

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"/> เป็นพนักงานในหน่วยงานของส่วนราชการหรือของราชการส่วนท้องถิ่น ตำแหน่ง..... สังกัด..... <input type="checkbox"/> เป็นพนักงานหรือลูกจ้างในรัฐวิสาหกิจ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. | ข้าพเจ้าเป็นผู้มีสิทธิและขอใช้สิทธิเนื่องจาก <input type="checkbox"/> เป็นบิดาขอด้วยกฎหมาย <input type="checkbox"/> เป็นมารดา <input type="checkbox"/> บุตรอยู่ในความปกครองของข้าพเจ้าโดยการสิ้นสุดของการสมรส <input type="checkbox"/> บุตรอยู่ในความอุปการะเลี้ยงดูของข้าพเจ้าเนื่องจากแยกกันอยู่โดยมิได้หย่าตามกฎหมาย | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. | ข้าพเจ้าได้จ่ายเงินสำหรับการศึกษาของบุตร ดังนี้ <table style="width: 100%; margin-top: 10px;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%; text-align: center;">(1) เงินบำรุงการศึกษา</th> <th style="width: 50%; text-align: center;">(2) เงินค่าเล่าเรียน</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. บุตรชื่อ.....เกิดเมื่อ.....</td> <td></td> </tr> <tr> <td>เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา).....เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา).....</td> <td></td> </tr> <tr> <td>(กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่.....</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ชื่อ.....เกิดเมื่อ.....ถึงแก่กรรมเมื่อ.....</td> <td></td> </tr> <tr> <td>สถานศึกษา.....อำเภอ.....จังหวัด.....</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ชั้นที่ศึกษา..... (1) <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>(2) <input type="checkbox"/> จำนวน.....บาท</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2. บุตรชื่อ.....เกิดเมื่อ.....</td> <td></td> </tr> <tr> <td>เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา).....เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา).....</td> <td></td> </tr> <tr> <td>(กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่.....</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ชื่อ.....เกิดเมื่อ.....ถึงแก่กรรมเมื่อ.....</td> <td></td> </tr> <tr> <td>สถานศึกษา.....อำเภอ.....จังหวัด.....</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ชั้นที่ศึกษา..... (1) <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>(2) <input type="checkbox"/> จำนวน.....บาท</td> <td></td> </tr> <tr> <td>3. บุตรชื่อ.....เกิดเมื่อ.....</td> <td></td> </tr> <tr> <td>เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา).....เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา).....</td> <td></td> </tr> <tr> <td>(กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่.....</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ชื่อ.....เกิดเมื่อ.....ถึงแก่กรรมเมื่อ.....</td> <td></td> </tr> <tr> <td>สถานศึกษา.....อำเภอ.....จังหวัด.....</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ชั้นที่ศึกษา..... (1) <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>(2) <input type="checkbox"/> จำนวน.....บาท</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> | (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 | |
| (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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | |
|---|---|
| <p>5. ข้าพเจ้าขอรับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร</p> <p><input type="checkbox"/> เต็มจำนวน เป็นเงิน.....บาท</p> <p><input type="checkbox"/> ครึ่งจำนวน เป็นเงิน.....บาท</p> <p><input type="checkbox"/> เฉพาะส่วนที่ยังขาด เป็นเงิน.....บาท</p> <p>รวมเป็นเงิน.....บาท</p> <p>(.....)</p> | |
| <p>6. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า</p> <p><input type="checkbox"/> ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินช่วยตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร และข้อความที่ระบุข้างต้น เป็นความจริง</p> <p><input type="checkbox"/> บุตรของข้าพเจ้าอยู่ในข่ายได้รับการช่วยเหลือตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร</p> <p><input type="checkbox"/> เป็นผู้ใช้สิทธิเบิกเงินช่วยเหลือตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตรแต่เพียงฝ่ายเดียว</p> <p><input type="checkbox"/> กลุ่มรสของข้าพเจ้าได้รับการช่วยเหลือจากรัฐวิสาหกิจหรือหน่วยงานของส่วนราชการหรือของราชการส่วนท้องถิ่น ต่ำกว่าจำนวนที่ได้รับจากทางราชการ จำนวน.....บาท จริง</p> <p style="text-align: right;">(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับเงินสวัสดิการ</p> <p style="text-align: right;">วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....</p> | |
| <p>7. คำรับรองของผู้บังคับบัญชา</p> <p>เสนอ</p> <p>ข้าพเจ้า.....</p> <p>ตำแหน่ง.....</p> <p>ได้ตรวจใบเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาบุตร ฉบับนี้แล้ว ขอรับรองว่าผู้เบิกมีสิทธิเบิกได้ตามระเบียบตาม จำนวนที่ขอเบิก</p> <p>(ลงชื่อ).....</p> <p>(.....)</p> | <p>8. คำอนุมัติ</p> <p style="text-align: center;">อนุมัติให้เบิกจ่ายได้</p> <p>(ลงชื่อ).....</p> <p>(.....)</p> <p>ตำแหน่ง.....</p> <p>วันที่.....</p> |
| <p>9. ใบรับเงิน</p> <p>ได้รับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร จำนวน.....บาท</p> <p>(.....) ไว้ถูกต้องแล้ว</p> <p style="text-align: center;">(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน</p> <p style="text-align: center;">(.....)</p> <p style="text-align: center;">(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน</p> <p style="text-align: center;">(.....)</p> <p style="text-align: center;">วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....</p> <p style="text-align: center;">(ลงชื่อต่อเมื่อได้รับเงินแล้วเท่านั้น)</p> | |