

ใบเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร
โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง พร้อมทั้งกรอกข้อความเท่าที่จำเป็น

1. ข้าพเจ้า _____ ตำแหน่ง _____ สังกัด _____	
2. คู่สมรสของข้าพเจ้าชื่อ _____ <input type="checkbox"/> ไม่เป็นข้าราชการหรือลูกจ้างประจำ <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	

ข้าพเจ้าขอรับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร

ตามสิทธิ เฉพาะส่วนที่ยังขาดจากสิทธิ เป็นเงิน บาท
(.....)

6. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า

- ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร และข้อความที่ระบุข้างต้นเป็นความจริง
- บุตรของข้าพเจ้าอยู่ในข่ายได้รับการช่วยเหลือตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร
- เป็นผู้ใช้สิทธิเบิกเงินช่วยเหลือตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร แต่เพียงฝ่ายเดียว
- คู่สมรสของข้าพเจ้าได้รับการช่วยเหลือจากรัฐวิสาหกิจ หน่วยงานของทางราชการ ราชการส่วนท้องถิ่น กรุงเทพมหานคร องค์การอิสระ องค์การมหาชน หรือหน่วยงานอื่นใด ต่ำกว่าจำนวนที่ได้รับจากทางราชการ จำนวน

(ลงชื่อ) ผู้ขอรับเงินสวัสดิการ
วันที่ เดือน พ.ศ.

7. คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

เสนอ

ข้าพเจ้า ตำแหน่ง

ได้ตรวจใบเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตรฉบับนี้แล้ว ขอรับรองว่าผู้เบิกมีสิทธิเบิกได้ตามระเบียบตามจำนวนที่ขอเบิก

(ลงชื่อ)
(.....)

8. คำอนุมัติ

อนุมัติให้เบิกได้

(ลงชื่อ)
(.....)

ตำแหน่ง

9. ใบรับเงิน

ได้รับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร จำนวน บาท

(.....) ไปถูกต้องแล้ว

(ลงชื่อ) ผู้รับเงิน
(.....)

(ลงชื่อ) ผู้จ่ายเงิน
(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

(ลงชื่อต่อเมื่อได้รับเงินแล้วเท่านั้น)