

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง □ พร้อมทั้งกรอกข้อความที่จำเป็น เลขที่บัญชี.....

1.	ข้าพเจ้า.....	ตำแหน่ง.....	สังกัด.....	
2.	คู่สมรสของข้าพเจ้าชื่อ.....			
	☐ ไม่เป็นข้าราชการประจำหรือลูกจ้างประจำ ☐ เป็นข้าราชการ ☐ ลูกจ้างประจำ ตำแหน่ง.....สังกัด..... ☐ เป็นพนักงานหรือลูกจ้างใน รัฐวิสาหกิจ/หน่วยงานของทางราชการ ราชการส่วนท้องถิ่น ☐ กรุงเทพมหานคร องค์การอิสระ องค์การมหาชน หรือหน่วยงานอื่นใด ตำแหน่ง.....สังกัด.....			
3.	ข้าพเจ้าเป็นผู้มีสิทธิและขอใช้สิทธิเนื่องจาก			
	☐ เป็นบิดาขอด้วยกฎหมาย ☐ เป็นมารดา			
4.	ข้าพเจ้าได้จ่ายเงินสำหรับการศึกษาของบุตร ดังนี้			
	(1) เงินบำรุงการศึกษา(รัฐบาล)		(2) เงินค่าเล่าเรียน(เอกชน)	
	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			
	3) บุตรชื่อ.....เกิดเมื่อ.....			
	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 ผู้อำนวยการโรงเรียนส่วนบุญโญปถัมภ์ ลำพูน ข

- ☐ ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตรและข้อความที่ระบุข้างต้นเป็นความจริง
- ☐ บุตรของข้าพเจ้าอยู่ในข่ายได้รับการช่วยเหลือตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร
- ☐ เป็นผู้ใช้สิทธิเบิกเงินช่วยเหลือตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร แต่เพียงฝ่ายเดียว
- ☐ คู่สมรสของข้าพเจ้าได้รับการช่วยเหลือจากรัฐวิสาหกิจ หน่วยงานของทางราชการ ราชการท้องถิ่น 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.....

(ลงชื่อต่อเมื่อได้รับเงินแล้วเท่านั้น)

คำชี้แจง

ก

ให้ระบุงการมีสิทธิเพียงใด เมื่อเทียบกับสิทธิที่ได้รับตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร

ข

ให้เสนอต่อผู้มีอำนาจอนุมัติ

ใบปะติดใบเสร็จรับเงิน

ประกอบการขอเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับ.....

จำนวนเงินตามใบสำคัญจ่ายเงินจำนวน.....ฉบับ รวมเป็นเงิน.....บาท
(.....) ข้าพเจ้าได้ออกเงินส่วนตัวตรงจ่ายไปก่อนเป็นที่เรียบร้อยแล้ว
จึงขอเบิกตามสิทธิ์เพียง.....บาท (.....)

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