

ใบเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาบุตร

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง □ พร้อมทั้งกรอกข้อความเท่าที่จำเป็น

1. ข้าพเจ้า.....

ตำแหน่ง.....

สังกัด.....

.....

2. คู่สมรสของข้าพเจ้า

ชื่อ.....

.....

☐ ไม่เป็นข้าราชการประจำหรือลูกจ้างประจำ

☐ เป็นข้าราชการ ☐ ลูกจ้างประจำ

ตำแหน่ง.....สังกัด.....

☐ เป็นพนักงานหรือลูกจ้างใน รัฐวิสาหกิจ/หน่วยงานของทางราชการ
ราชการส่วนท้องถิ่น กรุงเทพมหานคร องค์การอิสระ องค์กรมหาชน หรือหน่วยงาน
อื่นใด ตำแหน่ง.....

สังกัด.....

3. ข้าพเจ้าเป็นผู้มีสิทธิและขอใช้สิทธิเนื่องจาก

☐ เป็นบิดาขอด้วยกฎหมาย

☐ เป็นมารดา

4. ข้าพเจ้าได้จ่ายเงินสำหรับการศึกษาของบุตร ดังนี้

(1) เงินบำรุงการศึกษา

(2) เงินค่าเล่าเรียน

1) บุตรชื่อ.....เกิด

เมื่อ.....

เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา).....เป็นบุตรลำดับที่ (ของ
มารดา).....

(กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับ
ที่.....

ชื่อ.....เกิดเมื่อ.....

ถึงแก่กรรมเมื่อ.....

สถานศึกษา.....อำเภอ.....

จังหวัด.....

ชั้นที่ศึกษา..... (1) ☐

(2) ☐

จำนวน.....บาท

2) บุตรชื่อ.....เกิด
เมื่อ.....
เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา).....เป็นบุตรลำดับที่ (ของ
มารดา).....
(กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับ
ที่.....
ชื่อ.....เกิดเมื่อ.....
ถึงแก่กรรมเมื่อ.....
สถานศึกษา.....อำเภอ.....
จังหวัด.....
ชั้นที่ศึกษา..... (1) ☐
(2) ☐
จำนวน.....บาท

3) บุตรชื่อ.....เกิด
เมื่อ.....
เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา).....เป็นบุตรลำดับที่ (ของ
มารดา).....
(กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับ
ที่.....
ชื่อ.....เกิดเมื่อ.....
ถึงแก่กรรมเมื่อ.....
สถานศึกษา.....อำเภอ.....
จังหวัด.....
ชั้นที่ศึกษา..... (1) ☐
(2) ☐
จำนวน.....บาท

5. ข้าพเจ้าขอรับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร

☐ ตามสิทธิ ☐ เฉพาะส่วนที่ยังขาดจากสิทธิ เป็น
เงิน.....บาท

(.....
.....)

6. เสนอ.....

ข

.....

☐ ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตรและข้อความ

ที่ระบุข้างต้นเป็นความจริง

☐ บุตรของข้าพเจ้าอยู่ในข่ายได้รับการช่วยเหลือตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร

☐ เป็นผู้ใช้สิทธิเบิกเงินช่วยเหลือตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร แต่เพียงฝ่ายเดียว

☐ คู่สมรสของข้าพเจ้าได้รับการช่วยเหลือจากรัฐวิสาหกิจ หน่วยงานของทางราชการ ราชการท้องถิ่น

กรุงเทพมหานคร องค์การอิสระ องค์การมหาชน หรือหน่วยงานอื่นใด ต่ำกว่าจำนวนที่ได้รับจากทางราชการ

จำนวน.....บาท

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ามีสิทธิเบิกได้ตามกฎหมาย ตามจำนวนที่ขอเบิก

(ลงชื่อ).....ผู้

ขอรับสวัสดิการ

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.

ศ.....

7. คำอนุมัติ

อนุมัติให้เบิกได้

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

8. ใบรับเงิน

ได้รับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร

จำนวน.....บาท

(.....) ไว้

ถูกต้องแล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน

(.....)

วันที่.....

เดือน.....พ.ศ.....

