

ใบเบิกสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาบุตร

โปรดทำเครื่องหมาย ลงในช่อง พร้อมทั้งกรอกข้อความเท่าที่จำเป็น

๑. ข้าพเจ้า ตำแหน่ง
สังกัด

๒. คู่สมรสของข้าพเจ้าชื่อ

- ไม่เป็นข้าราชการหรือลูกจ้างประจำ
- เป็นข้าราชการ ลูกจ้างประจำ ตำแหน่ง.....
สังกัด
- เป็นพนักงานในหน่วยงานของส่วนราชการหรือของราชการส่วนท้องถิ่น
ตำแหน่ง สังกัด
- เป็นพนักงานหรือลูกจ้างในรัฐวิสาหกิจ

๓. ข้าพเจ้าเป็นผู้มีสิทธิและขอใช้สิทธินี้องจาก

- เป็นบิดาของด้วยกฎหมาย
- เป็นมารดา
- บุตรอยู่ในความปกครองของข้าพเจ้าโดยการสืบสุดของการสมรส
- บุตรอยู่ในความอุปการะเลี้ยงดูของข้าพเจ้าเนื่องจากแยกกันอยู่โดยมิได้หย่าตามกฎหมาย

๔. ข้าพเจ้าได้จ่ายเงินสำหรับการศึกษาของบุตร ดังนี้

(๑) เงินบำรุงการศึกษา (๒) เงินค่าเล่าเรียน

๑. บุตรชื่อ เกิดเมื่อ
เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา) เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา)

(กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่

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

สถานศึกษา..... อำเภอ..... จังหวัด.....

ชั้นที่ศึกษา..... (๑)

(๒) จำนวน บาท

๒. บุตรชื่อ เกิดเมื่อ
เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา) เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา)

(กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่

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

สถานศึกษา..... อำเภอ..... จังหวัด.....

ชั้นที่ศึกษา..... (๑)

(๒) จำนวน บาท

๓. บุตรชื่อ เกิดเมื่อ
เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา) เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา)

(กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่

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

สถานศึกษา..... อำเภอ..... จังหวัด.....

ชั้นที่ศึกษา..... (๑)

(๒) จำนวน บาท

๕. ข้าพเจ้าขอรับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร

- | | | |
|---|----------------|---------|
| <input type="checkbox"/> เด็มจำนวน | เป็นเงิน | บาท |
| <input type="checkbox"/> ครึ่งจำนวน | เป็นเงิน | บาท |
| <input type="checkbox"/> เฉพาะส่วนที่ยังขาด | เป็นเงิน | บาท |
| รวมเป็นเงิน | | บาท |
| | | (.....) |

๖. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า

- | | |
|--|---------------------|
| <input type="checkbox"/> ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตรตามระเบียบสำนักงานคณะกรรมการอ้อยและน้ำตาลทราย ฉบับที่ ๑ พ.ศ. ๒๕๔๐ และฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๔๙ | |
| <input type="checkbox"/> บุตรของข้าพเจ้าอยู่ในช่วงได้รับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร | |
| <input type="checkbox"/> เป็นผู้ใช้สิทธิเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร ตามระเบียบสำนักงานคณะกรรมการอ้อยและน้ำตาลทราย ฉบับที่ ๑ พ.ศ. ๒๕๔๐ และฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๔๙ แต่เพียงฝ่ายเดียว | |
| <input type="checkbox"/> คุณสมรถของข้าพเจ้าได้รับการช่วยเหลือจากรัฐวิสาหกิจหรือหน่วยงานของส่วนราชการหรือของราชการส่วนท้องถิ่น มากกว่าจำนวนที่ได้รับจากทางราชการ | จำนวน..... บาท จริง |

(ลงชื่อ) ผู้ขอรับเงินสวัสดิการ

วันที่ เดือน พ.ศ.

๗. คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

เสนอ
ข้าพเจ้า
ตำแหน่ง
ได้ตรวจสอบใบเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร
ฉบับนี้แล้ว ขอรับรองว่าผู้เบิกมีสิทธิได้ตามระเบียบตามจำนวน
ที่ขอเบิก
(ลงชื่อ)
(.....)

๘. คำขออนุมัติ

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

(ลงชื่อ)
(.....)
ตำแหน่ง
วันที่ เดือน พ.ศ.

๙. ใบรับเงิน

ได้รับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร จำนวน บาท
(.....) ไว้ถูกต้องแล้ว

ธนาคารกรุงไทย

สาขา _____
บัญชีเลขที่ _____

(ลงชื่อ) ผู้รับเงิน

(.....)

(ลงชื่อ) ผู้จ่ายเงิน

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

(ลงชื่อต่อเมื่อได้รับเงินแล้วเท่านั้น)