

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 _____ ข

- ☐ ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการ
เกี่ยวกับการศึกษาของบุตร และข้อความ
ที่ระบุข้างต้นเป็นความจริง
- ☐ บุตรของข้าพเจ้าอยู่ในข่ายได้รับการช่วยเหลือตามพระราชกฤษฎีกา
เงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร
- ☐ เป็นผู้ใช้สิทธิเบิกเงินช่วยเหลือตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการ
เกี่ยวกับการศึกษาของบุตร แต่เพียงฝ่ายเดียว
- ☐ คู่สมรสของข้าพเจ้าได้รับการช่วยเหลือจากรัฐวิสาหกิจ หน่วยงาน
ของทางราชการ ราชการส่วนท้องถิ่น

กรุงเทพมหานคร องค์การอิสระ องค์การมหาชน หรือหน่วยงานอื่น
ใด ต่ำกว่าจำนวนที่ได้รับจากทางราชการ

จำนวน _____ บาท

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ามีสิทธิเบิกได้ตามกฎหมาย ตาม
จำนวนที่ขอเบิก

(ลงชื่อ) _____ ผู้ขอรับ
เงินสวัสดิการ

(_____
วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ.

÷

7. คำอนุมัติ

อนุมัติให้เบิกได้

(ลงชื่อ) _____

(_____)

ตำแหน่ง _____

8. ใบรับเงิน

ได้รับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร จำนวน

บาท

() ไว้ถูกต้อง

แล้ว

(ลงชื่อ)

ผู้รับเงิน

()

(ลงชื่อ)

ผู้จ่ายเงิน

()

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ.

÷

(ลงชื่อต่อเมื่อได้รับเงินแล้วเท่านั้น)

คำชี้แจง

ก การมีสิทธิเพียงใด เมื่อเทียบกับสิทธิที่ได้รับตามพระราชกฤษฎีกา
เงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร

ข ต่อผู้มีอำนาจอนุมัติ