

ใบเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาบุตร  
โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง □ พร้อมทั้งกรอกข้อความที่จำเป็น

|    |   |  |                      |
|----|---|--|----------------------|
| 1. | ข้าพเจ้า.....<br>ตั้งกัด.....   |  | ตำแหน่ง.....         |
| 2. | คู่สมรสของข้าพเจ้าชื่อ.....   |  |                      |
|    | <input type="checkbox"/> ไม่เป็นข้าราชการประจำหรือลูกจ้างประจำ<br><input type="checkbox"/> เป็นข้าราชการ <input type="checkbox"/> ลูกจ้างประจำ ตำแหน่ง.....<br><input type="checkbox"/> เป็นพนักงานหรือลูกจ้างใน รัฐวิสาหกิจ/หน่วยงานของทางราชการ ราชการส่วนท้องถิ่น<br><input type="checkbox"/> กรุงเทพมหานคร องค์กรอิสระ องค์กรมหาชน หรือหน่วยงานอื่นใด<br>ตำแหน่ง.....<br>ตั้งกัด..... |  |                      |
| 3. | ข้าพเจ้าเป็นผู้มีสิทธิและขอใช้สิทธิเนื่องจาก  |  |                      |
|    | <input type="checkbox"/> เป็นบิดาของด้วยกฎหมาย<br><input type="checkbox"/> เป็นมารดา  |  |                      |
| 4. | ข้าพเจ้าได้จ่ายเงินสำหรับการศึกษาของบุตร ดังนี้   |  |                      |
|    | (1) เงินบำรุงการศึกษา   |  | (2) เงินค่าเล่าเรียน |
| 1) | บุตรชื่อ.....<br>เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา).....<br>เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา).....<br>(กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่.....<br>ชื่อ.....<br>สถานศึกษา.....<br>ชั้นที่ศึกษา.....(1) <input type="checkbox"/><br>(2) <input type="checkbox"/> จำนวน..... บาท   |  |                      |
| 2) | บุตรชื่อ.....<br>เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา).....<br>เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา).....<br>(กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่.....<br>ชื่อ.....<br>สถานศึกษา.....<br>ชั้นที่ศึกษา.....(1) <input type="checkbox"/><br>(2) <input type="checkbox"/> จำนวน..... บาท   |  |                      |
| 3) | บุตรชื่อ.....<br>เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา).....<br>เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา).....<br>(กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่.....<br>ชื่อ.....<br>สถานศึกษา.....<br>ชั้นที่ศึกษา.....(1) <input type="checkbox"/><br>(2) <input type="checkbox"/> จำนวน..... บาท   |  |                      |

5. ข้าพเจ้าขอรับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร

ตามสิทธิ  เนพะส่วนที่ยังขาดจากสิทธิ เป็นเงิน.....บาท  
(.....) ก

6. เสนอ.....

บ

- ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือตามพระราชบัญญัติฯ เกี่ยวกับการศึกษาของบุตรและข้อความที่ระบุข้างต้นเป็นความจริง
- บุตรของข้าพเจ้าอยู่ในชั้นได้รับการช่วยเหลือตามพระราชบัญญัติฯ เกี่ยวกับการศึกษาของบุตร
- เป็นผู้ใช้สิทธิเบิกเงินช่วยเหลือตามพระราชบัญญัติฯ เกี่ยวกับการศึกษาของบุตร แต่เพียงฝ่ายเดียว
- คู่สมรสของข้าพเจ้าได้รับการช่วยเหลือจากธุรกิจ หน่วยงานของทางราชการ ราชการท้องถิ่น กรุงเทพมหานคร องค์กรอิสระ องค์การมหาชน หรือหน่วยงานอื่นใด ตามจำนวนที่ได้รับจากทางราชการ จำนวน.....บาท

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ามีสิทธิเบิกได้ตามกฎหมาย ตามจำนวนที่ขอเบิก

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับสวัสดิการ

(.....)

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

7. คำอนุมัติ

อนุมัติให้เบิกได้

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

8. ใบรับเงิน

ได้รับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร จำนวน.....บาท

(.....) ไว้ยกต่อไปแล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน

(.....)

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

คำชี้แจง

ก ให้ระบุการมีสิทธิเพียงใด เมื่อเทียบกับสิทธิที่ได้รับตามพระราชบัญญัติฯ เกี่ยวกับการศึกษาของบุตร

ข ให้เสนอต่อผู้มีอำนาจอนุมัติ