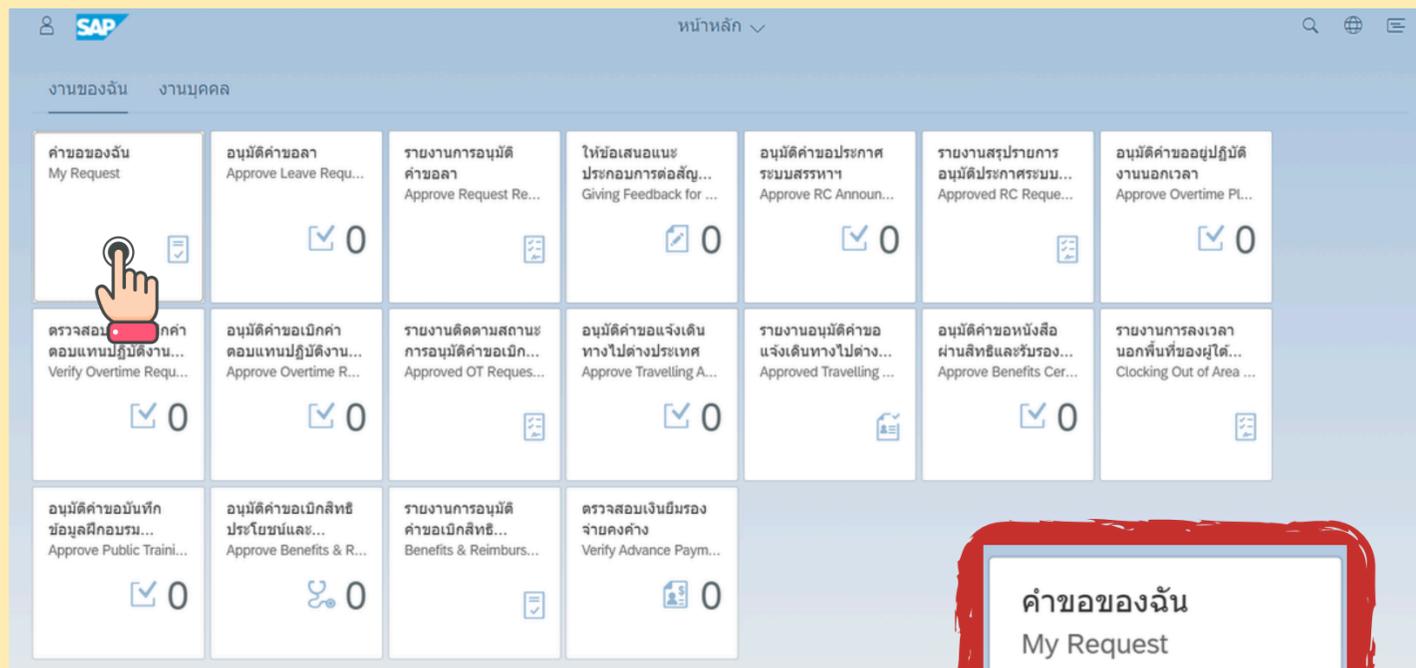
ตัวอย่าง

- บุคลากรส่งคำร้องขอเบิกสวัสดิการฯ ในวันที่ 4 - 5 มีนาคม 2569
- เจ้าหน้าที่บุคลากร กดอนุมัติในวันที่ 6 มีนาคม 2569
- จะได้รับเงินพร้อมเงินเดือนในเดือน เมษายน 2569

การติดตามสถานะคำขอรายการเบิกเงินสวัสดิการยืดหยุ่น และสวัสดิการด้านสุขภาพ สำหรับบุคลากร

1

คลิกเลือกเมนู 'คำขอของฉัน'

