

## ใบเบิกสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาบุตร

สำนักงานสวัสดิการรามาธิบดี รับที่.....

รับครั้งที่ ๑.....เวลา.....

รับครั้งที่ ๒.....เวลา.....

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ☐ พร้อมทั้งกรอกข้อความเท่าที่จำเป็น

1. ข้าพเจ้า.....รหัสเจ้าหน้าที่.....โทร.....  
ตำแหน่ง.....สังกัด.....

2. คู่สมรสของข้าพเจ้าชื่อ.....

☐ ไม่เป็นข้าราชการหรือลูกจ้างประจำ

☐ เป็นข้าราชการ ☐ ลูกจ้างประจำ ตำแหน่ง.....

สังกัด.....

☐ เป็นพนักงานในหน่วยงานของส่วนราชการหรือของราชการส่วนท้องถิ่น

สังกัด.....สังกัด.....

☐ เป็นข้าราชการหรือลูกจ้างในรัฐวิสาหกิจ

3. ข้าพเจ้าเป็นผู้มีสิทธิและขอใช้สิทธิเนื่องจาก

☐ เป็นบิดาชอบด้วยกฎหมาย ☐ เป็นมารดา

☐ บุตรอยู่ในความปกครองของข้าพเจ้าโดยการสิ้นสุดของการสมรส

☐ บุตรอยู่ในความอุปการะเลี้ยงดูของข้าพเจ้าเนื่องจากแยกกันอยู่โดยมิได้หย่าตามกฎหมาย

4. ข้าพเจ้าได้จ่ายเงินสำหรับการศึกษาของบุตร ดังนี้

(1) เงินบำรุงการศึกษา

(2) เงินค่าเล่าเรียน

1. บุตรชื่อ.....เกิดเมื่อ.....

เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา).....เป็นบุตรลำดับที่(ของมารดา).....

ชื่อ.....เกิดเมื่อ.....ถึงแก่กรรมเมื่อ.....

สถานศึกษา.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ชั้นที่ศึกษา.....(1) ☐

(2) ☐ จำนวน.....บาท

2. บุตรชื่อ.....เกิดเมื่อ.....

เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา).....เป็นบุตรลำดับที่(ของมารดา).....

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. ข้าพเจ้าขอรับเงินสวัสดิการการศึกษาของบุตร

- ☐ เต็มจำนวน เป็นเงิน.....บาท
- ☐ ครึ่งจำนวน เป็นเงิน.....บาท
- ☐ เฉพาะส่วนที่ยังขาด เป็นเงิน.....บาท

## 6. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า

- ☐ ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินช่วยตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตรและข้อความที่ระบุข้างต้นเป็นความจริง
- ☐ บุตรของข้าพเจ้าอยู่ในข่ายได้รับการช่วยเหลือตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร
- ☐ เป็นผู้ใช้สิทธิเบิกเงินช่วยเหลือตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตรแต่เพียงฝ่ายเดียว
- ☐ คู่สมรสของข้าพเจ้าได้รับการช่วยเหลือจากรัฐวิสาหกิจหรือหน่วยงานของส่วนราชการหรือของราชการส่วนท้องถิ่น

ต่ำกว่าจำนวนที่ได้รับจากทางราชการ จำนวน.....บาท จริง

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับเงินสวัสดิการ

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

## 7. คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

เรียน ประธานคณะกรรมการสวัสดิการคณะฯ

ข้าพเจ้า.....

ตำแหน่ง.....

ได้ตรวจใบเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาบุตรฉบับนี้แล้ว  
ขอรับรองว่าผู้เบิกมีสิทธิเบิกตามระเบียบตามจำนวนที่ขอเบิก

(ลงชื่อ).....

(.....)

## 8. คำอนุมัติ

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

## 9. ใบรับเงิน

ได้รับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาบุตร จำนวน.....บาท

(.....) ไว้ถูกต้องแล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(ลงชื่อต่อเมื่อได้รับเงินแล้วเท่านั้น)