

**ใบเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตรพนักงานส่วนท้องถิ่น  
โปรดทำเครื่องหมาย / ลงใน ○ พร้อมทั้งกรอกข้อความเท่าที่จำเป็น**

<b>1.</b>	<b>ข้าพเจ้า.....</b>	<b>ตำแหน่ง.....</b>
	สังกัด.....	
<b>2.</b>	<b>คู่สมรสของข้าพเจ้าชื่อ.....</b>	
	<input type="radio"/> ไม่เป็นข้าราชการหรือลูกจ้างประจำ <input type="radio"/> เป็นข้าราชการ <input type="radio"/> ลูกจ้างประจำ      ตำแหน่ง..... สังกัด..... <input type="radio"/> เป็นพนักงานในหน่วยงานของส่วนราชการ หรือขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ตำแหน่ง..... สังกัด..... <input type="radio"/> เป็นพนักงานหรือลูกจ้างในรัฐวิสาหกิจ	
<b>3.</b>	<b>ข้าพเจ้าเป็นผู้มีสิทธิและขอใช้สิทธิเพื่องจาก</b>	
	<input type="radio"/> เป็นบิดาของด้วยกฎหมาย <input type="radio"/> เป็นมารดา <input type="radio"/> บุตรอยู่ในความปกครองของข้าพเจ้าโดยการตั้งสุดของกรรมการสมรส <input type="radio"/> บุตรอยู่ในความอุปการะเดี่ยงดายของข้าพเจ้าเนื่องจากแยกกันอยู่โดยมิได้หย่าตามกฎหมาย	
<b>4.</b>	<b>ข้าพเจ้าได้จ่ายเงินสำหรับการศึกษาของบุตร ดังนี้</b>	
	(1) เงินบำรุงการศึกษา	(2) เงินค่าเล่าเรียน
1.	บุตรชื่อ.....	เกิดเมื่อ.....
	เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา).....	เป็นบุตรลำดับที่ (ของ) มารดา.....
	(กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่.....	
	ชื่อ.....	เกิดเมื่อ.....
	สถานศึกษา.....	อำเภอ.....
	ชั้นที่ศึกษา.....	(1) ○
		(2) ○      จำนวน.....บาท
2.	บุตรชื่อ.....	เกิดเมื่อ.....
	เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา).....	เป็นบุตรลำดับที่ (ของ) มารดา.....
	(กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่.....	
	ชื่อ.....	เกิดเมื่อ.....
	สถานศึกษา.....	อำเภอ.....
	ชั้นที่ศึกษา.....	(1) ○
		(2) ○      จำนวน.....บาท
3.	บุตรชื่อ.....	เกิดเมื่อ.....
	เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา).....	เป็นบุตรลำดับที่ (ของ) มารดา.....
	(กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่.....	
	ชื่อ.....	เกิดเมื่อ.....
	สถานศึกษา.....	อำเภอ.....
	ชั้นที่ศึกษา.....	(1) ○
		(2) ○      จำนวน.....บาท

**5. ข้าพเจ้าขอรับสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษานุตร**

- เต็มจำนวน เป็นเงิน.....บาท  
 ครึ่งจำนวน เป็นเงิน.....บาท  
 เดพะส่วนที่ขาด เป็นเงิน.....บาท  
 รวมเป็นเงิน.....บาท  
 (.....)

**6. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า**

- ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตรพนักงานส่วนท้องถิ่น และข้อความที่ระบุข้างต้นเป็นความจริง  
 บุตรของข้าพเจ้าอยู่ในวัยได้รับการช่วยเหลือตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตรพนักงานส่วนท้องถิ่น  
 เป็นผู้ใช้สิทธิเงินช่วยเหลือตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตรพนักงานส่วนท้องถิ่นแต่เพียงฝ่ายเดียว  
 คู่สมรสของข้าพเจ้าได้รับการช่วยเหลือจากธุรกิจหรือหน่วยงานของส่วนราชการหรือขององค์กรปกครองท้องถิ่น มากกว่าจำนวนที่ได้รับจากทางราชการ จำนวน.....บาท จริง

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับเงินสวัสดิการ  
 (.....)

ตำแหน่ง.....  
 วันที่ .....

**7. คำรับรองของผู้บังคับบัญชา**

เสนอ .....  
 ข้าพเจ้า.....  
 ตำแหน่ง.....  
 ได้ตรวจสอบในเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษานุตรฉบับนี้ ขอรับรองว่าผู้เบิกมีสิทธิเบิกได้ตามระเบียบตามจำนวนจำนวนที่ขอเบิก<sup>(ลงชื่อ).....  
 (.....)</sup>  
 ตำแหน่ง.....

**8. คำขออนุมัติ**

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้  
 (ลงชื่อ).....  
 (.....)  
 ตำแหน่ง.....  
 วันที่ .....

**9. ใบรับเงิน**

ได้รับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร  
 (.....) จำนวน.....บาท  
 ไว้ลูกดองแล้ว  
 (ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน  
 (.....)  
 (ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน  
 (.....)  
 วันที่ .....

หนังบันสำคัญเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษานุตร  
ประกอบภารที่ ...../.....

ใบสำคัญ ที่	รายการ	จำนวนเงิน		รวม		หมายเหตุ
		บาท	สต.	บาท	สต.	
ตัวอักษร (.....)						

(ลงชื่อ).....ผู้บิิก

(.....)

ตำแหน่ง.....

ใบเสร็จ

ข้าพเจ้า..... คำแนะนำ..... ขอรับรองว่าได้  
ทครองจ่ายเงินตามใบเสร็จรับเงิน จำนวน..... กบบ เป็นเงิน..... บาท  
(.....) ชริง

(ถงชื่อ).....  
(.....)  
คำแนะนำ.....