ใบเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร แบบ 7223

โปรดทำเครื่องหมาย √ ลงในช่อง พร้อมทั้งกรอกข้อความเท่าที่จำเป็น

1. ข้าพเจ้า……………………………………………………………………ตำแหน่ง **……………………………………..**

สังกัด ..........................................................................................

1. คู่สมรสของข้าพเจ้าชื่อ

ไม่เป็นข้าราชการหรือลูกจ้างประจำ

เป็นข้าราชการ ลูกจ้างประจำ ตำแหน่ง……………………………………………………………………………………

สังกัด…………………………………………………………………………………………………………………………………

เป็นพนักงานหรือลูกจ้างในรัฐวิสาหกิจ/หน่วยงานของส่วนราชการ ราชการส่วนท้องถิ่น กรุงเทพมหานคร องค์กรอิสระ

องค์การมหาชน หรือหน่วยงานอื่นใด

ตำแหน่ง……………………………………………………..สังกัด…………………………………………………………….

1. ข้าพเจ้าเป็นผู้มีสิทธิและขอใช้สิทธิเนื่องจาก

เป็นบิดาชอบด้วยกฎหมาย

* เป็นมารดา

1. ข้าพเจ้าได้จ่ายเงินสำหรับการศึกษาของบุตร ดังนี้

(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)…………………………….…

(กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่……………………………………………………………

ชื่อ…………………………………………….เกิดเมื่อ…………………………….ถึงแก่กรรมเมื่อ………………………… สถานศึกษา…………………………………………….อำเภอ……….……………จังหวัด…………………………………

ชั้นที่ศึกษา…………………………………… (1)

1. จำนวน……………………….…….บาท
2. ข้าพเจ้าขอรับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร

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

6. เสนอ.............................................................. ข.

* ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร และข้อความ

ที่ระบุข้างต้นเป็นความจริง

* บุตรของข้าพเจ้าอยู่ในข่ายได้รับการช่วยเหลือตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร
* เป็นผู้ใช้สิทธิเบิกเงินช่วยเหลือตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตรแต่เพียงฝ่ายเดียว
* คู่สมรสของข้าพเจ้าได้รับการช่วยเหลือจากรัฐวิสาหกิจ หน่วยงานของส่วนราชการ ราชการส่วนท้องถิ่น

กรุงเทพมหานคร องค์กรอิสระ องค์การมหาชน หรือหน่วยงานอื่นใด ต่ำกว่าจำนวนที่ได้รับจากทางราชการ จำนวน………………………………………บาท

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ามีสิทธิเบิกได้ตามกฎหมาย ตามจำนวนที่ขอเบิก

**(ลงชื่อ)…………………………………………ผู้ขอรับเงินสวัสดิการ**

(..........................................................)

วันที่............เดือน…………..……….พ.ศ………………….

7. คำอนุมัติ

อนุมัติให้เบิกได้

**(ลงชื่อ)………………………………………………………**

(……………………………………………….)

ตำแหน่ง..........................................................................

8. ใบรับเงิน

ได้รับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาบุตร จำนวน………………………………………………………บาท

(…………………………………………………………………………...…….......) ไว้ถูกต้องแล้ว

**(ลงชื่อ)…………………………….………………….ผู้รับเงิน**

( …………………………………………… )

(ลงชื่อ)………………………………………………..ผู้จ่ายเงิน

(……………………………………………...)

วันที่……..เดือน……………… พ.ศ………..

(ลงชื่อต่อเมื่อได้รับเงินแล้วเท่านั้น)

**เลขที่บัญชี ..................................................................................เบอร์โทร. ............................................................**

**คำชี้แจง**

**ก. ให้ระบุการมีสิทธิเพียงใด เมื่อเทียบกับสิทธิที่ได้รับตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร**

**ข. ให้เสนอต่อผู้มีอำนาจอนุมัติ**