

**ใบเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร**  
โปรดทำเครื่องหมาย  ลงในช่อง  พร้อมทั้งกรอกข้อความเท่าที่จำเป็น

1.	ข้าพเจ้า.....	ตำแหน่ง.....
	สังกัด.....	
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.....	
3.	ข้าพเจ้าเป็นผู้มีสิทธิและขอใช้สิทธิเนื่องจาก	
	<input type="checkbox"/> เป็นบิดาชอบด้วยกฎหมาย	
	<input type="checkbox"/> เป็นมารดา	
4.	ข้าพเจ้าได้จ่ายเงินสำหรับการศึกษาของบุตร ดังนี้	
	(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.....	
	ชื่อ.....	เกิดเมื่อ..... ถึงแก่กรรมเมื่อ.....
	สถานศึกษา.....	อำเภอ..... จังหวัด.....
	ชั้นที่ศึกษา.....	(1) <input type="checkbox"/>
		(2) <input type="checkbox"/> จำนวน..... บาท

5. ข้าพเจ้าขอรับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร

คานสิทธิ  เฉพาะส่วนที่ยังขาดจากสิทธิ เป็นเงิน.....บาท  
(.....)

---

6. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า

ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร และข้อความที่ระบุข้างต้นเป็นความจริง

บุตรของข้าพเจ้าอยู่ในข่ายได้รับการช่วยเหลือตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร

เป็นผู้ใช้สิทธิเบิกเงินช่วยเหลือตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร แต่เพียงฝ่ายเดียว

คู่สมรสของข้าพเจ้าได้รับการช่วยเหลือจากรัฐวิสาหกิจ หน่วยงานของทางราชการ ราชการส่วนท้องถิ่น กรุงเทพมหานคร องค์การอิสระ องค์การมหาชน หรือหน่วยงานอื่นใด ค่ากว่าจำนวนที่ได้รับจากทางราชการ จำนวน.....บาท จริง

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

---

7. คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

เสนอ

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ได้ตรวจใบเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตรฉบับนี้แล้ว ขอรับรองว่าผู้เบิกมีสิทธิเบิกได้ตามระเบียบตามจำนวนที่ขอเบิก

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

---

8. คำอนุมัติ

อนุมัติให้เบิกได้

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

---

9. ใบรับเงิน

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

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

**หน้างบบำเหน็จเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร  
ประกอบหลักฐานการขอเบิก**

ใบสำคัญเลขที่	รายการ	จำนวนเงิน		จำนวนเงิน		หมายเหตุ
		รวม				
		ลงชื่อ.....ผู้เบิก (.....) ตำแหน่ง.....				