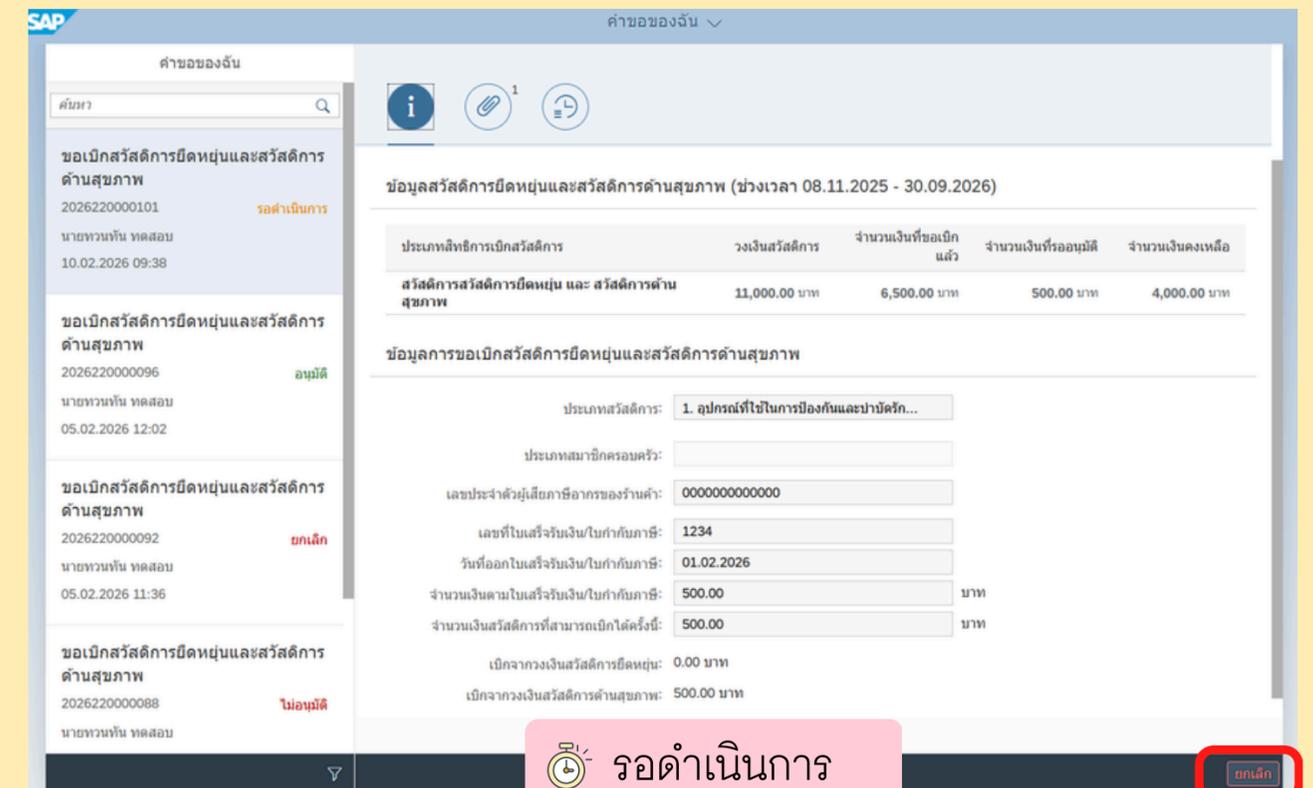


The screenshot shows the SAP 'My Request' menu with various request types. A red box highlights the 'คำขอของฉัน' (My Request) option.

คำขอของฉัน
My Request

2

ท่านจะเห็นรายการคำขอของท่านอยู่ในขั้นตอนใด



The screenshot shows the details of a request in the SAP system. The request is titled 'ขอเบิกสวัสดิการยืดหยุ่นและสวัสดิการด้านสุขภาพ' (Request for flexible benefit and health benefit). The status is 'รอดำเนินการ' (Pending).

