

ใบเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร

โปรดทำเครื่องหมาย ลงในช่องว่าง พร้อมทั้งกรอกข้อความเท่าที่จำเป็น

<p>๑. ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว ตำแหน่ง</p> <p>สังกัด</p>
<p>๒. คู่สมรสของข้าพเจ้า ชื่อ</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่เป็นข้าราชการประจำ หรือลูกจ้างประจำ</p> <p><input type="checkbox"/> เป็นข้าราชการ <input type="checkbox"/> ลูกจ้างประจำ ตำแหน่ง</p> <p>สังกัด</p> <p><input type="checkbox"/> เป็นพนักงานหรือลูกจ้างในรัฐวิสาหกิจ / หน่วยงานของทางราชการ ราชการส่วนท้องถิ่น กรุงเทพมหานคร องค์กรอิสระ องค์กรมหาชน หรือหน่วยงานอื่นใด</p> <p>ตำแหน่ง</p> <p>สังกัด</p>
<p>๓. ข้าพเจ้าเป็นผู้มีสิทธิและขอใช้สิทธิ เนื่องจาก</p> <p><input type="checkbox"/> เป็นบิดาชอบด้วยกฎหมาย</p> <p><input type="checkbox"/> เป็นมารดา</p>
<p>๔. ข้าพเจ้าได้จ่ายเงินสำหรับการศึกษาของบุตร ดังนี้</p> <p>(๑) เงินบำรุงการศึกษา (๒) เงินค่าเล่าเรียน</p> <p>๑) บุตร ชื่อ</p> <p>เกิดเมื่อ</p> <p>เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา) เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา)</p> <p>(กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนบุตรลำดับที่</p> <p>ชื่อ</p> <p>เกิดเมื่อ</p> <p>เกิดเมื่อ</p> <p>สถานศึกษา</p> <p>อำเภอ</p> <p>จังหวัด</p> <p>ชั้นที่ศึกษา</p> <p>(๑) <input type="checkbox"/></p> <p>(๒) <input type="checkbox"/> จำนวน</p> <p>บาท</p> <p>๒) บุตร ชื่อ</p> <p>เกิดเมื่อ</p> <p>เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา) เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา)</p> <p>(กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนบุตรลำดับที่</p> <p>ชื่อ</p> <p>เกิดเมื่อ</p> <p>เกิดเมื่อ</p> <p>สถานศึกษา</p> <p>อำเภอ</p> <p>จังหวัด</p> <p>ชั้นที่ศึกษา</p> <p>(๑) <input type="checkbox"/></p> <p>(๒) <input type="checkbox"/> จำนวน</p> <p>บาท</p> <p>๓) บุตร ชื่อ</p> <p>เกิดเมื่อ</p> <p>เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา) เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา)</p> <p>(กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนบุตรลำดับที่</p>

๕. ข้าพเจ้าขอรับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร

ตามสิทธิ

เฉพาะส่วนที่ยังขาดจากสิทธิ

เป็นเงิน บาท (.....) ก

๖. เสนอ ข

ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร ที่ระบุข้างต้น เป็นความจริง

บุตรของข้าพเจ้าอยู่ในข่ายได้รับการช่วยเหลือตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร

เป็นผู้ใช้สิทธิเบิกเงินช่วยเหลือตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตรแต่เพียงฝ่ายเดียว

คู่สมรสของข้าพเจ้าได้รับการช่วยเหลือจากรัฐวิสาหกิจ หน่วยงานของทางราชการ ราชการส่วนท้องถิ่น กรุงเทพมหานคร องค์การอิสระ องค์การมหาชน หรือหน่วยงานอื่นใด ต่ำกว่าจำนวนที่ได้รับจากทางราชการ จำนวน บาท

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า มีสิทธิเบิกได้ตามกฎหมาย ตามจำนวนเงินที่ขอเบิก

(ลงชื่อ) ผู้ขอรับเงินสวัสดิการ

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

๗. คำอนุมัติ

อนุมัติให้เบิกได้

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

๘. ไปรับเงิน

ข้าพเจ้า ได้รับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร จำนวน บาท

(.....) ไว้ถูกต้องแล้ว

(ลงชื่อ) ผู้รับเงิน

(.....)

(ลงชื่อ) ผู้จ่ายเงิน

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

(ลงชื่อต่อเมื่อได้รับเงินแล้วเท่านั้น)

คำชี้แจง

ก

ให้ระบุนามมีสิทธิเพียงใด เมื่อเทียบกับสิทธิที่ได้รับตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร

ข

ให้เสนอต่อผู้มีอำนาจอนุมัติ