แบบ 7218

**ใบเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร**

**โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง 🞏 พร้อมทั้งกรอกข้อความเท่าที่จำเป็น**

|  |
| --- |
| 1. ข้าพเจ้า...................................................................................................................ตำแหน่ง............... ...............................................................  สังกัด.................................................................................................................................................................................................................. |
| 2. คู่สมรสของข้าพเจ้าชื่อ................ .......................................................................................................................................................................  🞏 ไม่เป็นข้านราชการประจำหรือลูกจ้างประจำ  🞏 เป็นข้าราชการ 🞏 ลูกจ้างประจำ ตำแหน่ง.....................................................................สังกัด..........................................................  🞏 เป็นพนักงานหรือลูกจ้างในรัฐวิสาหกิจ/หน่วยงานของทางราชการ ราชการส่วนท้องถิ่น กรุงเทพมหานคร  Black Dot White Space – Black Dot White Space องค์กรอิสระ องค์การมหาชน หรือหน่วยงานอื่นใด  ตำแหน่ง....................................................สังกัด.....................................................................................................................................  3. ข้าพเจ้าเป็นผู้มีสิทธิและขอใช้สิทธิเนื่องจาก  🞏 เป็นบิดาชอบด้วยกฎหมาย  🞏 เป็นมารดา  1. ข้าพเจ้า..........................................................................................ตำแหน่ง.................................................................  สังกัด............................................................................................................................................................................  2. คู่สมรสของข้าพเจ้าชื่อ.................................................................................................................................................   ไม่เป็นข้านราชการประจำหรือลูกจ้างประจำ   เป็นข้าราชการ  ลูกจ้างประจำ ตำแหน่ง..................................................สังกัด.................................................   เป็นพนักงานหรือลูกจ้างในรัฐวิสาหกิจ/หน่วยงานของทางราชการ ราชการส่วนท้องถิ่น กรุงเทพมหานคร  องค์กรอิสระ องค์การมหาชน หรือหน่วยงานอื่นใด  ตำแหน่ง......................................................สังกัด...............................................................................................  3. ข้าพเจ้าเป็นผู้มีสิทธิและขอใช้สิทธิเนื่องจาก   เป็นบิดาชอบด้วยกฎหมาย   เป็นมารดา  4. ข้าพเจ้าได้จ่ายเงินสำหรับการศึกษาของบุตร ดังนี้  (1) เงินบำรุงการศึกษา (2) เงินค่าเล่าเรียน  1) บุตรชื่อ..................................................................เกิดเมื่อ...............................................................................  เป็นบุตรลำดับที่(ของบิดา)....................................เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา)............................................  (กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่...................................................................  ชื่อ.............................................................เกิดเมื่อ.........................................ถึงแก่กรรมเมื่อ............................  สถานศึกษา...............................................อำเภอ..................................................จังหวัด..................................  ชั้นที่ศึกษา................................................ (1)   (2)  จำนวน............................................บาท  1) บุตรชื่อ..................................................................เกิดเมื่อ...............................................................................  เป็นบุตรลำดับที่(ของบิดา)....................................เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา)............................................  (กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่...................................................................  ชื่อ.............................................................เกิดเมื่อ.........................................ถึงแก่กรรมเมื่อ............................  สถานศึกษา...............................................อำเภอ..................................................จังหวัด..................................  ชั้นที่ศึกษา................................................ (1)   (2)  จำนวน............................................บาท  1) บุตรชื่อ..................................................................เกิดเมื่อ...............................................................................  เป็นบุตรลำดับที่(ของบิดา...................................เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา)............................................  (กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่...................................................................  ชื่อ.............................................................เกิดเมื่อ.........................................ถึงแก่กรรมเมื่อ............................  สถานศึกษา...............................................อำเภอ..................................................จังหวัด..................................  ชั้นที่ศึกษา................................................ (1)   (2)  จำนวน............................................บาท    5. ข้าพเจ้าขอรับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร   ตามสิทธิ  เฉพาะส่วนที่ยังขาดจากสิทธิ เป็นเงิน.....................................................บาท  (............................................................................................................................)  6. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า   ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาบุตร และข้อความ  ที่ระบุไว้ข้างต้นเป็นความจริง   บุตรของข้าพเจ้าอยู่ในข่ายได้รับความช่วยเหลือตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร   เป็นผู้ใช้สิทธิเบิกจ่ายเงินช่วยเหลือตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร แต่เพียง  ฝ่ายเดียว   คู่สมรสของข้าพเจ้าได้รับการช่วยเหลือจากรัฐวิสากิจ หน่วยงานของทางราชการ ราชการส่วนท้องถิ่น  กรุงเทพมหานคร องกรค์อิสระ องค์การมหาชน หรือหน่วยงานอื่นใด ต่ำกว่าจำนวนที่ได้รับจากทางราชการ  จำนวน.............................................................................บาท จริง  (ลงชื่อ).................................................