

ใบเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาบุตร
โปรดทำเครื่องหมาย / ลงในช่อง [] พร้อมทั้งกรอกข้อความเท่าที่จำเป็น

1. ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง..... สังกัด.....								
2. คู่สมรสของข้าพเจ้า ชื่อ..... [] ไม่เป็นข้าราชการหรือลูกจ้างประจำ [] เป็นข้าราชการ [] ลูกจ้างประจำ ตำแหน่ง..... สังกัด..... [] เป็นพนักงานในหน่วยงานของส่วนราชการหรือของราชการส่วนท้องถิ่น ตำแหน่ง.....สังกัด..... [] เป็นพนักงานหรือลูกจ้างในรัฐวิสาหกิจ								
3. ข้าพเจ้าเป็นผู้มีสิทธิและขอใช้สิทธิ เนื่อง [] เป็นบิดาชอบด้วยกฎหมาย [] เป็นมารดา [] บุตรอยู่ในความปกครองของข้าพเจ้า โดยการสิ้นสุดของการสมรส [] บุตรอยู่ในความอุปการะเลี้ยงดูของข้าพเจ้า เนื่องจากแยกกันอยู่ โดยมีได้หย่าตามกฎหมาย								
4. ข้าพเจ้า ได้จ่ายเงินสำหรับการศึกษาบุตร ดังนี้ <table border="0"> <thead> <tr> <th>(1) เงินบำรุงการศึกษา</th> <th>(2) เงินค่าเล่าเรียน</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. บุตรชื่อ.....เกิดเมื่อ..... เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา)เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา)..... (กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่..... ชื่อ.....เกิดเมื่อ.....ถึงแก่กรรมเมื่อ..... สถานศึกษา.....อำเภอ.....จังหวัด..... ชั้นที่ศึกษา.....(1) [] (2) [] จำนวน.....บาท</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2. บุตรชื่อ.....เกิดเมื่อ..... เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา)เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา)..... (กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่..... ชื่อ.....เกิดเมื่อ.....ถึงแก่กรรมเมื่อ..... สถานศึกษา.....อำเภอ.....จังหวัด..... ชั้นที่ศึกษา.....(1) [] (2) [] จำนวน.....บาท</td> <td></td> </tr> <tr> <td>3. บุตรชื่อ.....เกิดเมื่อ..... เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา)เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา)..... ชื่อ.....เกิดเมื่อ.....ถึงแก่กรรมเมื่อ..... สถานศึกษา.....อำเภอ.....จังหวัด..... ชั้นที่ศึกษา.....(1) [] (2) [] 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) [] (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)..... ชื่อ.....เกิดเมื่อ.....ถึงแก่กรรมเมื่อ..... สถานศึกษา.....อำเภอ.....จังหวัด..... ชั้นที่ศึกษา.....(1) [] (2) [] จำนวน.....บาท	
(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)..... ชื่อ.....เกิดเมื่อ.....ถึงแก่กรรมเมื่อ..... สถานศึกษา.....อำเภอ.....จังหวัด..... ชั้นที่ศึกษา.....(1) [] (2) [] จำนวน.....บาท								

5. ข้าพเจ้า ขอรับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร

- [] เต็มจำนวน เป็นเงิน..... บาท
[] ครึ่งจำนวน เป็นเงิน..... บาท
[] เฉพาะส่วนที่ยังขาด เป็นเงิน.....บาท
รวมเป็นเงิน.....บาท
(.....)

6. ข้าพเจ้า ขอรับรองว่า

- [] ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร และข้อความที่ระบุข้างต้นเป็นความจริง
[] บุตรของข้าพเจ้าอยู่ในข่ายได้รับการช่วยเหลือตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร
[] เป็นผู้ใช้สิทธิเบิกเงินช่วยเหลือตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตรแต่เพียงฝ่ายเดียว
[] คู่สมรสของข้าพเจ้าได้รับการช่วยเหลือจากรัฐวิสาหกิจหรือหน่วยงานของส่วนราชการหรือของราชการส่วนท้องถิ่นต่ำกว่าจำนวนที่ได้รับจากทางราชการ จำนวน.....บาท จริง

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

7. คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

เสนอ

ข้าพเจ้า นายธนภฤต ต๊ะพรมมา.....

ตำแหน่ง รองผู้อำนวยการวิทยาลัยเทคนิคภูเก็ต

ได้ตรวจสอบใบเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับ

การศึกษานบุตรฉบับนี้แล้ว ขอรับรองว่าผู้เบิกมีสิทธิ

เบิกได้ตามระเบียบ ตามจำนวนที่ขอเบิก

(ลงชื่อ).....

(นายธนภฤต ต๊ะพรมมา)

8. คำอนุมัติ

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

(ลงชื่อ)

(นางสาวปาริชาติ ทศนระธรรม)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการวิทยาลัยเทคนิคภูเก็ต

วันที่.....

9. ใบรับเงิน

ได้รับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร จำนวน.....บาท

(.....) ไว้ถูกต้องแล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน

(นางสาวสุธิดา ศรีทอง)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(สำเนาปิดใบสำคัญรับเงิน)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีสิทธิ์เบิกเงิน

- () ค่ารักษาพยาบาล
- () ค่าการศึกษาบุตร
- () อื่นๆ.....

ตามจำนวนเงินที่เบิกได้ตามระเบียบฯ และได้ทรงจ่ายเงินไปแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้เบิก