

**ใบเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร  
โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง □ พร้อมทั้งกรอกข้อความต่อไปนี้เป็น**

1. ข้าพเจ้า..... ตัวหนัง.....

สังกัด.....

2. คู่สมรสของข้าพเจ้าชื่อ.....

- ไม่เป็นข้าราชการประจำหรือลูกจ้างประจำ
- เป็นข้าราชการ  ลูกจ้างประจำ ตำแหน่ง..... สังกัด.....
- เป็นพนักงานหรือลูกจ้างประจำในรัฐวิสาหกิจ / หน่วยงานของทางราชการ ราชการส่วนท้องถิ่น กรุงเทพมหานคร องค์กรอิสระ องค์กรรามาฯ หรือหน่วยงานอื่น ตำแหน่ง..... สังกัด.....

3. ข้าพเจ้าเป็นผู้มีสิทธิเมลละขอใช้สิทธิเนื่องจาก

- เป็นบิดาของด้วยกฎหมาย
- 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)

(2)  จำนวน..... บาท

2) บุตรชื่อ..... เกิดเมื่อ.....

เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา)..... เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา).....

(กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่.....

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

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

ชั้นที่ศึกษา..... (1)

(2)  จำนวน..... บาท

2) บุตรชื่อ..... เกิดเมื่อ.....

เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา)..... เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา).....

(กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่.....

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

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

ชั้นที่ศึกษา..... (1)

(2)  จำนวน..... บาท

5. ข้าพเจ้าขอรับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร

ตามสิทธิ

เฉพาะส่วนที่ข้างบนจากสิทธิ เป็นเงิน.....บาท

(.....) ก \_\_\_\_\_

ก

6. เสนอ ဓิการบคํมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญชัย

- ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือตามพระราชบัญญัติการเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร และข้อความที่ระบุข้างต้นเป็นความจริง
- บุตรของข้าพเจ้าอยู่ในชั้นได้รับการช่วยเหลือตามพระราชบัญญัติการเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร
- เก็บผู้ใช้สิทธิเบิกเงินช่วยเหลือตามพระราชบัญญัติการเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร แต่เพียงฝ่ายเดียว
- ถูกระยะของข้าพเจ้าได้รับการช่วยเหลือจากวิสาหกิจ หน่วยงานของทางราชการ ราชการส่วนท้องถิ่น กรุงเทพมหานคร องค์กรอิสรภาพ องค์กรมหารชัน หรือหน่วยงานอื่นใด ต่ำกว่าจำนวนที่ได้รับจากทางราชการ จำนวน.....บาท

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิทธิเบิกได้ตามกฎหมาย ตามจำนวนที่ขอเบิก

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับเงินสวัสดิการ

(.....)

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

7. ค่าอนุมัติ

อนุมัติให้เบิกได้

(ลงชื่อ).....

8. ใบรับเงิน

ได้รับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร จำนวน.....บาท

(.....) ไว้ฉูกต้องแล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน

(.....)

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

(ลงชื่อคู่มือได้รับเงินแล้วเท่านั้น)

คำชี้แจง

ให้ระบุการมีสิทธิเพียงได้ เมื่อเทียบกับสิทธิที่ได้รับตามพระราชบัญญัติการเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร

ให้เสนอต่อผู้มีอำนาจอนุมัติ