คำชี้แจง

☐ ให้ระบุงการมีสิทธิเพียงใด เมื่อเทียบกับสิทธิที่ได้รับตามพระราชกฤษฎีกาเงิน
สวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร

☐ ให้เสนอต่อผู้มีอำนาจอนุมัติ

ปิดใบสำคัญ

จำนวนเงินตามใบสำคัญ.....ฉบับ เป็นจำนวน
เงิน.....บาท

(.....
.....) ได้จ่ายไปถูกต้องครบถ้วนแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับเงินสวัสดิการ

ขั้นตอนการขอเบิกเงินสวัสดิการค่าการศึกษาบุตร

1. กรอกแบบคำขอ แบบ 7223 ให้ถูกต้อง ครบถ้วน
2. แนบเอกสารใบเสร็จรับเงินและหลักฐานอื่นๆ แล้วแต่กรณี ให้ถูกต้อง ครบถ้วน
3. ส่งเอกสารหลักฐานให้เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบของโรงเรียนตรวจสอบความถูกต้องในเบื้องต้น
4. โรงเรียนหน่วยเบิกจ่ายตรวจสอบเอกสารหลักฐานและหลักเกณฑ์การเบิกของแต่ละกรณี
5. เอกสารหลักฐานครบถ้วนถูกต้อง โรงเรียนหน่วยเบิกจ่ายตั้งเบิกเงินและโอนเงินเข้าบัญชีธนาคารของแต่ละบุคคล

**ส่งเอกสารเบิก ถูกต้องครบถ้วน ถึง งานการเงิน (โรงเรียนหน่วยเบิกจ่าย)
ภายในวันที่ 3 ของเดือน
จะได้รับเงินเข้าบัญชีในวันเดียวกับเงินเดือน (ก่อนสิ้นเดือน 3 วันทำการ)**

เอกสารหลักฐานประกอบการขอเบิก (แล้วแต่กรณี)

* กรณีที่บิดามารดาแยกกันอยู่ , หย่า , เสียชีวิต ต้องระบุให้ชัดเจนและมีเอกสารอ้างอิงได้

เช่น	- ทะเบียนหย่า	1	ชุด
	- หนังสือขอใช้สิทธิเบิกแต่เพียงผู้เดียว	1	ชุด

กรณีที่ 1 สถานศึกษาทางราชการ

1. ใบเสร็จรับเงิน
2. ใบอนุญาตเรียกเก็บเงินของโรงเรียน

กรณีที่ 2 สถานศึกษาของเอกชน

1. ใบเสร็จรับเงิน
2. ใบอนุญาตเรียกเก็บเงินของโรงเรียน
(ประกาศ เรื่องอัตราค่าธรรมเนียมการศึกษาและค่าธรรมเนียมอื่น)

*****บุตรอายุตั้งแต่อายุ 3 ปีบริบูรณ์ -25 ปีบริบูรณ์*****

ใบเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาบุตร

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง □ พร้อมทั้งกรอกข้อความเท่าที่จำเป็น

6. ข้าพเจ้า...นายกฤษฎดา แก้วศิริบัณฑิต.....ตำแหน่ง.....ผู้อำนวยการ
โรงเรียน.....
สังกัด.....สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาเลย หนองบัวลำ
ภู.....

7. คู่สมรสของข้าพเจ้า
ชื่อ.....

☐ ไม่เป็นข้าราชการประจำหรือลูกจ้างประจำ

☐ เป็นข้าราชการ ☐ ลูกจ้างประจำ

ตำแหน่ง.....สังกัด.....

☐ เป็นพนักงานหรือลูกจ้างใน รัฐวิสาหกิจ/หน่วยงานของทางราชการ
ราชการส่วนท้องถิ่น กรุงเทพมหานคร องค์การอิสระ องค์กรมหาชน หรือหน่วยงาน
อื่นใด ตำแหน่ง.....

สังกัด.....

8. ข้าพเจ้าเป็นผู้มีสิทธิและขอใช้สิทธิเนื่องจาก

☐ เป็นบิดาขอด้วยกฎหมาย

☐ เป็นมารดา

9. ข้าพเจ้าได้จ่ายเงินสำหรับการศึกษาของบุตร ดังนี้

(1) เงินบำรุงการศึกษา

(2) เงินค่าเล่าเรียน

1) บุตรชื่อ.....เกิด

เมื่อ.....

เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา).....เป็นบุตรลำดับที่ (ของ
มารดา).....

(กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับ
ที่.....

ชื่อ.....เกิดเมื่อ.....

ถึงแก่กรรมเมื่อ.....

สถานศึกษา.....อำเภอ.....

จังหวัด.....

ชั้นที่ศึกษา..... (1) ☐

(2) ☐

จำนวน.....บาท

2) บุตรชื่อ.....เกิด
เมื่อ.....
เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา).....เป็นบุตรลำดับที่ (ของ
มารดา).....
(กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับ
ที่.....
ชื่อ.....เกิดเมื่อ.....
ถึงแก่กรรมเมื่อ.....
สถานศึกษา.....อำเภอ.....
จังหวัด.....
ชั้นที่ศึกษา..... (1) ☐
(2) ☐
จำนวน.....บาท

3) บุตรชื่อ.....เกิด
เมื่อ.....
เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา).....เป็นบุตรลำดับที่ (ของ
มารดา).....
(กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับ
ที่.....
ชื่อ.....เกิดเมื่อ.....
ถึงแก่กรรมเมื่อ.....
สถานศึกษา.....อำเภอ.....
จังหวัด.....
ชั้นที่ศึกษา..... (1) ☐
(2) ☐
จำนวน.....บาท

10. ข้าพเจ้าขอรับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร
☐ ตามสิทธิ ☐ เฉพาะส่วนที่ยังขาดจากสิทธิ เป็น
เงิน.....บาท

(.....
.....)

