

ใบเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร

โปรดทำเครื่องหมาย ลงในช่อง พร้อมทั้งกรอกข้อความให้ครบถ้วน

1. ข้าพเจ้า..... เลขที่บัญชีสหกรณ์ออมทรัพย์ SA-.....
 สถานะ ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ ข้าราชการบำนาญ (เปลี่ยนสถานะภาพ และ เกษียณอายุ) พนักงานมหาวิทยาลัย
 สังกัดภาควิชา..... คณะ.....
2. คู่สมรสของข้าพเจ้าชื่อ.....
 ไม่เป็นข้าราชการหรือลูกจ้างประจำ
 เป็นข้าราชการ ลูกจ้างประจำ พนักงานมหาวิทยาลัย ตำแหน่ง..... สังกัด.....
 เป็นพนักงานหรือลูกจ้างในรัฐวิสาหกิจ/หน่วยงานของทางราชการ ราชการส่วนท้องถิ่น กรุงเทพมหานคร องค์การอิสระ
 องค์กรมหาชน หรือหน่วยงานอื่นใด ตำแหน่ง..... สังกัด.....
3. ข้าพเจ้าเป็นผู้มีสิทธิและขอใช้สิทธิเนื่องจาก
 เป็นบิดาชอบด้วยกฎหมาย
 เป็นมารดา
 บุตรอยู่ในความปกครองของข้าพเจ้าโดยการสิ้นสุดของการสมรส
 บุตรอยู่ในความอุปการะเลี้ยงดูของข้าพเจ้าเนื่องจากแยกกันอยู่ โดยมีได้หย่าขาดตามกฎหมาย
4. ข้าพเจ้าได้จ่ายเงินสำหรับการศึกษาของบุตร ดังนี้
- (1) เงินบำรุงการศึกษา (2) เงินค่าเล่าเรียน
- 1) บุตรชื่อ..... เกิดเมื่อ.....
 เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา)..... เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา).....
 (กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่.....
 ชื่อ..... เกิดเมื่อ..... ถึงแก่กรรมเมื่อ.....
 สถานศึกษา..... อำเภอ..... จังหวัด.....
 ชั้นที่ศึกษา..... จำนวน..... บาท
- 2) บุตรชื่อ..... เกิดเมื่อ.....
 เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา)..... เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา).....
 (กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่.....
 ชื่อ..... เกิดเมื่อ..... ถึงแก่กรรมเมื่อ.....
 สถานศึกษา..... อำเภอ..... จังหวัด.....
 ชั้นที่ศึกษา..... จำนวน..... บาท
- 3) บุตรชื่อ..... เกิดเมื่อ.....
 เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา)..... เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา).....
 (กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่.....
 ชื่อ..... เกิดเมื่อ..... ถึงแก่กรรมเมื่อ.....
 สถานศึกษา..... อำเภอ..... จังหวัด.....
 ชั้นที่ศึกษา..... จำนวน..... บาท

5. ข้าพเจ้าขอรับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร

ตามสิทธิ เฉพาะส่วนที่ยังขาดจากสิทธิ เป็นจำนวนเงิน.....บาท
(.....) ก

6. เสนอ.....อธิการบดี..... ข

- ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร และข้อความที่ระบุข้างต้นเป็นความจริง
- บุตรของข้าพเจ้าอยู่ในข่ายได้รับการช่วยเหลือตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร
- เป็นผู้ใช้สิทธิเบิกเงินช่วยเหลือตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร แต่เพียงฝ่ายเดียว
- กลุ่มรศของข้าพเจ้าได้รับการช่วยเหลือจากรัฐวิสาหกิจ หน่วยงานของทางราชการ ราชการส่วนท้องถิ่นกรุงเทพมหานคร องค์การอิสระ องค์การมหาชน หรือหน่วยงานอื่นใด ต่ำกว่าจำนวนเงินที่ได้รับจากทางราชการเป็นจำนวนเงิน.....บาท
- ข้าพเจ้าขอรับรองว่ามีสิทธิเบิกได้ตามกฎหมาย ตามจำนวนเงินที่ขอเบิก

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับเงินสวัสดิการ
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

7. คำอนุมัติ

อนุมัติให้เบิกได้

(ลงชื่อ).....
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

8. ใบรับเงิน

ได้รับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร จำนวน.....บาท
(.....) ไว้ถูกต้องแล้ว

อัตราที่เบิกได้ต่อปี	
เบิกครั้งก่อน	
เบิกครั้งนี้	
คงเหลือ	
.....ผู้คุมยอดการเบิก	

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

คำชี้แจง

- ให้ระบุนามมีสิทธิเพียงใด เมื่อเทียบกับสิทธิที่ได้รับตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร
- ให้เสนอต่อผู้มีอำนาจอนุมัติ