ประเภทสิทธิการเบิกสวัสดิการ	วงเงินสวัสดิการ	จำนวนเงินที่ขอเบิกแล้ว	จำนวนเงินที่อนุมัติ	จำนวนเงินคงเหลือ
สวัสดิการสวัสดิการยืดหยุ่น และ สวัสดิการด้านสุขภาพ	11,000.00 บาท	6,500.00 บาท	500.00 บาท	4,000.00 บาท

-  รอดำเนินการ
-  ยกเลิก
-  อนุมัติ
-  ไม่อนุมัติ
-  ส่งกลับ

สามารถยกเลิกคำขอได้
กรณีสถานะเป็น
"รอดำเนินการ"

การติดตามสถานะคำขอรายการเบิกเงินสวัสดิการยืดหยุ่น และสวัสดิการด้านสุขภาพ สำหรับบุคลากร

3



กรณีส่งกลับ ให้ท่านดำเนินการแก้ไขข้อมูลให้ถูกต้องและกด 'ส่งคำขออีกครั้ง'

สามารถดูเหตุผลการส่งกลับได้ว่าต้องดำเนินการแก้ไขอะไร

แก้ไขข้อมูลให้ถูกต้อง และสามารถแนบไฟล์ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษีใหม่ได้

คำขอของเงิน

ค้นหา

ขอเบิกสวัสดิการยืดหยุ่นและสวัสดิการด้านสุขภาพ

สร้างโดย: นายทวนทิน ทดสอบ

ส่งกลับ

สร้างเมื่อ: 10.02.2026 09:38

2026220000101

นายทวนทิน ทดสอบ

ส่งกลับ

แจ้งเตือน

เหตุผลการส่งกลับ : กรุณาแก้ไขเลขที่ใบเสร็จให้ถูกต้อง

ข้อมูลสวัสดิการยืดหยุ่นและสวัสดิการด้านสุขภาพ (ช่วงเวลา 08.11.2025 - 30.09.2026)

ประเภทสิทธิการเบิกสวัสดิการ	วงเงินสวัสดิการ	จำนวนเงินที่ขอเบิกแล้ว	จำนวนเงินที่รออนุมัติ	จำนวนเงินคงเหลือ
สวัสดิการสวัสดิการยืดหยุ่น และ สวัสดิการด้านสุขภาพ	11,000.00 บาท	6,500.00 บาท	0.00 บาท	4,500.00 บาท

ข้อมูลการขอเบิกสวัสดิการยืดหยุ่นและสวัสดิการด้านสุขภาพ

ประเภทสวัสดิการ: 1. อุปกรณ์ที่ใช้ในการป้องกันและบำบัด...

อำนาจยอดเพิ่มเติมเกี่ยวกับสิทธิในการเบิกสวัสดิการยืดหยุ่นได้ที่มี

อำนาจยอดเพิ่มเติมเกี่ยวกับสิทธิในการเบิกสวัสดิการด้านสุขภาพได้ที่มี

ประเภทสมาชิกครอบครัว:

กรณีไม่พบข้อมูลครอบครัว กดลิงค์นี้เพื่อไปยังแหล่งสืบค้นข้อมูลส่วนบุคคล

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีจากของร้านค้า: 000000000000

* กรณีใบใบเสร็จไม่มีเลขประจำตัวผู้เสียภาษีให้ระบุเลข 0 จำนวน 13 หลัก

เลขที่ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี: 1234

วันที่ออกใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี: 01.02.2026

จำนวนเงินตามใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี: 500.00 บาท

* กรณีที่ท่านได้ใบใบเสร็จเบิกจากที่อื่นแบบไม่เต็มจำนวนกรุณาระบุเป็นยอดเงินคงเหลือ...

แนบใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี

ส่งคำขออีกครั้ง ยกเลิก

4

หากรายการได้รับการอนุมัติและมีการประมวลผลเพื่อบันทึกการจ่ายเงินแล้ว ในทุกๆ วันที่ 6 จะมีข้อความแจ้งว่าท่านจะได้รับเงินสวัสดิการยืดหยุ่นและสวัสดิการด้านสุขภาพ พร้อมกับเงินเดือนในเดือนใด

คำขอของเงิน

ค้นหา

ขอเบิกสวัสดิการยืดหยุ่นและสวัสดิการด้านสุขภาพ

สร้างโดย: นายทวนทิน ทดสอบ

อนุมัติ

สร้างเมื่อ: 05.02.2026 12:02

2026220000096

นายทวนทิน ทดสอบ

อนุมัติ

แจ้งเตือน

อนุมัติ

ข้อมูลสวัสดิการยืดหยุ่นและสวัสดิการด้านสุขภาพ (ช่วงเวลา 08.11.2025 - 30.09.2026)

ประเภทสิทธิการเบิกสวัสดิการ	วงเงินสวัสดิการ	จำนวนเงินที่ขอเบิกแล้ว	จำนวนเงินที่รออนุมัติ	จำนวนเงินคงเหลือ
สวัสดิการสวัสดิการยืดหยุ่น และ สวัสดิการด้านสุขภาพ	11,000.00 บาท	6,500.00 บาท	0.00 บาท	4,500.00 บาท

ข้อมูลการขอเบิกสวัสดิการยืดหยุ่นและสวัสดิการด้านสุขภาพ

ประเภทสวัสดิการ: 3. การประกันอุบัติเหตุ (สำหรับบุคลากร...)

ประเภทสมาชิกครอบครัว: บุตร คนที่ 1

เด็กหญิง น. ทดสอบ

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีจากของร้านค้า: 1234567890000

เลขที่ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี: 7890

วันที่ออกใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี: 04.02.2026

จำนวนเงินตามใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี: 6,000.00 บาท

จำนวนเงินสวัสดิการที่สามารถเบิกได้ครั้ง: 6,000.00 บาท

เบิกจากวงเงินสวัสดิการยืดหยุ่น: 4,500.00 บาท

เบิกจากวงเงินสวัสดิการด้านสุขภาพ: 1,500.00 บาท

กรณีต้องการขอเปลี่ยนแปลงสิทธิสวัสดิการ

กรณีต้องการขอเปลี่ยนแปลงการใช้สิทธิ สวัสดิการเกี่ยวกับบุตร มาใช้สิทธิ สวัสดิการด้านสุขภาพ (Equal Care)

1. กรอกข้อมูลในบันทึกข้อความ เรื่อง ขอเปลี่ยนแปลงการใช้สิทธิสวัสดิการ และลงนามให้เรียบร้อย สามารถดาวน์โหลดตัวอย่างแบบฟอร์มได้ที่ <https://www.hrm.chula.ac.th/th/home/equal-care-benefits>
2. ส่งบันทึกข้อความที่กรอกข้อมูลและลงนามเรียบร้อยแล้ว มาทางอีเมล insurancechula@chula.ac.th
3. เจ้าหน้าที่จะดำเนินการแก้ไขสิทธิให้ท่าน หากดำเนินการเรียบร้อยแล้ว จะแจ้งผลให้ท่านทราบทางอีเมล
4. สามารถใช้สิทธิสวัสดิการด้านสุขภาพ (Equal Care) ได้ตามวงเงินที่ได้รับ



บันทึกข้อความ

ส่วนงาน โทร.

ที่ วันที่

เรื่อง ขอเปลี่ยนแปลงการใช้สิทธิสวัสดิการ

เรียน ผู้อำนวยการสำนักบริหารทรัพยากรมนุษย์

ด้วย ข้าพเจ้า รหัสพนักงาน

สังกัด เดิมข้าพเจ้าใช้ สิทธิสวัสดิการเกี่ยวกับบุตร (สวัสดิการเงินอุดหนุน การศึกษาบุตรบุคลากร/สวัสดิการนำบุตรเข้าโรงเรียนสาธิตจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย) มีความประสงค์ขอใช้สิทธิสวัสดิการ ด้านสุขภาพ (Equal Care) ตั้งแต่วันนี้เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ในครั้งนี้อย่าง จักเป็นพระคุณยิ่ง

.....
(.....)

