**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

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