

ผู้บัญชี 503_108_0201

เขตตามที่มาที่ 9111000000000

รหัสศูนย์ต้นทุน 1121600200

ใบเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร

รหัสผู้คนทุน

1210039900

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง พร้อมทั้งกรอกข้อความเท่าที่ข้างเป็น

แบบ 7223

<input type="checkbox"/> ข้าราชการ	<input type="checkbox"/> ข้าราชการบำนาญ	<input type="checkbox"/> ข้าราชการบำนาญ (มีลี้ภณสถานภาพ)	<input type="checkbox"/> ถูกจ้างประจำเงินประจำเดือน
		เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน	_____
<p>1. ข้าพเจ้า..... ตัวแหน่ง..... สังกัด..... โทรสัพพ์.....</p> <p>2. คู่สมรสของข้าพเจ้าชื่อ..... <input type="checkbox"/> ไม่เป็นข้าราชการประจำหรือถูกจ้างประจำ <input type="checkbox"/> เป็นข้าราชการ <input type="checkbox"/> ถูกจ้างประจำ ตำแหน่ง..... สังกัด..... <input type="checkbox"/> เป็นพนักงานหรือถูกจ้างในรัฐวิสาหกิจ/หน่วยงานของทางราชการ ราชการส่วนท้องถิ่น กฎหมายมหาดไทย องค์กรอิสระ องค์กรมหาชน หรือหน่วยงานอื่นใด ตำแหน่ง..... สังกัด.....</p> <p>3. ข้าพเจ้าเป็นผู้มีสิทธิและขอใช้สิทธิเมื่อจาก <input type="checkbox"/> เป็นนิคายอบด้วยกฎหมาย <input type="checkbox"/> เป็นมารดา</p> <p>4. ข้าพเจ้าได้จ่ายเงินสำหรับการศึกษาบุตร ดังนี้ (1) เงินช่วยการศึกษา (2) เงินค่าน้ำเรียน 1) บุตรชื่อ..... เกิดเมื่อ..... เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา)..... เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา)..... (กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว)แทนที่บุตรลำดับที่..... ชื่อ..... เกิดเมื่อ..... ถึงแก่กรรมเมื่อ..... สถานศึกษา..... อั่งเกต..... จังหวัด..... ชั้นที่ศึกษา..... (1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> จำนวน..... นาท 2) บุตรชื่อ..... เกิดเมื่อ..... เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา)..... เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา)..... (กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว)แทนที่บุตรลำดับที่..... ชื่อ..... เกิดเมื่อ..... ถึงแก่กรรมเมื่อ..... สถานศึกษา..... อั่งเกต..... จังหวัด..... ชั้นที่ศึกษา..... (1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> จำนวน..... นาท 3) บุตรชื่อ..... เกิดเมื่อ..... เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา)..... เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา)..... (กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว)แทนที่บุตรลำดับที่..... ชื่อ..... เกิดเมื่อ..... ถึงแก่กรรมเมื่อ..... สถานศึกษา..... อั่งเกต..... จังหวัด..... ชั้นที่ศึกษา..... (1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> จำนวน..... นาท</p>			

5. ข้าพเจ้าขอรับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาบุตร

ตามสิทธิ

เฉพาะส่วนที่อ้างขาดจากสิทธิ เมื่อเงิน..... บาท

(.....) ก

6. สพอ.

ช.

- ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือตามพระราชบัญญัติกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร และข้อความที่ระบุข้างต้น เป็นความจริง
- บุตรของข้าพเจ้ายังไม่เข้าได้รับการช่วยเหลือตามพระราชบัญญัติกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร
- เป็นผู้ใช้สิทธิเบิกเงินช่วยเหลือตามพระราชบัญญัติกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร แต่เพียงลำพังเดียว
- ถูกล้มลงของข้าพเจ้าได้รับการช่วยเหลือจากรัฐวิสาหกิจ หน่วยงานของทางราชการ ราชการส่วนท้องถิ่น กรุงเทพมหานคร องค์กรอิสระ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือหน่วยงานอื่นใด สำหรับจำนวนที่ได้รับจากทางราชการ จำนวน..... บาท

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ามีสิทธิเบิกได้ตามกฎหมาย ตามจำนวนที่ขอเบิก

(ลงชื่อ)..... ผู้ขอรับเงินสวัสดิการ

(.....)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

7. คำอนุมัติ

อนุมัติให้เบิกได้

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

8. ใบรับเงิน

ได้รับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร จำนวน..... บาท

(.....) ไว้ยุติธรรมแล้ว

(ลงชื่อ)..... ผู้รับเงิน

(.....)

(ลงชื่อ)..... ผู้จ่ายเงิน

(.....)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

(ลงชื่อต่อเมื่อได้รับเงินแล้วท่านนั้น)

คำชี้แจง

ก

ให้ระบุการมีสิทธิเพียงใด เมื่อเทียบกับสิทธิที่ได้รับตามพระราชบัญญัติกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร

ข

ให้เสนอต่อผู้มีอำนาจอนุมัติ