กรณีต้องการขอเปลี่ยนแปลงสิทธิสวัสดิการ

กรณีต้องการขอเปลี่ยนแปลงการใช้สิทธิ สวัสดิการด้านสุขภาพ (Equal Care) มาใช้สิทธิ สวัสดิการเกี่ยวกับบุตร

1. กรอกข้อมูลในบันทึกข้อความ เรื่อง ขอเปลี่ยนแปลงการใช้สิทธิสวัสดิการ และลงนามให้เรียบร้อย สามารถดาวน์โหลดตัวอย่างแบบฟอร์มได้ที่ <https://www.hrm.chula.ac.th/th/home/equal-care-benefits>
2. ส่งบันทึกข้อความที่กรอกข้อมูลและลงนามเรียบร้อยแล้ว มาทางอีเมล insurancechula@chula.ac.th
3. เจ้าหน้าที่จะดำเนินการแก้ไขสิทธิให้ท่าน หากดำเนินการเรียบร้อยแล้ว จะแจ้งผลให้ท่านทราบทางอีเมล
4. สามารถใช้สิทธิสวัสดิการเกี่ยวกับบุตร ได้สูงสุด 3 คน
5. หากได้ใช้วงเงินสวัสดิการด้านสุขภาพ (Equal Care) ในปีงบประมาณไปแล้ว จะไม่สามารถแจ้งขอเปลี่ยนแปลงมาใช้สวัสดิการเกี่ยวกับบุตรในปีงบประมาณนั้นได้



บันทึกข้อความ

ส่วนงาน โทร.
 ที่ วันที่

เรื่อง ขอเปลี่ยนแปลงการใช้สิทธิสวัสดิการ

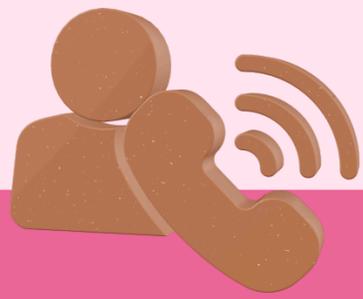
เรียน ผู้อำนวยการสำนักบริหารทรัพยากรมนุษย์

ด้วย ข้าพเจ้า รหัสพนักงาน

สังกัด เดิมข้าพเจ้าใช้ สิทธิสวัสดิการด้านสุขภาพ (Equal Care) มีความประสงค์ขอใช้ สิทธิสวัสดิการเกี่ยวกับบุตร (สวัสดิการเงินอุดหนุนการศึกษาบุตรบุคลากร/สวัสดิการนำบุตรเข้าโรงเรียนสาธิตจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย) ตั้งแต่วันนี้เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ในครั้งนี้ด้วย จักเป็นพระคุณยิ่ง

.....
 (.....)



ข้อมูลติดต่อเจ้าหน้าที่

เรื่อง	สอบถามได้ที่
รายละเอียดเกี่ยวกับสวัสดิการยืดหยุ่น (Flexible Benefit) และสวัสดิการด้านสุขภาพ (Equal Care)	ฝ่ายสิทธิประโยชน์และการดูแลทรัพยากรมนุษย์ สำนักบริหารทรัพยากรมนุษย์ <ul style="list-style-type: none">• คุณอารยา จันทรทอง โทร.02-218-0349• คุณธมลวรรณ สร้อยนาค โทร.02-218-0148• อีเมล insurancechula@chula.ac.th
ข้อมูลเกี่ยวกับระบบบริการบุคลากรอัตโนมัติ (CUERP – Fiori)	ศูนย์การจัดการทรัพยากรของมหาวิทยาลัย (CUERP) LINE OA : @cuerp-hr