ใบเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร

โปรดทำเครื่องหมาย √ ลงในช่อง ☐ พร้อมทั้งกรอกข้อความเท่าที่จำเป็น

☐ ขรก. บำนาญ ☐ ลูกจ้างประจำ

1. ข้าพเจ้า……..…….. ☐ ขรก. ประจำ ตำแหน่ง.....

สังกัด กอง/คณะ.....แผนกงาน.....

มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา ภาคพายัพ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่

2. คู่สมรสของข้าพเจ้าชื่อ……..

☐ ไม่เป็นข้าราชการหรือลูกจ้างประจำ

☐ เป็นข้าราชการ ☐ ลูกจ้างประจำ ตำแหน่ง……สังกัด……

☐ เป็นพนักงานหรือลูกจ้างในรัฐวิสาหกิจ / หน่วยงานของทางราชการ ราชการส่วนท้องถิ่น กรุงเทพมหานคร องค์กรอิสระ องค์การมหาชน หรือหน่วยงานอื่นใด

ตำแหน่ง……สังกัด……

3. ข้าพเจ้าเป็นผู้มีสิทธิและขอให้สิทธิเนื่องจาก

☐ เป็นบิดาชอบด้วยกฎหมาย

☐ เป็นมารดา

4. ข้าพเจ้าได้จ่ายเงินสำหรับการศึกษาของบุตรดังนี้

(1) เงินบำรุงการศึกษา (2) เงินค่าเล่าเรียนบุตร

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. ข้าพเจ้าขอรับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร

☐ ตามสิทธิ ☐ เฉพาะส่วนที่ยังขาดจากสิทธิ เป็นเงิน.....บาท

(.....)

6. เสนอ...ผู้อำนวยการกองคลัง มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา

☐ ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร และข้อความที่ระบุข้างต้นเป็นความจริง

☐ บุตรของข้าพเจ้าอยู่ในข่ายได้รับการช่วยเหลือตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร

☐ เป็นผู้ใช้สิทธิเบิกเงินช่วยเหลือตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร แต่เพียงฝ่ายเดียว

☐ คู่สมรสของข้าพเจ้าได้รับการช่วยเหลือจากรัฐวิสาหกิจ หน่วยงานของทางราชการ ราชการส่วนท้องถิ่น กรุงเทพมหานครองค์กรอิสระ องค์การมหาชน หรือหน่วยงานอื่นใด ต่ำกว่าจำนวนที่ได้รับจากทางราชการ จำนวน.....บาท

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ามีสิทธิเบิกได้ตามกำหมาย ตามจำนวนที่ขอเบิก

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับเงินสวัสดิการ

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

7. คำอนุมัติ

อนุมัติให้เบิกได้

(ลงชื่อ).....

(นางสาวสุปราณี สัมปุรณะพันธ์)

ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

8. ใบรับเงิน

ได้รับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร จำนวน.....บาท

(.....) ไว้ถูกต้องแล้ว

(ลงชื่อ).....-จ่ายเงินผ่านระบบออนไลน์-.....ผู้รับเงิน

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน

(นางสาวนุสบา เอี่ยมงิ้วงาม)

นักวิชาการเงินและบัญชี

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....