ผู้ขอรับเงินสวัสดิการ  วันที่..................เดือน..................พ.ศ.........................  7. คำรับรองของผู้บังคับบัญชา  เสนอ  ข้าพเจ้า.................................................................................................ตำแหน่ง.................................................  ได้ตรวจใบเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตรฉบับนี้แล้ว ขอรับรองว่าผู้เบิกมีสิทธิเบิกได้  ตามระเบียบตามจำนวนที่ขอเบิก  (ลงชื่อ)........................................................  (..........................................................)  ตำแหน่ง........................................................  8. คำอนุมัติ  อนุมัติให้เบิกได้  (ลงชื่อ)........................................................  (..........................................................)  ตำแหน่ง........................................................  9. ใบรับเงิน  ได้รับสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร จำนวน...........................................................บาท  (......................................................................................................) ไว้ถูกต้องแล้ว  (ลงชื่อ)........................................................ผู้รับเงิน  (.........................................................)  (ลงชื่อ)........................................................ผู้จ่ายเงิน  (..........................................................)  วันที่...................เดือน..............................พ.ศ.............  (ลงชื่อต่อเมื่อได้รับเงินแล้ว)  4. ข้าพเจ้าได้จ่ายเงินสำหรับการศึกษาของบุตร ดังนี้  (1) เงินบำรุงการศึกษา (2) เงินค่าเล่าเรียน  1) บุตรชื่อ..................................................................เกิดเมื่อ...............................................................................  เป็นบุตรลำดับที่(ของบิดา)....................................เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา)............................................  (กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่...................................................................  ชื่อ.............................................................เกิดเมื่อ.........................................ถึงแก่กรรมเมื่อ............................  สถานศึกษา...............................................อำเภอ..................................................จังหวัด..................................  ชั้นที่ศึกษา................................................ (1)   (2)  จำนวน............................................บาท  1) บุตรชื่อ..................................................................เกิดเมื่อ...............................................................................  เป็นบุตรลำดับที่(ของบิดา)....................................เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา)............................................  (กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่...................................................................  ชื่อ.............................................................เกิดเมื่อ.........................................ถึงแก่กรรมเมื่อ............................  สถานศึกษา...............................................อำเภอ..................................................จังหวัด..................................  ชั้นที่ศึกษา................................................ (1)   (2)  จำนวน............................................บาท  1) บุตรชื่อ..................................................................เกิดเมื่อ...............................................................................  เป็นบุตรลำดับที่(ของบิดา...................................เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา)............................................  (กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่...................................................................  ชื่อ.............................................................เกิดเมื่อ.........................................ถึงแก่กรรมเมื่อ............................  สถานศึกษา...............................................อำเภอ..................................................จังหวัด..................................  ชั้นที่ศึกษา................................................ (1)   (2)  จำนวน............................................บาท    5. ข้าพเจ้าขอรับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร   ตามสิทธิ  เฉพาะส่วนที่ยังขาดจากสิทธิ เป็นเงิน.....................................................บาท  (............................................................................................................................)  6. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า   ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาบุตร และข้อความ  ที่ระบุไว้ข้างต้นเป็นความจริง   บุตรของข้าพเจ้าอยู่ในข่ายได้รับความช่วยเหลือตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร   เป็นผู้ใช้สิทธิเบิกจ่ายเงินช่วยเหลือตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร แต่เพียง  ฝ่ายเดียว   คู่สมรสของข้าพเจ้าได้รับการช่วยเหลือจากรัฐวิสากิจ หน่วยงานของทางราชการ ราชการส่วนท้องถิ่น  กรุงเทพมหานคร องกรค์อิสระ องค์การมหาชน หรือหน่วยงานอื่นใด ต่ำกว่าจำนวนที่ได้รับจากทางราชการ  จำนวน.............................................................................บาท จริง  (ลงชื่อ).................................................ผู้ขอรับเงินสวัสดิการ  วันที่..................เดือน..................พ.ศ.........................  7. คำรับรองของผู้บังคับบัญชา  เสนอ  ข้าพเจ้า.................................................................................................ตำแหน่ง.................................................  ได้ตรวจใบเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตรฉบับนี้แล้ว ขอรับรองว่าผู้เบิกมีสิทธิเบิกได้  ตามระเบียบตามจำนวนที่ขอเบิก  (ลงชื่อ)........................................................  (..........................................................)  ตำแหน่ง........................................................  8. คำอนุมัติ  อนุมัติให้เบิกได้  (ลงชื่อ)........................................................  (..........................................................)  ตำแหน่ง........................................................  9. ใบรับเงิน  ได้รับสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร จำนวน...........................................................บาท  (......................................................................................................) ไว้ถูกต้องแล้ว  (ลงชื่อ)........................................................ผู้รับเงิน  (.........................................................)  (ลงชื่อ)........................................................ผู้จ่ายเงิน  (..........................................................)  วันที่...................เดือน..............................พ.ศ.............  (ลงชื่อต่อเมื่อได้รับเงินแล้ว) |
