แบบ 7218

**ใบเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร**

**โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง 🞏 พร้อมทั้งกรอกข้อความเท่าที่จำเป็น**

|  |
| --- |
| 1. ข้าพเจ้า...................................................................................................................ตำแหน่ง............... ............................................................... สังกัด.................................................................................................................................................................................................................. |
| 2. คู่สมรสของข้าพเจ้าชื่อ................ ....................................................................................................................................................................... 🞏 ไม่เป็นข้านราชการประจำหรือลูกจ้างประจำ 🞏 เป็นข้าราชการ 🞏 ลูกจ้างประจำ ตำแหน่ง.....................................................................สังกัด.......................................................... 🞏 เป็นพนักงานหรือลูกจ้างในรัฐวิสาหกิจ/หน่วยงานของทางราชการ ราชการส่วนท้องถิ่น กรุงเทพมหานครBlack Dot White Space – Black Dot White Space องค์กรอิสระ องค์การมหาชน หรือหน่วยงานอื่นใด ตำแหน่ง....................................................สังกัด.....................................................................................................................................3. ข้าพเจ้าเป็นผู้มีสิทธิและขอใช้สิทธิเนื่องจาก 🞏 เป็นบิดาชอบด้วยกฎหมาย 🞏 เป็นมารดา1. ข้าพเจ้า..........................................................................................ตำแหน่ง................................................................. สังกัด............................................................................................................................................................................2. คู่สมรสของข้าพเจ้าชื่อ.................................................................................................................................................  ไม่เป็นข้านราชการประจำหรือลูกจ้างประจำ  เป็นข้าราชการ  ลูกจ้างประจำ ตำแหน่ง..................................................สังกัด.................................................  เป็นพนักงานหรือลูกจ้างในรัฐวิสาหกิจ/หน่วยงานของทางราชการ ราชการส่วนท้องถิ่น กรุงเทพมหานคร องค์กรอิสระ องค์การมหาชน หรือหน่วยงานอื่นใด ตำแหน่ง......................................................สังกัด...............................................................................................3. ข้าพเจ้าเป็นผู้มีสิทธิและขอใช้สิทธิเนื่องจาก  เป็นบิดาชอบด้วยกฎหมาย  เป็นมารดา4. 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) |