**ใบเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาบุตร**

พิมพ์บนกระดาษขาว แบบกลับหน้า กลับหลัง

ตัวอย่าง

**โปรดทำเครื่องหมาย 🗸 ลงในช่อง** ❑ **พร้อมทั้งกรอกข้อความที่จำเป็น**

|  |
| --- |
|  **ชื่อผู้ใช้สิทธิขอเบิก****ตำแหน่งผู้ใช้สิทธิขอเบิก**1. ข้าพเจ้า.....................................................................ตำแหน่ง.........................................................................

ศูนย์สุขภาพจิตที่ 11 กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุขสังกัด............................................................................................................................................................... |
|  **ชื่อคู่สมรสที่จดทะเบียนถูกต้องตามกฎหมายเท่านั้น**1. คู่สมรสของข้าพเจ้าชื่อ.....................................................................................................................................

 ❑ ไม่เป็นข้าราชการประจำหรือลูกจ้างประจำ ❑ เป็นข้าราชการ ❑ ลูกจ้างประจำ ตำแหน่ง.....................................สังกัด............................... ❑ เป็นพนักงานหรือลูกจ้างใน รัฐวิสาหกิจ/หน่วยงานของทางราชการ ราชการส่วนท้องถิ่น กรุงเทพมหานคร องค์กรอิสระ องค์กรมหาชน หรือหน่วยงานอื่นใด ตำแหน่ง.....................................................................สังกัด............................................................ |
|  1. ข้าพเจ้าเป็นผู้มีสิทธิและขอใช้สิทธิเนื่องจาก

 ❑ เป็นบิดาขอบด้วยกฎหมาย ❑ เป็นมารดา |
|  **วัน/เดือน/ปีเกิด ของบุตรที่ขอใช้สิทธิเบิก**1. ข้าพเจ้าได้จ่ายเงินสำหรับการศึกษาของบุตร ดังนี้

 (1) เงินบำรุงการศึกษา (2) เงินค่าเล่าเรียน**ชื่อบุตรที่ขอใช้สิทธิเบิกเงิน*** 1. บุตรชื่อ............................................................................เกิดเมื่อ.......................................................

เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา)............................เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา).....................................(กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่………............................................ชื่อ..............................................................เกิดเมื่อ.......................ถึงแก่กรรมเมื่อ..............................**ชื่อสถานศึกษา**สถานศึกษา.......................................................อำเภอ........................จังหวัด....................................ชั้นที่ศึกษา............................................(1) ❑**จำนวนเงินที่จ่ายจริงตามใบเสร็จ****ระดับชั้นการศึกษา**1. ❑ จำนวน..............................บาท
	1. บุตรชื่อ............................................................................เกิดเมื่อ.......................................................

เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา)............................เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา).....................................(กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่………............................................ชื่อ..............................................................เกิดเมื่อ.......................ถึงแก่กรรมเมื่อ..............................สถานศึกษา.......................................................อำเภอ........................จังหวัด....................................ชั้นที่ศึกษา............................................(1) ❑1. ❑ จำนวน..............................บาท
	1. บุตรชื่อ............................................................................เกิดเมื่อ.......................................................

เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา)............................เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา).....................................(กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่………............................................ชื่อ..............................................................เกิดเมื่อ.......................ถึงแก่กรรมเมื่อ..............................สถานศึกษา.......................................................อำเภอ........................จังหวัด....................................ชั้นที่ศึกษา............................................(1) ❑1. ❑ จำนวน..............................บาท
 |
| **จำนวนเงินที่เบิกได้ตามสิทธิ**1. ข้าพเจ้าขอรับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร

 ❑ ตามสิทธิ ❑ เฉพาะส่วนที่ยังขาดจากสิทธิ เป็นเงิน...........................................บาท**เขียนจำนวนเงินเป็นตัวอักษร**ก (....................................................................................................................) |
| ขอธิบดีกรมสุขภาพจิต6. เสนอ.......................................................... ❑ ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตรและข้อความที่ระบุข้างต้นเป็นความจริง ❑ บุตรของข้าพเจ้าอยู่ในข่ายได้รับการช่วยเหลือตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร ❑ เป็นผู้ใช้สิทธิเบิกเงินช่วยเหลือตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร แต่เพียงฝ่ายเดียว  ❑ คู่สมรสของข้าพเจ้าได้รับการช่วยเหลือจากรัฐวิสาหกิจ หน่วยงานของทางราชการ ราชการท้องถิ่น  กรุงเทพมหานคร องค์กรอิสระ องค์การมหาชน หรือหน่วยงานอื่นใด ต่ำกว่าจำนวนที่ได้รับจากทางราชการ จำนวน..........................................................บาท ข้าพเจ้าขอรับรองว่ามีสิทธิเบิกได้ตามกฎหมาย ตามจำนวนที่ขอเบิก **ชื่อผู้ใช้สิทธิขอเบิก**(ลงชื่อ)..................................................................ผู้ขอรับสวัสดิการ(.................................................................)**ระบุ วัน/เดือน/ปี ที่ส่งเรื่องขอเบิก**วันที่............เดือน.....................................พ.ศ............... |
|  1. คำอนุมัติ

 อนุมัติให้เบิกได้**ผู้มีอำนาจอนุมัติ** (ลงชื่อ)................................................................. (.................................................................) ตำแหน่ง................................................................   |
|  **จำนวนเงินที่มีสิทธิเบิกได้ ตามข้อ 5.**1. ใบรับเงิน