| 3. ข้าพเจ้าเป็นผู้มีสิทธิและขอใช้สิทธิเนื่องจาก  🞏 เป็นบิดาชอบด้วยกฎหมาย  🞏 เป็นมารดา |
| 4. ข้าพเจ้าได้จ่ายเงินสำหรับการศึกษาของบุตร ดังนี้  (1) เงินบำรุงการศึกษา (2) เงินค่าเล่าเรียน  1) บุตรชื่อ..........................................................................เกิดเมื่อ..........................................................................................................  เป็นบุตรลำดับที่(ของบิดา).............................................เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา).....................................................................  (กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่......................................................................................................  ชื่อ.............................................................เกิดเมื่อ.....................................................ถึงแก่กรรมเมื่อ.................................................  สถานศึกษา...............................................อำเภอ..........................................................จังหวัด...........................................................  ชั้นที่ศึกษา................................................ (1) 🞏  (2) 🞏 จำนวน............................................บาท  2) บุตรชื่อ..........................................................................เกิดเมื่อ..........................................................................................................  เป็นบุตรลำดับที่(ของบิดา).............................................เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา).....................................................................  (กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่......................................................................................................  ชื่อ.............................................................เกิดเมื่อ.....................................................ถึงแก่กรรมเมื่อ.................................................  สถานศึกษา...............................................อำเภอ..........................................................จังหวัด...........................................................  ชั้นที่ศึกษา................................................ (1) 🞏  (2) 🞏 จำนวน............................................บาท  3) บุตรชื่อ..........................................................................เกิดเมื่อ..........................................................................................................  เป็นบุตรลำดับที่(ของบิดา).............................................เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา).....................................................................  (กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่......................................................................................................  ชื่อ.............................................................เกิดเมื่อ.....................................................ถึงแก่กรรมเมื่อ.................................................  สถานศึกษา...............................................อำเภอ..........................................................จังหวัด...........................................................  ชั้นที่ศึกษา................................................ (1) 🞏  (2) 🞏 จำนวน............................................บาท |

|  |
| --- |
| 5. ข้าพเจ้าขอรับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร  🞏 ตามสิทธิ 🞏 เฉพาะส่วนที่ยังขาดจากสิทธิ เป็นเงิน................................................................บาท  (............................................................................................................................)  6. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า  🞏 ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาบุตร และข้อความ  ที่ระบุไว้ข้างต้นเป็นความจริง  🞏 บุตรของข้าพเจ้าอยู่ในข่ายได้รับความช่วยเหลือตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร  🞏 เป็นผู้ใช้สิทธิเบิกจ่ายเงินช่วยเหลือตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร แต่เพียง  ฝ่ายเดียว  🞏 คู่สมรสของข้าพเจ้าได้รับการช่วยเหลือจากรัฐวิสากิจ หน่วยงานของทางราชการ ราชการส่วนท้องถิ่น  กรุงเทพมหานคร องกรค์อิสระ องค์การมหาชน หรือหน่วยงานอื่นใด ต่ำกว่าจำนวนที่ได้รับจากทางราชการ  จำนวน.............................................................................บาท จริง  (ลงชื่อ).................................................ผู้ขอรับเงินสวัสดิการ  วันที่..................เดือน..................พ.ศ......................... |
| 7. คำรับรองของผู้บังคับบัญชา  เสนอ  ข้าพเจ้า.................................................................................................ตำแหน่ง.................................................  ได้ตรวจใบเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตรฉบับนี้แล้ว ขอรับรองว่าผู้เบิกมีสิทธิเบิกได้  ตามระเบียบตามจำนวนที่ขอเบิก  (ลงชื่อ)........................................................  (......................................................)  ตำแหน่ง........................................................ |
| 8. คำอนุมัติ  อนุมัติให้เบิกได้  (ลงชื่อ)........................................................  (..........................................................)  ตำแหน่ง........................................................ |
| 9. ใบรับเงิน  ได้รับสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร จำนวน......................................................................บาท  (......................................................................................................) ไว้ถูกต้องแล้ว  (ลงชื่อ)........................................................ผู้รับเงิน  (.......................................................)  (ลงชื่อ)........................................................ผู้จ่ายเงิน  (........................................................)  วันที่...................เดือน..............................พ.ศ.............  (ลงชื่อต่อเมื่อได้รับเงินแล้ว) |