แบบ 7223

ใบเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาบุตร

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ❑ พร้อมทั้งกรอกข้อความที่จำเป็น

1. ข้าพเจ้า.....
   ตำแหน่ง.....
   สังกัด.....
   .....

2. คู่สมรสของข้าพเจ้า
   ชื่อ.....
   .....
   ❑ ไม่เป็นข้าราชการประจำหรือลูกจ้างประจำ
   ❑ เป็นข้าราชการ ❑ ลูกจ้างประจำ
   ตำแหน่ง.....สังกัด.....
   ❑ เป็นพนักงานหรือลูกจ้างใน รัฐวิสาหกิจ/หน่วยงานของทางราชการ ราชการส่วนท้องถิ่น
   ❑ กรุงเทพมหานคร องค์กรอิสระ องค์กรมหาชน หรือหน่วยงานอื่นใด
   ตำแหน่ง.....
   สังกัด.....

3. ข้าพเจ้าเป็นผู้มีสิทธิและขอใช้สิทธิเนื่องจาก
   ❑ เป็นบิดาขอบด้วยกฎหมาย
   ❑ เป็นมารดา

4. ข้าพเจ้าได้จ่ายเงินสำหรับการศึกษาของบุตร ดังนี้
   (1) เงินบำรุงการศึกษา (2) เงินค่าเล่าเรียน
   1) บุตรชื่อ.....เกิดเมื่อ.....
   เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา).....เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา).....
   (กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่.....

ชื่อ.....เกิด
เมื่อ.....ถึงแก่กรรมเมื่อ.....
สถานศึกษา.....
อำเภอ.....จังหวัด.....
ชั้นที่ศึกษา.....(1) ❑
(2) ❑
จำนวน.....
บาท

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

3) บุตรชื่อ.....เกิด
เมื่อ.....
เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา).....เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา).....
(กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่.....
ชื่อ.....เกิด
เมื่อ.....ถึงแก่กรรมเมื่อ.....
สถานศึกษา.....
อำเภอ.....จังหวัด.....
ชั้นที่ศึกษา.....(1) ❑

(2) ❑

จำนวน.....

บาท

5. ข้าพเจ้าขอรับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร

❑ ตามสิทธิ ❑ เฉพาะส่วนที่ยังขาดจากสิทธิ เป็นเงิน.....บาท

(.....) (ก.)

6. เสนอ.....(ข.)

❑ ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตรและ

ข้อความ ที่ระบุข้างต้นเป็นความจริง

❑ บุตรของข้าพเจ้าอยู่ในข่ายได้รับการช่วยเหลือตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร

❑ เป็นผู้ใช้สิทธิเบิกเงินช่วยเหลือตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร

แต่เพียงฝ่ายเดียว

❑ คู่สมรสของข้าพเจ้าได้รับการช่วยเหลือจากรัฐวิสาหกิจ หน่วยงานของทางราชการ ราชการท้องถิ่น

กรุงเทพมหานคร องค์กรอิสระ องค์การมหาชน หรือหน่วยงานอื่นใด ต่ำกว่าจำนวนที่ได้รับจากทางราชการ

จำนวน.....บาท

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ามีสิทธิเบิกได้ตามกฎหมาย ตามจำนวนที่ขอเบิก

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับเงินสวัสดิการ

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

7. คำอนุมัติ

อนุมัติให้เบิกได้

(ลงชื่อ).....

(
.....)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงเรียนควนกาหลง วิทยาคม “นิคมวัฒนา”

8. ใบรับเงิน

ได้รับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร

จำนวน.....บาท

(.....) ไว้

ถูกต้องแล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน

(.....)

วันที่.....

เดือน.....พ.ศ.....

เลขที่

บัญชี.....เบอร์โทร.....

คำชี้แจง

1. ให้ระบุการมีสิทธิเพียงใด เมื่อเทียบกับสิทธิที่ได้รับตาม พระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการ เกี่ยวกับการศึกษาของบุตร

ข ให้เสนอต่อผู้มีอำนาจอนุมัติ

ปิดใบสำคัญ

จำนวนเงินตามใบเสร็จรับเงิน จำนวนเงิน.....ฉบับ ข้าพเจ้าได้จ่ายเงินทดรองจ่ายไปก่อนแล้ว

เป็นเงิน

จำนวน.....

บาท.....สตางค์

ขอเบิก

เพียง.....

บาท..... สตางค์

ตรวจถูกต้อง

(ลงชื่อ).....

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน

เจ้าหน้าที่

(.....)