 ได้รับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร จำนวน..................................................บาท**เขียนจำนวนเงินเป็นตัวอักษร** (.....................................................................................................) ไว้ถูกต้องแล้ว**ชื่อผู้มีสิทธิขอเบิก** (ลงชื่อ)..................................................................ผู้รับเงิน (.................................................................)**ชื่อเจ้าหน้าที่การเงิน** (ลงชื่อ).................................................................ผู้จ่ายเงิน (................................................................) วันที่............เดือน.....................................พ.ศ...............  (ลงชื่อต่อเมื่อได้รับเงินแล้วเท่านั้น) |

คำชี้แจง

ก

ให้ระบุการมีสิทธิเพียงใด เมื่อเทียบกับสิทธิที่ได้รับตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร

ข

 ให้เสนอต่อผู้มีอำนาจอนุมัติ

**ใบเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาบุตร**

**โปรดทำเครื่องหมาย 🗸 ลงในช่อง** ❑ **พร้อมทั้งกรอกข้อความที่จำเป็น**

|  |
| --- |
|  1. ข้าพเจ้า.....................................................................ตำแหน่ง.........................................................................

ศูนย์สุขภาพจิตที่ 11 กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุขสังกัด............................................................................................................................................................... |
| 1. คู่สมรสของข้าพเจ้าชื่อ.....................................................................................................................................

 ❑ ไม่เป็นข้าราชการประจำหรือลูกจ้างประจำ ❑ เป็นข้าราชการ ❑ ลูกจ้างประจำ ตำแหน่ง.....................................สังกัด............................... ❑ เป็นพนักงานหรือลูกจ้างใน รัฐวิสาหกิจ/หน่วยงานของทางราชการ ราชการส่วนท้องถิ่น กรุงเทพมหานคร องค์กรอิสระ องค์กรมหาชน หรือหน่วยงานอื่นใด ตำแหน่ง.....................................................................สังกัด............................................................ |
| 1. ข้าพเจ้าเป็นผู้มีสิทธิและขอใช้สิทธิเนื่องจาก

 ❑ เป็นบิดาขอบด้วยกฎหมาย ❑ 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) ❑1. ❑ จำนวน..............................บาท
	1. บุตรชื่อ............................................................................เกิดเมื่อ.......................................................

เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา)............................เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา).....................................(กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่………............................................ชื่อ..............................................................เกิดเมื่อ.......................ถึงแก่กรรมเมื่อ..............................สถานศึกษา.......................................................อำเภอ........................จังหวัด....................................ชั้นที่ศึกษา............................................(1) ❑(2) ❑ จำนวน..............................บาท* 1. บุตรชื่อ............................................................................เกิดเมื่อ.......................................................

เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา)............................เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา).....................................(กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่………............................................ชื่อ..............................................................เกิดเมื่อ.......................ถึงแก่กรรมเมื่อ..............................สถานศึกษา.......................................................อำเภอ........................จังหวัด....................................ชั้นที่ศึกษา............................................(1) ❑1. ❑ จำนวน..............................บาท
 |
|  1. ข้าพเจ้าขอรับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร

 ❑ ตามสิทธิ ❑ เฉพาะส่วนที่ยังขาดจากสิทธิ เป็นเงิน...........................................บาทก (....................................................................................................................) |
| ขอธิบดีกรมสุขภาพจิต6. เสนอ.......................................................... ❑ ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตรและข้อความที่ระบุข้างต้นเป็นความจริง ❑ บุตรของข้าพเจ้าอยู่ในข่ายได้รับการช่วยเหลือตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร ❑ เป็นผู้ใช้สิทธิเบิกเงินช่วยเหลือตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร แต่เพียงฝ่ายเดียว  ❑ คู่สมรสของข้าพเจ้าได้รับการช่วยเหลือจากรัฐวิสาหกิจ หน่วยงานของทางราชการ ราชการท้องถิ่น  กรุงเทพมหานคร องค์กรอิสระ องค์การมหาชน หรือหน่วยงานอื่นใด ต่ำกว่าจำนวนที่ได้รับจากทางราชการ จำนวน..........................................................บาท ข้าพเจ้าขอรับรองว่ามีสิทธิเบิกได้ตามกฎหมาย ตามจำนวนที่ขอเบิก (ลงชื่อ)..................................................................ผู้ขอรับสวัสดิการ(.................................................................)วันที่............เดือน.....................................พ.ศ............... |
|  1. คำอนุมัติ

 อนุมัติให้เบิกได้ (ลงชื่อ)................................................................. (.................................................................) ตำแหน่ง................................................................   |
|  1. ใบรับเงิน

 ได้รับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร จำนวน..................................................บาท (.....................................................................................................) ไว้ถูกต้องแล้ว (ลงชื่อ)..................................................................ผู้รับเงิน (.................................................................) (ลงชื่อ).................................................................ผู้จ่ายเงิน (................................................................) วันที่............เดือน.....................................พ.ศ...............  (ลงชื่อต่อเมื่อได้รับเงินแล้วเท่านั้น) |

คำชี้แจง

ก

ให้ระบุการมีสิทธิเพียงใด เมื่อเทียบกับสิทธิที่ได้รับตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตรให้เสนอต่อผู้มีอำนาจอนุมัติ

ข