

## ใบเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร

โปรดทำเครื่องหมาย  ลงในช่อง  พร้อมทั้งกรอกข้อความเท่าที่จำเป็น

1. ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง..... สังกัด .....		
2. คู่สมรสของข้าพเจ้าชื่อ..... <input type="checkbox"/> ไม่เป็นข้าราชการหรือลูกจ้างประจำ <input type="checkbox"/> เป็นข้าราชการ ลูกจ้างประจำ ตำแหน่ง.....สังกัด..... <input type="checkbox"/> เป็นพนักงานหรือลูกจ้างในรัฐวิสาหกิจ / หน่วยงานของทางราชการ ราชการส่วนท้องถิ่นกรุงเทพมหานคร องค์การบริหารส่วนจังหวัด องค์กรอิสระ องค์กรการมหาชน หรือหน่วยงานอื่นใด ตำแหน่ง.....สังกัด.....		
3. ข้าพเจ้าเป็นผู้มีสิทธิและขอใช้สิทธิเนื่องจาก <input type="checkbox"/> เป็นบิดาชอบด้วยกฎหมาย <input type="checkbox"/> เป็นมารดา <input type="checkbox"/> บุตรอยู่ในความปกครองของข้าพเจ้าโดยการสิ้นสุดของการสมรส <input type="checkbox"/> บุตรอยู่ในความอุปการะเลี้ยงดูของข้าพเจ้าเนื่องจากแยกกันอยู่ โดยมีได้หย่าขาดตามกฎหมาย		
4. ข้าพเจ้าได้จ่ายเงินสำหรับการศึกษาของบุตร ดังนี้ <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;">(1) เงินบำรุงการศึกษา</td> <td style="text-align: center;">(2) เงินค่าเล่าเรียน</td> </tr> </table> <p>1) บุตรชื่อ.....เกิดเมื่อ.....          เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา).....เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา).....          (กรณีเป็นบุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่.....          ชื่อ.....เกิดเมื่อ.....ถึงแก่กรรมเมื่อ.....          สถานศึกษาโรงเรียน.....อำเภอ.....จังหวัด.....          ชั้นที่ศึกษา.....(1) ( ) จำนวนเงิน.....บาท          (2) ( ) จำนวนเงิน.....บาท</p> <p>2) บุตรชื่อ.....เกิดเมื่อ.....          เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา).....เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา).....          (กรณีเป็นบุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่.....          ชื่อ.....เกิดเมื่อ.....ถึงแก่กรรมเมื่อ.....          สถานศึกษาโรงเรียน.....อำเภอ.....จังหวัด.....          ชั้นที่ศึกษา.....(1) ( ) จำนวนเงิน.....บาท          (2) ( ) จำนวนเงิน.....บาท</p> <p>3) บุตรชื่อ.....เกิดเมื่อ.....          เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา).....เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา).....          (กรณีเป็นบุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่.....          ชื่อ.....เกิดเมื่อ.....ถึงแก่กรรมเมื่อ.....          สถานศึกษาโรงเรียน.....อำเภอ.....จังหวัด.....          ชั้นที่ศึกษา.....(1) ( ) จำนวนเงิน.....บาท          (2) ( ) จำนวนเงิน.....บาท</p>	(1) เงินบำรุงการศึกษา	(2) เงินค่าเล่าเรียน
(1) เงินบำรุงการศึกษา	(2) เงินค่าเล่าเรียน	

5. ข้าพเจ้าขอรับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร

ตามสิทธิ       เฉพาะส่วนที่ยังขาดจากสิทธิ เป็นเงิน.....บาท

จำนวนเงินเป็นตัวหนังสือ (.....) ก

---

6. เสนอ ผู้อำนวยการโรงเรียนราชประชานุเคราะห์ 21 ข

ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร และข้อความที่ระบุข้างต้นเป็นความจริง

บุตรของข้าพเจ้าอยู่ในข่ายได้รับการช่วยเหลือตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร

เป็นผู้ใช้สิทธิเบิกเงินช่วยเหลือตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร แต่เพียงฝ่ายเดียว

คู่สมรสของข้าพเจ้าได้รับการช่วยเหลือจากรัฐวิสาหกิจ หน่วยงานของทางราชการ ราชการส่วนท้องถิ่น กรุงเทพมหานคร องค์การอิสระ องค์การมหาชน หรือหน่วยงานอื่นใด ต่ำกว่าจำนวนที่ได้รับจากทางราชการ จำนวน.....บาท

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ามีสิทธิเบิกได้ตามกฎหมาย ตามจำนวนที่ขอเบิก

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

---

7. คำอนุมัติ

อนุมัติให้เบิกได้

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

---

8. ใบรับเงิน

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

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

**คำชี้แจง**

- ก ให้ระบุงการมีสิทธิเพียงใด เมื่อเทียบกับสิทธิที่ได้รับตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาบุตร
- ข ให้เสนอต่อผู้มีอำนาจอนุมัติ

ติดใบเสร็จรับเงิน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจำนวนเงินตามใบสำคัญรับเงินฉบับนี้ ได้จ่ายไปจริง

(ลงชื่อ).....ผู้จ่าย(ผู้ขอรับเงินสวัสดิการ)

ตรวจถูกต้องแล้ว

อนุญาตจ่ายเงินได้

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่