

ใบเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาบุตร

โปรดทำเครื่องหมาย ☒ ลงในช่อง ☐ พร้อมทั้งกรอกข้อความที่จำเป็น

1.	ข้าพเจ้า.....	ตำแหน่ง.....	สังกัด.....	
2.	คู่สมรสของข้าพเจ้าชื่อ.....			
	<input type="checkbox"/> ไม่เป็นข้าราชการประจำหรือลูกจ้างประจำ <input type="checkbox"/> เป็นข้าราชการ <input type="checkbox"/> ลูกจ้างประจำ ตำแหน่ง.....สังกัด..... <input type="checkbox"/> เป็นพนักงานหรือลูกจ้างใน รัฐวิสาหกิจ/หน่วยงานของทางราชการ ราชการส่วนท้องถิ่น <input type="checkbox"/> กรุงเทพมหานคร องค์การอิสระ องค์การมหาชน หรือหน่วยงานอื่นใด ตำแหน่ง.....สังกัด.....			
3.	ข้าพเจ้าเป็นผู้มีสิทธิและขอใช้สิทธิเนื่องจาก			
	<input type="checkbox"/> เป็นบิดาขอด้วยกฎหมาย <input type="checkbox"/> เป็นมารดา			
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 <input type="checkbox"/> ตามสิทธิ <input type="checkbox"/> เฉพาะส่วนที่ยังขาดจากสิทธิ เป็นเงิน.....บาท (.....) <div style="float: right; border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">ก</div>
6.	เสนอ..... <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px; float: right;">ข</div> <input type="checkbox"/> ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตรและ ข้อความ ที่ระบุข้างต้นเป็นความจริง <input type="checkbox"/> บุตรของข้าพเจ้าอยู่ในข่ายได้รับการช่วยเหลือตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร <input type="checkbox"/> เป็นผู้ใช้สิทธิเบิกเงินช่วยเหลือตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร แต่เพียงฝ่ายเดียว <input type="checkbox"/> คู่สมรสของข้าพเจ้าได้รับการช่วยเหลือจากรัฐวิสาหกิจ หน่วยงานของทางราชการ ราชการท้องถิ่น กรุงเทพมหานคร องค์การอิสระ องค์การมหาชน หรือหน่วยงานอื่นใด ต่ำกว่าจำนวนที่ได้รับจากทางราชการ จำนวน.....บาท <div style="text-align: right; margin-top: 10px;"> ข้าพเจ้าขอรับรองว่ามีสิทธิเบิกได้ตามกฎหมาย ตามจำนวนที่ขอเบิก (ลงชื่อ).....ผู้ขอรับสวัสดิการ (.....) วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... </div>
7.	คำอนุมัติ <div style="text-align: center; margin-top: 10px;">อนุมัติให้เบิกได้</div> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;"> (ลงชื่อ)..... (.....) ตำแหน่ง..... </div>
8.	ใบรับเงิน <div style="text-align: right; margin-top: 10px;"> ได้รับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร จำนวน.....บาท (.....) ไว้ถูกต้องแล้ว (ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน (.....) (ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน (.....) วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... </div>

คำชี้แจง

ก

ให้ระบุงการมีสิทธิเพียงใด เมื่อเทียบกับสิทธิที่ได้รับตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการ
 เกี่ยวกับการศึกษาของบุตร

ข

ให้เสนอต่อผู้มีอำนาจอนุมัติ