

ใบเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาบุตร
โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง □ พร้อมทั้งกรอกข้อความเท่าที่จำเป็น

1. ชื่อเจ้า..... ตำแหน่ง.....
สังกัด.....

2. คุณสมรรถของข้าพเจ้าชื่อ.....

 - ไม่เป็นข้าราชการประจำหรือลูกจ้างประจำ
 - เป็นข้าราชการ ลูกจ้างประจำ ตำแหน่ง..... สังกัด.....
 - เป็นพนักงานหรือลูกจ้างในรัฐวิสาหกิจ / หน่วยงานของทางราชการ ราชการส่วนท้องถิ่น กรุงเทพมหานคร
 - องค์กรอิสระ องค์กรมหาชน หรือหน่วยงานอื่นใด
ตำแหน่ง..... สังกัด.....

3. ข้าพเจ้าเป็นผู้มีสิทธิและขอใช้สิทธินี้เนื่องจาก

- เป็นบิชาชອบด้วยกฤษหมาย
 - เป็นการดา

4. ขาดเจ้าได้จ่ายเงินสำหรับการศึกษาของบุตร ดังนี้

- ### (1) เงินบำรุงการศึกษา

- ## (2) เงินค่าเลาเรียน

- 1) บุตรชื่อ..... เกิดเมื่อ.....

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

- (กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว แทนที่บุตรลำดับที่.....)

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

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

- ชั้นที่ศึกษา..... (1)

- (2) จำนวน..... บาท

- บุตรชื่อ..... เกิดเมื่อ.....

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

- (กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว แทนที่บุตรลำดับที่.....)

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

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

- ชั้นที่ศึกษา..... (1)

- (2) จำนวน..... บาท

- บุตรชื่อ..... เกิดวันที่.....

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

- (กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว แทนที่บุตรลำดับที่.....)

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

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

- บันทึกงาน (1)

- (2) จำนวน..... บาท

5. ข้าพเจ้าขอรับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร

ตามสิทธิ

เอกสารส่วนที่ยังขาดจากสิทธิ เป็นเงิน.....บาท

(.....) ก

6. เสนอ.....ผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร.....ช

- ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือตามพระราชบัญญัติเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตรและขอความที่ระบุข้างตนเป็นความจริง
- บุตรของข้าพเจ้าอยู่ในช่วงได้รับการช่วยเหลือตามพระราชบัญญัติเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร
- เป็นผู้ใช้สิทธิเบิกเงินช่วยเหลือตามพระราชบัญญัติเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตรแต่เพียงฝ่ายเดียว
- คุณสมรถของข้าพเจ้าได้รับการช่วยเหลือจากการรัฐวิสาหกิจ หน่วยงานของทางราชการ ราชการส่วนท้องถิ่น กรุงเทพมหานคร องค์กรอิสระ องค์กรมหาชน หรือหน่วยงานอื่นใด ต่ำกว่าจำนวนที่ได้รับจากทางราชการจำนวน.....บาท

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ามีสิทธิเบิกได้ตามกฎหมาย ตามจำนวนที่ขอเบิก

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับเงินสวัสดิการ

(.....)

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

7. คำอนุมัติ

อนุมัติให้เบิกได้

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

8. ใบรับเงิน

ได้รับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร จำนวน.....บาท

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน

(.....)

ตำแหน่ง.....

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

(ลงชื่อต่อเมื่อได้รับเงินแล้วทันที)

คำชี้แจง

ให้ระบุการมีสิทธิเพียงใดเมื่อเทียบกับสิทธิที่ได้รับตามพระราชบัญญัติเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาบุตร



ให้เสนอต่อผู้มีอำนาจอนุมัติ

