

ใบเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาบุตร

โปรดทำเครื่องหมาย ลงในช่อง พร้อมทั้งกรอกข้อความเท่าที่จำเป็น

1. ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง..... สังกัด.....	
2. คู่สมรสของข้าพเจ้าชื่อ..... <input type="checkbox"/> ไม่เป็นข้าราชการหรือลูกจ้างประจำ <input type="checkbox"/> ลูกจ้างประจำ ตำแหน่ง..... <input type="checkbox"/> เป็นข้าราชการ สังกัด..... <input type="checkbox"/> เป็นพนักงานในหน่วยงานของส่วนราชการหรือของราชการส่วนท้องถิ่นหรือหน่วยงานอื่นของรัฐ ตำแหน่ง..... สังกัด..... <input type="checkbox"/> เป็นพนักงานหรือลูกจ้างในรัฐวิสาหกิจ	
3. ข้าพเจ้าเป็นผู้มีสิทธิและขอใช้สิทธิเนื่องจาก <input type="checkbox"/> เป็นบิดาชอบด้วยกฎหมาย <input type="checkbox"/> เป็นมารดา <input type="checkbox"/> บุตรอยู่ในความปกครองของข้าพเจ้าโดยการสิ้นสุดของการสมรส <input type="checkbox"/> บุตรอยู่ในความอุปการะเลี้ยงดูของข้าพเจ้าเนื่องจากแยกกันอยู่โดยมิได้หย่าตามกฎหมาย	
4. ข้าพเจ้าได้จ่ายเงินสำหรับการศึกษาของบุตร ดังนี้ (1) เงินบำรุงการศึกษา (2) เงินค่าเล่าเรียน	
1. บุตรชื่อ.....เกิดเมื่อ..... เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา).....เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา)..... (กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนบุตรลำดับที่..... 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) แทนบุตรลำดับที่..... 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) แทนบุตรลำดับที่..... ชื่อ.....เกิดเมื่อ.....ถึงแก่กรรมเมื่อ.....	

สถานศึกษา.....อำเภอ.....จังหวัด.....
 ชั้นที่ศึกษา.....(1)
 (2) จำนวน.....บาท

5. ข้าพเจ้าขอรับเงินสวัสดิการศึกษานองบุตร

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

6. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า

ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินช่วยตามข้อบังคับว่าด้วยเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร และข้อความที่ระบุข้างต้นเป็นความจริง
 บุตรของข้าพเจ้าอยู่ในข่ายได้รับการช่วยเหลือ ตามข้อบังคับว่าด้วยเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร
 เป็นผู้ได้รับสิทธิเบิกเงินช่วยเหลือตามข้อบังคับว่าด้วยเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตรเพียงฝ่ายเดียว
 คู่สมรสของข้าพเจ้าได้รับการช่วยเหลือจากรัฐวิสาหกิจหรือหน่วยงานของส่วนราชการหรือของราชการส่วนท้องถิ่นหรือหน่วยงานอื่นของรัฐ
 ต่ำกว่าจำนวนที่ได้รับจากทางราชการ จำนวน.....บาท จริง
 (ลงชื่อ).....ผู้ขอรับเงินสวัสดิการ
 วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

7. คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

นามัสนการ/เสนอ.....
 ข้าพเจ้า.....
 ตำแหน่ง.....
 ได้ตรวจใบเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาบุตร
 ฉบับนี้แล้ว ขอรับรองว่าผู้เบิกมีสิทธิเบิกได้ตามระเบียบตาม
 จำนวนที่ขอเบิก
 (ลงชื่อ).....
 (.....)

8. คำอนุมัติ

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

(ลงชื่อ).....
 (.....)
 ตำแหน่ง.....
 วันที่.....

9. ใบรับเงิน

ได้รับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาบุตร จำนวน.....บาท
 (.....)ไว้ถูกต้องแล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน
 (.....)
 (ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน
 (.....)
 วันที่.....เดือน.....พ.ศ.
 (ลงชื่อต่อเมื่อได้รับเงินแล้วเท่านั้น)