

ใบเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาบุตร

โปรดทำเครื่องหมาย ลงในช่อง พร้อมทั้งกรอกข้อความที่จำเป็น

1.	ข้าพเจ้า..... สังกัด.....	ตำแหน่ง..... ตำแหน่ง.....																																						
2.	คู่สมรสของข้าพเจ้าชื่อ..... <input type="checkbox"/> ไม่เป็นข้าราชการประจำหรือลูกจ้างประจำ <input type="checkbox"/> เป็นข้าราชการ <input type="checkbox"/> ลูกจ้างประจำ ตำแหน่ง..... <input type="checkbox"/> เป็นพนักงานหรือลูกจ้างใน รัฐวิสาหกิจ/หน่วยงานของทางราชการ ราชการส่วนท้องถิ่น <input type="checkbox"/> กรุงเทพมหานคร องค์กรอิสระ องค์กรมหาชน หรือหน่วยงานอื่นใด ตำแหน่ง..... สังกัด.....																																							
3.	ข้าพเจ้าเป็นผู้มีสิทธิและขอใช้สิทธิเนื่องจาก <input type="checkbox"/> เป็นบิดาของด้วยกฎหมาย <input type="checkbox"/> เป็นมารดา																																							
<p>3.1. ข้าพเจ้าได้จ่ายเงินสำหรับการศึกษาของบุตร ดังนี้</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">(1) เงินบำรุงการศึกษา</td> <td style="width: 50%;">(2) เงินค่าเล่าเรียน</td> </tr> <tr> <td>1. บุตรชื่อ.....</td> <td>เกิดเมื่อ.....</td> </tr> <tr> <td>เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา).....</td> <td>เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา).....</td> </tr> <tr> <td>(กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่.....-</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ชื่อ.....-</td> <td>เกิดเมื่อ.....-</td> </tr> <tr> <td>สถานศึกษา</td> <td>อำเภอ..... จังหวัด.....</td> </tr> <tr> <td>ชั้นที่ศึกษา.....</td> <td>(1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> จำนวน.....บาท</td> </tr> <tr> <td>2. บุตรชื่อ.....</td> <td>เกิดเมื่อ.....</td> </tr> <tr> <td>เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา).....</td> <td>เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา).....</td> </tr> <tr> <td>(กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่.....</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ชื่อ.....-</td> <td>เกิดเมื่อ..... ถึงแก่กรรมเมื่อ.....</td> </tr> <tr> <td>สถานศึกษา.....</td> <td>อำเภอ..... จังหวัด.....</td> </tr> <tr> <td>ชั้นที่ศึกษา.....</td> <td>(1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> จำนวน.....บาท</td> </tr> <tr> <td>3. บุตรชื่อ.....</td> <td>เกิดเมื่อ.....</td> </tr> <tr> <td>เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา).....</td> <td>เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา).....</td> </tr> <tr> <td>(กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่.....</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ชื่อ.....-</td> <td>เกิดเมื่อ..... ถึงแก่กรรมเมื่อ.....</td> </tr> <tr> <td>สถานศึกษา.....</td> <td>อำเภอ..... จังหวัด.....</td> </tr> <tr> <td>ชั้นที่ศึกษา.....</td> <td>(1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> จำนวน.....บาท</td> </tr> </table>			(1) เงินบำรุงการศึกษา	(2) เงินค่าเล่าเรียน	1. บุตรชื่อ.....	เกิดเมื่อ.....	เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา).....	เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา).....	(กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่.....-		ชื่อ.....-	เกิดเมื่อ.....-	สถานศึกษา	อำเภอ..... จังหวัด.....	ชั้นที่ศึกษา.....	(1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> จำนวน.....บาท	2. บุตรชื่อ.....	เกิดเมื่อ.....	เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา).....	เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา).....	(กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่.....		ชื่อ.....-	เกิดเมื่อ..... ถึงแก่กรรมเมื่อ.....	สถานศึกษา.....	อำเภอ..... จังหวัด.....	ชั้นที่ศึกษา.....	(1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> จำนวน.....บาท	3. บุตรชื่อ.....	เกิดเมื่อ.....	เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา).....	เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา).....	(กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่.....		ชื่อ.....-	เกิดเมื่อ..... ถึงแก่กรรมเมื่อ.....	สถานศึกษา.....	อำเภอ..... จังหวัด.....	ชั้นที่ศึกษา.....	(1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> จำนวน.....บาท
(1) เงินบำรุงการศึกษา	(2) เงินค่าเล่าเรียน																																							
1. บุตรชื่อ.....	เกิดเมื่อ.....																																							
เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา).....	เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา).....																																							
(กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่.....-																																								
ชื่อ.....-	เกิดเมื่อ.....-																																							
สถานศึกษา	อำเภอ..... จังหวัด.....																																							
ชั้นที่ศึกษา.....	(1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> จำนวน.....บาท																																							
2. บุตรชื่อ.....	เกิดเมื่อ.....																																							
เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา).....	เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา).....																																							
(กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่.....																																								
ชื่อ.....-	เกิดเมื่อ..... ถึงแก่กรรมเมื่อ.....																																							
สถานศึกษา.....	อำเภอ..... จังหวัด.....																																							
ชั้นที่ศึกษา.....	(1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> จำนวน.....บาท																																							
3. บุตรชื่อ.....	เกิดเมื่อ.....																																							
เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา).....	เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา).....																																							
(กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่.....																																								
ชื่อ.....-	เกิดเมื่อ..... ถึงแก่กรรมเมื่อ.....																																							
สถานศึกษา.....	อำเภอ..... จังหวัด.....																																							
ชั้นที่ศึกษา.....	(1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> จำนวน.....บาท																																							

4. ข้าพเจ้าขอรับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร

- ตามลิทธิ์ เคพะส่วนที่ยังขาดจากลิทธิ์ เป็นเงิน.....บาท
(.....)

5. เสนอ อธิบดีกรมป่าไม้

๖

- ข้าพเจ้ามีลิทธิ์ได้รับเงินช่วยเหลือตามพระราชบัญญัติเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตรและ
ข้อความที่ระบุข้างต้นเป็นความจริง
- บุตรของข้าพเจ้าอยู่ในชั้นได้รับการช่วยเหลือตามพระราชบัญญัติเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษา
ของบุตร
- เป็นผู้ใช้ลิทธิ์เบิกเงินช่วยเหลือตามพระราชบัญญัติเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร แต่
เพียงฝ่ายเดียว
- คู่สมรสของข้าพเจ้าได้รับการช่วยเหลือจากรัฐวิสาหกิจ หน่วยงานของทางราชการ ราชการท้องถิ่น
กรุงเทพมหานคร องค์กรอิสระ องค์กรมหาชน หรือหน่วยงานอื่นใด ต่างกว่าจำนวนที่ได้รับจากทาง
ราชการ จำนวน.....บาท

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ามีลิทธิ์เบิกได้ตามกฎหมาย ตามจำนวนที่ข้อเบิก

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับสวัสดิการ

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

6. คำอนุมัติ

อนุมัติให้เบิกได้

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

7. ใบรับเงิน

ได้รับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร จำนวน.....บาท

(.....) ไว้ถูกต้องแล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

คำชี้แจง

ก ให้ระบุการมีลิทธิ์เพียงใด เมื่อเทียบกับลิทธิ์ที่ได้รับตามพระราชบัญญัติเงินสวัสดิการ
เกี่ยวกับการศึกษาของบุตร

ให้เสนอต่อผู้มีอำนาจอนุมัติ