**ใบเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร**

แบบ 7223

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง 🞎 พร้อมทั้งกรอกข้อความเท่าที่จำเป็น

**1. ข้าพเจ้า.............................................................ตำแหน่ง.......................................โทรศัพท์..............................**

สังกัด .โรงเรียน.............................................................สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสุโขทัย เขต 2 ..

**2. คู่สมรสของข้าพเจ้า ชื่อ....................................................................................................................................**

🞎 ไม่เป็นข้าราชการหรือลูกจ้างประจำ

🞎 เป็นข้าราชการ 🞎 ลูกจ้างประจำ ตำแหน่ง......................................สังกัด..................................................

🞎 เป็นพนักงานหรือลูกจ้างในรัฐวิสาหกิจ / หน่วยงานของทางราชการ ราชการส่วนท้องถิ่น

กรุงเทพมหานคร องค์กรอิสระ องค์การมหาชน หรือหน่วยงานอื่นใด

ตำแหน่ง...........................................................สังกัด.................................................................................

**3. ข้าพเจ้าเป็นผู้มีสิทธิและขอใช้สิทธิเนื่องจาก**

🞎 เป็นบิดาชอบด้วยกฎหมาย

🞎 เป็นมารดา

**4. ข้าพเจ้าได้จ่ายเงินสำหรับการศึกษาของบุตร ดังนี้ ( 1 ) เงินบำรุงการศึกษา ( 2 ) เงินค่าเล่าเรียน**

4.1 **บุตรชื่อ**.........................................................................**เกิดเมื่อ**...........................................**อายุ.**.......................

เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา).........................................เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา)......................................

**สถานศึกษา**......................................**อำเภอ**...........................................**จังหวัด**................................................

**ชั้นที่ศึกษา**........................................ (1) 🞎 (2) 🞎 **จำนวน**เงิน.....................................บาท

( กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว แทนที่บุตรลำดับที่......... ชื่อ...............................................

เกิดเมื่อ....................................................ถึงแก่กรรมเมื่อ...............................................).

4.2 **บุตรชื่อ**.........................................................................**เกิดเมื่อ**..........................................**อายุ**..........................

เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา).........................................เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา)......................................

**สถานศึกษา**......................................**อำเภอ**...........................................**จังหวัด**................................................

**ชั้นที่ศึกษา**........................................ (1) 🞎 (2) 🞎 **จำนวน**เงิน.....................................บาท

( กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว แทนที่บุตรลำดับที่......... ชื่อ...............................................

เกิดเมื่อ....................................................ถึงแก่กรรมเมื่อ...............................................).

4.3 **บุตรชื่อ**.........................................................................เกิดเมื่อ..........................................**อายุ**...........................

เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา).........................................เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา)........................................

**สถานศึกษา**......................................**อำเภอ**...........................................**จังหวัด**................................................

**ชั้นที่ศึกษา**........................................ (1) 🞎 (2) 🞎 **จำนวน**เงิน.....................................บาท

( กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว แทนที่บุตรลำดับที่......... ชื่อ...............................................

เกิดเมื่อ....................................................ถึงแก่กรรมเมื่อ...............................................).

- 2 -

**5. ข้าพเจ้าขอรับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร**

🞎 ตามสิทธิ 🞎 เฉพาะส่วนที่ยังขาดจากสิทธิ เป็นเงิน.................................บาท

(.............................................................................................................) ก

**6. เสนอ ผู้อำนวยการโรงเรียน.............................................**

🞎 ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร และ

ข้อความที่ระบุข้างต้นเป็นความจริง

🞎 บุตรของข้าพเจ้าอยู่ในข่ายได้รับการช่วยเหลือตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร

🞎 เป็นผู้ใช้สิทธิเบิกเงินช่วยเหลือตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตรแต่เพียงฝ่ายเดียว

🞎 คู่สมรสของข้าพเจ้าได้รับการช่วยเหลือจากรัฐวิสาหกิจ หน่วยงานของทางราชการ ราชการส่วนท้องถิ่น กรุงเทพมหานคร

องค์กรอิสระ องค์การมหาชน หรือหน่วยงานอื่นใด ต่ำกว่าจำนวนที่ได้รับจากทางราชการ จำนวน.................บาท จริง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ามีสิทธิเบิกได้ตามกฎหมาย ตามจำนวนที่ขอเบิก

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

(.................................................)

วันที่...........เดือน...................................พ.ศ...........

7. คำอนุมัติ

อนุมัติให้เบิกได้

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

(.......................................................)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงเรียน.............................................

***( กรณีผู้เบิกเป็นผู้บริหารโรงเรียน ให้ รองฯ หรือ รกน. เป็นผู้อนุมัติ )***

8. ใบรับเงิน

ได้รับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร จำนวน...............................................บาท

(..............................................................................................) ไปถูกต้องแล้ว

(ลงชื่อ)......................................................ผู้รับเงิน

(.......................................................)

(ลงชื่อ)......................................................ผู้จ่ายเงิน

(.......................................................)

วันที่...........เดือน...................................พ.ศ...........

คำชี้แจง

ก ให้ระบุการมีสิทธิเพียงใด เมื่อเทียบกับสิทธิที่ได้รับตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร

ติดใบเสร็จรับเงิน

เอกสารหลักฐานประกอบการเบิก

1 ทะเบียนสมรส หรือ ทะเบียนหย่า หรือ หนังสือรับรองบุตร(คร11) แล้วแต่กรณี

2 ทะเบียนบ้านบุตร หรือ สูติบัตร

3 ใบอนุญาตจัดตั้งสถานศึกษา +ใบอนุญาตให้เก็บค่าการศึกษาต่าง ๆ (กรณีเรียน ร.ร.เอกชน)

4 ใบแจ้งความและบันทึกรับรองว่าจะไม่นำฉบับจริงมาเบิกอีก (กรณีใบเสร็จหาย)

5 ใบรายการลงวิชาเรียน (กรณีจ่ายผ่านธนาคาร)

6 หนังสืออนุญาตเรียกเก็บเงินประกอบใบเสร็จรับเงิน (กรณีเรียนรัฐบาลระดับอนุบาลถึงมัธยมปลาย)

7 หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ-สกุล (กรณีชื่อ-สกุล พ่อ-แม่-ลูก ไม่ตรงกับทะเบียนบ้าน/ทะเบียนสมรส)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้จ่ายเงินส่วนตัวทดรองตามรายการในใบเสร็จนี้ไปก่อนแล้วจริง

เป็นเงิน................................บาท (..................................................................................)

ลงชื่อ...................................................................ผู้เบิก

(.................................................................)