

ใบเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร

โปรดทำเครื่องหมาย / ลงในช่อง ☐ พร้อมทั้งกรอกข้อความเท่าที่จำเป็น

1. ข้าพเจ้า ตำแหน่ง.....
เลขบัญชี.....สังกัดสหกรณ์ออมทรัพย์ครูลำปาง จำกัด
2. คู่สมรสของข้าพเจ้าชื่อ.....
☐ ไม่เป็นข้าราชการหรือลูกจ้างประจำ
☐ เป็นข้าราชการ ☐ ลูกจ้างประจำในตำแหน่ง
☐ เป็นพนักงานในหน่วยงานของส่วนราชการหรือของราชการส่วนท้องถิ่น
ตำแหน่ง.....สังกัด.....
☐ เป็นพนักงานหรือลูกจ้างในรัฐวิสาหกิจ
3. ข้าพเจ้าเป็นผู้มีสิทธิและขอใช้สิทธิเนื่องจาก
☐ เป็นบิดาชอบด้วยกฎหมาย
☐ เป็นมารดาชอบด้วยกฎหมาย
☐ บุตรอยู่ในความปกครองของข้าพเจ้าโดยสิ้นสุดของการสมรส
☐ บุตรอยู่ในความอุปการะเลี้ยงดูของข้าพเจ้า เนื่องจากแยกกันอยู่โดยมิได้อย่าตามกฎหมาย
4. ข้าพเจ้าได้จ่ายเงินสำหรับการศึกษาของบุตร ดังนี้
☐ เงินบำรุงการศึกษา ☐ เงินค่าเล่าเรียน
 1. บุตรชื่อ.....เกิดเมื่อ.....
เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา)บุตรลำดับที่ (มารดา)
(กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึง แก่กรรมแล้ว แทนที่บุตรลำดับที่.....
ชื่อ.....เกิดเมื่อ.....ถึงแก่กรรมเมื่อ.....
สถานศึกษา.....อำเภอจังหวัด
ชั้นที่ศึกษา.....จำนวนเงิน.....บาท
 2. บุตรชื่อ.....เกิดเมื่อ.....
เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา)บุตรลำดับที่ (มารดา)
(กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึง แก่กรรมแล้ว แทนที่บุตรลำดับที่.....
ชื่อ.....เกิดเมื่อ.....ถึงแก่กรรมเมื่อ.....
สถานศึกษา.....อำเภอจังหวัด
ชั้นที่ศึกษา.....จำนวนเงิน.....บาท
 3. บุตรชื่อ.....เกิดเมื่อ.....
เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา)บุตรลำดับที่ (มารดา)
(กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึง แก่กรรมแล้ว แทนที่บุตรลำดับที่.....
ชื่อ.....เกิดเมื่อ.....ถึงแก่กรรมเมื่อ.....
สถานศึกษา.....อำเภอจังหวัด
ชั้นที่ศึกษา.....จำนวนเงิน.....บาท

5. ข้าพเจ้าขอรับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร

- ☐ เต็มจำนวน เป็นเงิน.....บาท
- ☐ ครึ่งจำนวน เป็นเงิน.....บาท
- ☐ เฉพาะส่วนที่ยังขาด เป็นเงิน.....บาท
- รวมเป็นเงิน.....บาท (.....)

6. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า

- ☐ ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินช่วยตามระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์ครูลำปาง จำกัด ว่าด้วยเงินช่วยเหลือการศึกษาบุตรเจ้าหน้าที่สหกรณ์ พ.ศ. 2549 และข้อความที่ระบุข้างต้นเป็นความจริง
- ☐ บุตรของข้าพเจ้าอยู่ในข่ายได้รับการช่วยเหลือตามระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์ครูลำปาง จำกัด ว่าด้วยเงินช่วยเหลือการศึกษาบุตรเจ้าหน้าที่สหกรณ์ พ.ศ. 2549
- ☐ เป็นผู้ใช้สิทธิเบิกเงินช่วยเหลือตามระเบียบว่าสหกรณ์ออมทรัพย์ครูลำปาง จำกัด ด้วยเงินช่วยเหลือการศึกษาบุตรเจ้าหน้าที่สหกรณ์ พ.ศ. 2549 แต่เพียงฝ่ายเดียว
- ☐ คู่สมรสของข้าพเจ้าไม่ได้รับการช่วยเหลือจากรัฐวิสาหกิจ หรือหน่วยงานทางราชการหรือราชการส่วนท้องถิ่น

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับเงินสวัสดิการ
(.....)
วันที่.....

7. คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

8. คำอนุมัติ

เสนอ ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์ครู ลำปาง จำกัด
ข้าพเจ้า.....

ตำแหน่ง ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูลำปาง จำกัด
ได้ตรวจใบเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาบุตร
ฉบับนี้แล้ว ขอรับรองว่าผู้มีสิทธิเบิกได้ตามระเบียบ
ตามจำนวนที่ขอเบิก

(ลงชื่อ)
(.....)

อนุมัติให้เบิกได้

(ลงชื่อ).....

(นายเชิดศักดิ์ เสริมสุข)

ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูลำปาง จำกัด

9. ใบรับเงิน

ได้รับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร จำนวนบาท (.....)
ไว้ถูกต้องแล้ว

(ลงชื่อ)ผู้รับเงิน
(.....)

(ลงชื่อ)ผู้จ่ายเงิน
(.....)
วันที่

