

ใบเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร  
โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง  พร้อมทั้งกรอกข้อความเท่าที่จำเป็น

<p>1. ชื่อบุตร.....ตำแหน่ง..... สังกัด.....</p>																																																						
<p>2. คู่สมรสของข้าพเจ้าชื่อ.....  <input type="checkbox"/> ไม่เป็นข้าราชการประจำหรือลูกจ้างประจำ  <input type="checkbox"/> เป็นข้าราชการ <input type="checkbox"/> ลูกจ้างประจำ ตำแหน่ง.....สังกัด.....  <input type="checkbox"/> เป็นพนักงานหรือลูกจ้างในรัฐวิสาหกิจ / หน่วยงานของทางราชการ ราชการส่วนท้องถิ่น กรุงเทพมหานคร องค์การอิสระ องค์การมหาชน หรือหน่วยงานอื่นใด          ตำแหน่ง.....สังกัด.....</p>																																																						
<p>3. ข้าพเจ้าเป็นผู้มีสิทธิและขอใช้สิทธิเนื่องจาก  <input type="checkbox"/> เป็นบิดาชอบด้วยกฎหมาย  <input type="checkbox"/> เป็นมารดา</p>																																																						
<p>4. ข้าพเจ้าได้จ่ายเงินสำหรับการศึกษาของบุตร ดังนี้</p> <table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>(1) เงินบำรุงการศึกษา</th> <th>(2) เงินค่าเล่าเรียน</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1) บุตรชื่อ.....เกิดเมื่อ.....</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา).....เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา).....</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>(กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่.....</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ชื่อ.....เกิดเมื่อ.....ถึงแก่กรรมเมื่อ.....</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>สถานศึกษา.....อำเภอ.....จังหวัด.....</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ชั้นที่ศึกษา.....(1) <input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>(2) <input type="checkbox"/> จำนวน.....บาท</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2) บุตรชื่อ.....เกิดเมื่อ.....</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา).....เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา).....</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>(กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่.....</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ชื่อ.....เกิดเมื่อ.....ถึงแก่กรรมเมื่อ.....</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>สถานศึกษา.....อำเภอ.....จังหวัด.....</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ชั้นที่ศึกษา.....(1) <input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>(2) <input type="checkbox"/> จำนวน.....บาท</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>3) บุตรชื่อ.....เกิดเมื่อ.....</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา).....เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา).....</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>(กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่.....</td> <td></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) <input type="checkbox"/>			(2) <input type="checkbox"/> จำนวน.....บาท			2) บุตรชื่อ.....เกิดเมื่อ.....			เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา).....เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา).....			(กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่.....			ชื่อ.....เกิดเมื่อ.....ถึงแก่กรรมเมื่อ.....			สถานศึกษา.....อำเภอ.....จังหวัด.....			ชั้นที่ศึกษา.....(1) <input type="checkbox"/>			(2) <input type="checkbox"/> จำนวน.....บาท			3) บุตรชื่อ.....เกิดเมื่อ.....			เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา).....เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา).....			(กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่.....		
	(1) เงินบำรุงการศึกษา	(2) เงินค่าเล่าเรียน																																																				
1) บุตรชื่อ.....เกิดเมื่อ.....																																																						
เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา).....เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา).....																																																						
(กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่.....																																																						
ชื่อ.....เกิดเมื่อ.....ถึงแก่กรรมเมื่อ.....																																																						
สถานศึกษา.....อำเภอ.....จังหวัด.....																																																						
ชั้นที่ศึกษา.....(1) <input type="checkbox"/>																																																						
(2) <input type="checkbox"/> จำนวน.....บาท																																																						
2) บุตรชื่อ.....เกิดเมื่อ.....																																																						
เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา).....เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา).....																																																						
(กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่.....																																																						
ชื่อ.....เกิดเมื่อ.....ถึงแก่กรรมเมื่อ.....																																																						
สถานศึกษา.....อำเภอ.....จังหวัด.....																																																						
ชั้นที่ศึกษา.....(1) <input type="checkbox"/>																																																						
(2) <input type="checkbox"/> จำนวน.....บาท																																																						
3) บุตรชื่อ.....เกิดเมื่อ.....																																																						
เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา).....เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา).....																																																						
(กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่.....																																																						

5. ข้าพเจ้าขอรับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร

ตามสิทธิ  เฉพาะส่วนที่ยังขาดจากสิทธิ เป็นเงิน.....บาท  
(.....) **ก**

---

6. เสนอ **ข**

ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร และข้อความที่ระบุข้างต้นเป็นความจริง

บุตรของข้าพเจ้าอยู่ในข่ายได้รับการช่วยเหลือตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร

เป็นผู้ให้สิทธิเบิกเงินช่วยเหลือตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร แต่เพียงฝ่ายเดียว

คู่สมรสของข้าพเจ้าได้รับการช่วยเหลือจากรัฐวิสาหกิจ หน่วยงานของทางราชการ ราชการส่วนท้องถิ่น กรุงเทพมหานคร องค์การอิสระ องค์การมหาชน หรือหน่วยงานอื่นใด ต่ำกว่าจำนวนที่ได้รับจากทางราชการ จำนวน.....บาท

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

---

7. คำอนุมัติ

อนุมัติให้เบิกได้  
(ลงชื่อ).....  
(.....)  
ตำแหน่ง.....

---

8. ใบรับเงิน

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

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

คำชี้แจง

**ก** ให้ระบุมารมีสิทธิเพียงใด เมื่อเทียบกับสิทธิที่ได้รับตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร

**ข** ให้เสนอต่อผู้มีอำนาจอนุมัติ