

## 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