

1.	ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....	
	สังกัด.....เบอร์โทร.....	
2.	คู่สมรสของข้าพเจ้าชื่อ	
	☐ ไม่เป็นข้าราชการประจำหรือลูกจ้างประจำ	
	☐ เป็นข้าราชการ ☐ ลูกจ้างประจำ ตำแหน่ง.....สังกัด.....	
	☐ เป็นพนักงานหรือลูกจ้างในรัฐวิสาหกิจ / หน่วยงานของทางราชการ ราชการส่วนท้องถิ่น กรุงเทพมหานคร องค์การอิสระ องค์การมหาชน หรือหน่วยงานอื่นใด ตำแหน่ง.....สังกัด.....	
3.	ข้าพเจ้าเป็นผู้มีสิทธิและขอใช้สิทธิเนื่องจาก	
	☐ เป็นบิดาชอบด้วยกฎหมาย	
	☐ เป็นมารดา	
4.	ข้าพเจ้าได้จ่ายเงินสำหรับการศึกษาของบุตร 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. ข้าพเจ้าขอรับสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร
- ☐ ตามสิทธิ ☐ เฉพาะส่วนที่ยังขาดจากสิทธิ เป็นเงิน.....บาท
(.....) (ก)
-

6. เสนอ..... (ข)
- ☐ ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาบุตร และ
ข้อความที่ระบุข้างต้นเป็นความจริง
- ☐ บุตรของข้าพเจ้าอยู่ในข่ายได้รับการช่วยเหลือตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาบุตร
- ☐ เป็นผู้ใช้สิทธิเบิกเงินช่วยเหลือตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาบุตรแต่เพียงฝ่ายเดียว
- ☐ กลุ่มสมรสของข้าพเจ้าได้รับการช่วยเหลือจากรับวิสาหกิจ หน่วยงานของทางราชการ ราชการส่วนท้องถิ่น
กรุงเทพมหานคร องค์การอิสระ องค์กรมมหาชน หรือหน่วยงานอื่นใด ต่ำกว่าจำนวนที่ได้รับจากทางราชการ
จำนวน.....บาท
- ข้าพเจ้าขอรับรองว่ามีสิทธิเบิกได้ตามกฎหมาย จามจำนวนที่ขอเบิก
- ลงชื่อ).....ผู้ขอรับสวัสดิการ
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ตำแหน่ง.....
-

7. คำอนุมัติ
- อนุมัติให้เบิกได้
- (ลงชื่อ).....
(.....)
ตำแหน่ง.....
-

8. ใบรับเงิน
- ได้รับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร.....บาท
(.....) ไว้ถูกต้องแล้ว
- (ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน
(.....)
- (ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน
(.....)
- วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
(ลงชื่อต่อเมื่อได้รับเงินแล้วเท่านั้น)
-

คำชี้แจง

- (ก) ให้ระบุการมีสิทธิเพียงใด เมื่อเทียบกับสิทธิที่ได้รับตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาบุตร
- (ข) ให้เสนอต่อผู้มีอำนาจอนุมัติ

ใบปิดใบเสร็จ

ฎีกา.....

ใบสำคัญที่.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าการจ่ายตามใบเสร็จรับเงิน จำนวน.....ฉบับ เป็นเงิน.....บาท
(.....) เงินจำนวนนี้ ข้าพเจ้าได้จ่ายเงินส่วนตัว
ไปก่อนแล้ว และข้าพเจ้าขอเบิกตามสิทธิที่เบิกได้จากทางราชการ จำนวน.....บาท

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน
(.....)