

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

☐ คู่สมรสของข้าพเจ้าได้รับการช่วยเหลือจากรัฐวิสาหกิจ หน่วยงานของทางราชการ ราชการส่วนท้องถิ่นกรุงเทพมหานคร

องค์กรอิสระ องค์กรมหาชน 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

☐ ให้ระบุนการมีสิทธิเพียงใด เมื่อเทียบกับสิทธิที่ได้รับตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร

☐ ให้เสนอต่อผู้มีอำนาจอนุมัติ