

ใบเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร
โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง □ พร้อมทั้งกรอกข้อความเท่าที่จำเป็น แบบ 7223

1. ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....
สังกัด มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร อ.เมือง จ.กำแพงเพชร

2. คู่สมรสของข้าพเจ้า ชื่อ.....
 ไม่เป็นข้าราชการประจำหรือลูกจ้างประจำ
 เป็นข้าราชการ ลูกจ้างประจำ ตำแหน่ง..... สังกัด.....
 เป็นพนักงานหรือลูกจ้างในรัฐวิสาหกิจ/หน่วยงานของทางราชการ ราชการส่วนท้องถิ่น กรุงเทพมหานคร
องค์กรอิสระ องค์การมหาชน หรือหน่วยงานอื่นใด
ตำแหน่ง..... สังกัด.....

3. ข้าพเจ้าเป็นผู้มีสิทธิและขอใช้สิทธิ เนื่องจาก

- เป็นบิดาของด้วยกฎหมาย
 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 เอกสารส่วนที่ยังขาดจากสิทธิ เป็นเงิน..... บาท
(.....) ก

ข้าพเจ้ารับทราบว่าเงินจำนวนนี้เป็นสวัสดิการที่มหาวิทยาลัยฯ จัดสรรให้จากค่าใช้จ่ายสำหรับการจ้างพนักงานมหาวิทยาลัย ตามระเบียบมหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร ว่าด้วย หลักเกณฑ์การจ่ายค่าจ้าง และสวัสดิการต่างๆ สำหรับการจ้างพนักงานมหาวิทยาลัย พ.ศ. 2563 และประกาศมหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร เรื่อง หลักเกณฑ์การเบิกเงินสวัสดิการค่ารักษาพยาบาลหรือการศึกษาบุตร สำหรับพนักงานมหาวิทยาลัย พ.ศ. 2563 ทั้งนี้ ในกรณีที่ข้าพเจ้าได้รับคำสั่งโดยชอบจากมหาวิทยาลัยฯ ให้คืนเงินจำนวนนี้ ข้าพเจ้ายินยอมคืนเงินจำนวนดังกล่าวภายใน 30 วัน นับแต่วันที่ทราบคำสั่ง

6. เสนอ ...รองอธิการบดีฝ่ายบริหาร..... ก

- ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือตามพระราชบัญญัติเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร และข้อความที่ระบุข้างต้นเป็นความจริง
- บุตรของข้าพเจ้าอยู่ในช่วงได้รับการช่วยเหลือตามพระราชบัญญัติเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร
- เป็นผู้ใช้สิทธิเบิกเงินช่วยเหลือตามพระราชบัญญัติเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร แต่เพียงฝ่ายเดียว
- คุณสมรรถของข้าพเจ้าได้รับการช่วยเหลือจากธุรกิจทางราชการ หน่วยงานของทางราชการ ราชการส่วนท้องถิ่น กรุงเทพมหานคร องค์กรอิสระ องค์การมหาชน หรือหน่วยงานอื่นใด ต่ำกว่าจำนวนที่ได้รับจากทางราชการ จำนวน บาท

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ามีสิทธิเบิกได้ตามกฎหมาย ตามจำนวนที่ขอเบิก

(ลงชื่อ)..... ผู้ขอรับเงินสวัสดิการ

(.....)

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

7. คำอนุมัติ

อนุมัติให้เบิกได้

(ลงชื่อ).....

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์รัตนา รักการ)

ตำแหน่ง รองอธิการบดี ปฏิบัติราชการแทน

อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร

8. ใบรับเงิน

ได้รับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร จำนวน..... บาท

(.....) ไว้ถูกต้องแล้ว

โอนเงินเข้าบัญชี ชื่อ.....

(ลงชื่อ)..... ผู้รับเงิน

(.....)

ธนาคาร.....

(ลงชื่อ)..... ผู้จ่ายเงิน

(.....)

สาขา.....

(ลงชื่อ)..... นางสาวณัฐล ส่งต่าย

เลขที่บัญชี.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....

คำชี้แจง

ให้ระบุการมีสิทธิเพียงใด เมื่อเทียบกับสิทธิที่ได้รับตามพระราชบัญญัติเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร ให้เสนอต่อผู้มีอำนาจอนุมัติ