6. เสนอ.....

ข

.....

☐ ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตรและข้อความ

ที่ระบุข้างต้นเป็นความจริง

☐ บุตรของข้าพเจ้าอยู่ในข่ายได้รับการช่วยเหลือตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร

☐ เป็นผู้ใช้สิทธิเบิกเงินช่วยเหลือตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร แต่เพียงฝ่ายเดียว

☐ คู่สมรสของข้าพเจ้าได้รับการช่วยเหลือจากรัฐวิสาหกิจ หน่วยงานของทางราชการ ราชการท้องถิ่น

กรุงเทพมหานคร องค์การอิสระ องค์การมหาชน หรือหน่วยงานอื่นใด ต่ำกว่าจำนวนที่ได้รับจากทางราชการ

จำนวน.....บาท

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ามีสิทธิเบิกได้ตามกฎหมาย ตาม

จำนวนที่ขอเบิก

(ลงชื่อ).....ผู้

ขอรับสวัสดิการ

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.

ศ.....

9. คำอนุมัติ

อนุมัติให้เบิกได้

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

10. ใบรับเงิน

ได้รับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร

จำนวน.....บาท

(.....) ไว้

ถูกต้องแล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน

(.....)

วันที่.....

เดือน.....พ.ศ.....

คำชี้แจง

☐ ก ให้ระบุงการมีสิทธิเพียงใด เมื่อเทียบกับสิทธิที่ได้รับตามพระราชกฤษฎีกาเงิน
สวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร

☐ ข ให้เสนอต่อผู้มีอำนาจอนุมัติ

ปิดใบสำคัญ

จำนวนเงินตามใบสำคัญ.....ฉบับ เป็นจำนวน
เงิน.....บาท

(.....
.....) ได้จ่ายไปถูกต้องครบถ้วนแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับเงินสวัสดิการ

ขั้นตอนการขอเบิกเงินสวัสดิการค่าการศึกษาบุตร

- 3.กรอกแบบคำขอ แบบ 7223 ให้ถูกต้อง ครบถ้วน
- 4.แนบเอกสารใบเสร็จรับเงินและหลักฐานอื่นๆ แล้วแต่กรณี ให้ถูกต้อง ครบถ้วน
3. ส่งเอกสารหลักฐานให้เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบของโรงเรียนตรวจสอบความถูกต้องในเบื้องต้น
4. โรงเรียนหน่วยเบิกจ่ายตรวจสอบเอกสารหลักฐานและหลักเกณฑ์การเบิกของแต่ละกรณี
5. เอกสารหลักฐานครบถ้วนถูกต้อง โรงเรียนหน่วยเบิกจ่ายตั้งเบิกเงินและโอนเงินเข้าบัญชีธนาคารของแต่ละบุคคล

**ส่งเอกสารเบิก ถูกต้องครบถ้วน ถึง งานการเงิน (โรงเรียนหน่วยเบิกจ่าย)
ภายในวันที่ 3 ของเดือน
จะได้รับเงินเข้าบัญชีในวันเดียวกับเงินเดือน (ก่อนสิ้นเดือน 3 วันทำการ)**

เอกสารหลักฐานประกอบการขอเบิก (แล้วแต่กรณี)

* กรณีที่บิดามารดาแยกกันอยู่ , หย่า , เสียชีวิต ต้องระบุให้ชัดเจนและมีเอกสารอ้างอิงได้

เช่น	- ทะเบียนหย่า	1	ชุด
	- หนังสือขอใช้สิทธิเบิกแต่เพียงผู้เดียว	1	ชุด

กรณีที่ 1 สถานศึกษาทางราชการ

3. ใบเสร็จรับเงิน
4. ใบอนุญาตเรียกเก็บเงินของโรงเรียน

กรณีที่ 2 สถานศึกษาของเอกชน

3. ใบเสร็จรับเงิน
4. ใบอนุญาตเรียกเก็บเงินของโรงเรียน
(ประกาศ เรื่องอัตราค่าธรรมเนียมการศึกษาและค่าธรรมเนียมอื่น)

*****บุตรอายุตั้งแต่อายุ 3 ปีบริบูรณ์ -25 ปีบริบูรณ์*****