

ใบเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร

แบบ 7223

โปรดทำเครื่องหมาย ลงในช่อง พร้อมทั้งกรอกข้อความเท่าที่จำเป็น

1. ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
สังกัด.....สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษามหาสารคาม เขต 2

2. คู่สมรสของข้าพเจ้า ชื่อ.....
 ไม่เป็นข้าราชการหรือลูกจ้างประจำ
 เป็นข้าราชการ ลูกจ้างประจำ ตำแหน่ง.....สังกัด.....
 เป็นพนักงานหรือลูกจ้างในรัฐวิสาหกิจ / หน่วยงานของทางราชการ ราชการส่วนท้องถิ่น
กรุงเทพมหานคร องค์การอิสระ องค์การมหาชน หรือหน่วยงานอื่นใด
ตำแหน่ง.....สังกัด.....

3. ข้าพเจ้าเป็นผู้มีสิทธิและขอใช้สิทธิเนื่องจาก

- เป็นบิดาขอด้วยกฎหมาย
- เป็นมารดา

4. ข้าพเจ้าได้จ่ายเงินสำหรับการศึกษาของบุตร ดังนี้ (1) เงินบำรุงการศึกษา (2) เงินค่าเล่าเรียน

1) บุตรชื่อ.....เกิดเมื่อ.....อายุ.....
เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา).....เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา).....
(กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่.....
(ชื่อ.....เกิดเมื่อ.....ถึงแก่กรรมเมื่อ.....)

สถานศึกษา.....อำเภอ.....จังหวัด.....
ชั้นที่ศึกษา..... (1) (2) จำนวน.....บาท

2) บุตรชื่อ.....เกิดเมื่อ.....อายุ.....
เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา).....เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา).....
(กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่.....
ชื่อ.....เกิดเมื่อ.....ถึงแก่กรรมเมื่อ.....

สถานศึกษา.....อำเภอ.....จังหวัด.....
ชั้นที่ศึกษา..... (1) (2) จำนวน.....บาท

3) บุตรชื่อ.....เกิดเมื่อ.....อายุ.....
เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา).....เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา).....
(กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่.....
ชื่อ.....เกิดเมื่อ.....ถึงแก่กรรมเมื่อ.....

สถานศึกษา.....อำเภอ.....จังหวัด.....
ชั้นที่ศึกษา..... (1) (2) จำนวน.....บาท

5. ข้าพเจ้าขอรับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร

ตามสิทธิ

เฉพาะส่วนที่ยังขาดจากสิทธิ

เป็นเงิน.....บาท

(.....)

ก

6. เสนอ ผู้อำนวยการ.....

ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร และ
ข้อความที่ระบุข้างต้นเป็นความจริง

บุตรของข้าพเจ้าอยู่ในข่ายได้รับการช่วยเหลือตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร

เป็นผู้ใช้สิทธิเบิกเงินช่วยเหลือตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตรแต่เพียงฝ่ายเดียว

คู่สมรสของข้าพเจ้าได้รับการช่วยเหลือจากรัฐวิสาหกิจ หน่วยงานของทางราชการ ราชการส่วนท้องถิ่น กรุงเทพมหานคร
องค์กรอิสระ องค์กรมหาชน หรือหน่วยงานอื่นใด ต่ำกว่าจำนวนที่ได้รับจากทางราชการ จำนวน.....บาท จริง
ข้าพเจ้าขอรับรองว่ามีสิทธิเบิกได้ตามกฎหมาย ตามจำนวนที่ขอเบิก

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับเงินสวัสดิการ

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

7. คำอนุมัติ

อนุมัติให้เบิกได้

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

8. ใบรับเงิน

ได้รับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร จำนวน.....บาท

(.....) ไปถูกต้องแล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

คำชี้แจง

ก

ให้ระบุงการมีสิทธิเพียงใด เมื่อเทียบกับสิทธิที่ได้รับตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร

เอกสารประกอบการเบิกค่าการศึกษาบุตร

1. สำเนาบัตรประชาชน/บัตรข้าราชการ/ทะเบียนบ้าน (ผู้เบิก)
2. สำเนาบัตรประชาชน/สูติบัตร+ทะเบียนบ้าน(บุตร)
3. ทะเบียนสมรส / ทะเบียนหย่า
4. หนังสือรับรองบุตร(คร.11) (กรณีบิดาเบิกแต่ไม่ได้จดทะเบียนสมรสกับมารดา)
5. ใบเสร็จรับเงิน
6. ใบรายการลงวิชาเรียน (กรณีจ่ายผ่านธนาคารพร้อมใบเสร็จจากธนาคาร)
7. หนังสือรับรอง/ระเบียบ/ประกาศการเรียกเก็บเงินบำรุงการศึกษา/ค่าธรรมเนียมการศึกษาประกอบ
ใบเสร็จรับเงิน
8. ใบอนุญาตจัดตั้งสถานศึกษา+ใบอนุญาตให้เก็บค่าการศึกษาต่าง ๆ (กรณีเรียน ร.ร./มหาวิทยาลัยเอกชน)
9. ใบแจ้งความ,บันทึกรับรองว่าจะไม่นำฉบับจริงมาเบิกอีก (กรณีใบเสร็จหาย)
10. หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ (กรณีชื่อ-สกุล บิดา/มารดา/บุตร ไม่ตรงกับทะเบียนบ้าน/ทะเบียนสมรส)