

ใบเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร

โปรดทำเครื่องหมาย ลงในช่อง พร้อมทั้งกรอกข้อความเท่าที่จำเป็น

1.	ข้าพเจ้า	ตำแหน่ง
	สังกัด	
2.	คู่สมรสของข้าพเจ้าชื่อ	
	<input type="checkbox"/> ไม่เป็นข้าราชการ หรือลูกจ้างประจำ	
	<input type="checkbox"/> เป็นข้าราชการ <input type="checkbox"/> ลูกจ้างประจำ ตำแหน่ง	
	สังกัด	
	<input type="checkbox"/> เป็นพนักงานหรือลูกจ้างในรัฐวิสาหกิจ / หน่วยงานของทางราชการ ราชการส่วนท้องถิ่น กรุงเทพมหานคร องค์กรอิสระ องค์กรมหาชน หรือหน่วยงานอื่นใด	
	ตำแหน่ง	
	สังกัด	
3.	ข้าพเจ้าเป็นผู้มีสิทธิและขอใช้สิทธิเนื่องจาก	
	<input type="checkbox"/> เป็นบิดาชอบด้วยกฎหมาย	
	<input type="checkbox"/> เป็นมารดา	
	<input type="checkbox"/> บุตรอยู่ในความปกครองของข้าพเจ้าโดยการสิ้นสุดของการสมรส	
	<input type="checkbox"/> บุตรอยู่ในความอุปการะเลี้ยงดูของข้าพเจ้าเนื่องจากแยกกันอยู่ โดยมีได้หย่าขาดตามกฎหมาย	
4.	ข้าพเจ้าได้จ่ายเงินสำหรับการศึกษาของบุตร ดังนี้	
	(1) เงินบำรุงการศึกษา	(2) เงินค่าเล่าเรียน
1)	บุตรชื่อ	
	เกิดเมื่อ	
	เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา)	
	เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา)	
	(กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่	
	ชื่อ	
	เกิดเมื่อ	
	ถึงแก่กรรมเมื่อ	
	สถานศึกษา	
	อำเภอ	
	จังหวัด	
	ชั้นที่ศึกษา	
	(1) <input type="checkbox"/>	
	(2) <input type="checkbox"/> จำนวน	
	บาท	
2)	บุตรชื่อ	
	เกิดเมื่อ	
	เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา)	
	เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา)	
	(กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่	
	ชื่อ	
	เกิดเมื่อ	
	ถึงแก่กรรมเมื่อ	
	สถานศึกษา	
	อำเภอ	
	จังหวัด	
	ชั้นที่ศึกษา	
	(1) <input type="checkbox"/>	
	(2) <input type="checkbox"/> จำนวน	
	บาท	
3)	บุตรชื่อ	
	เกิดเมื่อ	
	เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา)	
	เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา)	
	(กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่	
	ชื่อ	
	เกิดเมื่อ	
	ถึงแก่กรรมเมื่อ	
	สถานศึกษา	
	อำเภอ	
	จังหวัด	
	ชั้นที่ศึกษา	
	(1) <input type="checkbox"/>	
	(2) <input type="checkbox"/> จำนวน	
	บาท	

5. ข้าพเจ้าขอรับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร

- ตามสิทธิ เฉพาะส่วนที่ยังขาดจากสิทธิ เป็นเงิน บาท
(.....)

6. ข้าพเจ้ารับรองว่า

- ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร และข้อความที่ระบุข้างต้นเป็นความจริง
- บุตรของข้าพเจ้าอยู่ในข่ายได้รับการช่วยเหลือตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร
- เป็นผู้ใช้สิทธิเบิกเงินช่วยเหลือตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร แต่เพียงฝ่ายเดียว
- คู่สมรสของข้าพเจ้าได้รับการช่วยเหลือจากรัฐวิสาหกิจ หน่วยงานของทางราชการ ราชการส่วนท้องถิ่น กรุงเทพมหานคร องค์กรอิสระ องค์การมหาชน หรือหน่วยงานอื่นใด ต่ำกว่าจำนวนที่ได้รับจากทางราชการ จำนวน บาท จริง

(ลงชื่อ) ผู้ขอรับเงินสวัสดิการ
วันที่ เดือน พ.ศ.....

7. คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

เสนอ

ข้าพเจ้า ตำแหน่ง

ได้ตรวจใบเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตรฉบับนี้แล้ว ขอรับรองว่าผู้เบิกมีสิทธิเบิกได้ตามระเบียบตามจำนวนที่ขอเบิก

(ลงชื่อ)
(.....)

8. คำอนุมัติ

อนุมัติให้เบิกได้

(ลงชื่อ)
(.....)

ตำแหน่ง

9. ใบรับเงิน

ได้รับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการเบิกเงินสวัสดิการของบุตร จำนวน บาท
(.....) ถูกต้องแล้ว

(ลงชื่อ) ผู้รับเงิน
(.....)

(ลงชื่อ) ผู้จ่ายเงิน
(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.....

(ลงชื่อต่อเมื่อได้รับเงินแล้วเท่านั้น)