

ใบเบิกสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาบุตร
โปรดเลือกเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง พร้อมทั้งกรอกข้อความเท่าที่จำเป็น

แบบ 7218

1 ข้าพเจ้า ตำแหน่ง

สังกัดมหาวิทยาลัยราชภัฏนครราชสีมา.....

2 คู่สมรสของข้าพเจ้าชื่อ

ไม่เป็นข้าราชการประจำหรือลูกจ้างประจำ

เป็นข้าราชการ ลูกจ้างประจำ

ตำแหน่ง สังกัด

เป็นพนักงานหรือลูกจ้างในรัฐวิสาหกิจ / หน่วยงานของทางราชการ ราชการส่วนท้องถิ่น

กรุงเทพมหานคร องค์การอิสระ องค์การมหาชน หรือหน่วยงานอื่นใด

ตำแหน่ง สังกัด

3 ข้าพเจ้าเป็นผู้มีสิทธิและขอใช้สิทธิเนื่องจาก

เป็นบิดาขอด้วยกฎหมาย

เป็นมารดา

4 ข้าพเจ้าได้จ่ายเงินสำหรับการศึกษาบุตร ดังนี้

(1) เงินบำรุงการศึกษา

(2) เงินค่าเล่าเรียน

1) บุตรชื่อ เกิดเมื่อ

เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา)

เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา)

(กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่

ชื่อ เกิดเมื่อ ถึงแก่กรรมเมื่อ

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 ข้าพเจ้าขอรับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาบุตร

- ตามสิทธิ เฉพาะส่วนที่ยังขาดจากสิทธิ เป็นเงิน บาท
(.....)

6 ข้าพเจ้าขอรับรองว่า

- ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาบุตร และข้อความที่ระบุข้างต้นเป็นความจริง
- บุตรของข้าพเจ้าอยู่ในข่ายได้รับความช่วยเหลือตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาบุตร
- เป็นผู้ใช้สิทธิเบิกเงินช่วยเหลือตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร แต่เพียงฝ่ายเดียว
- คู่สมรสของข้าพเจ้าได้รับการช่วยเหลือจากรัฐวิสาหกิจ หน่วยงานของทางราชการ ราชการส่วนท้องถิ่น กรุงเทพมหานคร องค์การอิสระ องค์การมหาชน หรือหน่วยงานอื่นใด ต่ำกว่าจำนวนที่ได้รับจากทางราชการ จำนวน บาท จริง

(ลงชื่อ) x ผู้รับเงินสวัสดิการ
วันที่

7 คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

เสนอ

ข้าพเจ้า ตำแหน่ง

ได้ตรวจใบเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาบุตรฉบับนี้แล้ว ขอรับรองว่าผู้เบิกมีสิทธิเบิกได้ตามระเบียบตามจำนวนที่ขอเบิก

(ลงชื่อ)
(.....)
ตำแหน่ง

8 คำอนุมัติ

อนุมัติให้เบิกได้

(ลงชื่อ)
(.....)
ตำแหน่ง

9 ใบรับเงิน

ได้รับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร จำนวน บาท

(.....) วัตถุประสงค์แล้ว

(ลงชื่อ) x ผู้รับเงิน
(.....)
วันที่

(ลงชื่อ) ผู้จ่ายเงิน
(.....)