

ใบเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร

สำหรับพนักงานมหาวิทยาลัยเงินรายได้

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง □ พร้อมทั้งกรอกข้อความเท่าที่จำเป็น

๑. ข้าพเจ้า นาย/ นาง/ นางสาว ตำแหน่ง
สังกัด โทร

๒. คู่สมรสของข้าพเจ้า ชื่อ
☐ ไม่เป็นข้าราชการ หรือ ลูกจ้างประจำ หรือ พนักงานมหาวิทยาลัยเงินงบประมาณ
☐ เป็นข้าราชการ ☐ ลูกจ้างประจำ ตำแหน่ง
☐ เป็นพนักงาน หรือ ลูกจ้างในรัฐวิสาหกิจ / หน่วยงานของทางราชการ ราชการส่วนท้องถิ่น กรุงเทพมหานคร องค์การอิสระ องค์กรมหาชน
หรือ หน่วยงานอื่นใด ตำแหน่ง สังกัด

๓. ข้าพเจ้าเป็นผู้มีสิทธิและขอใช้สิทธิ เนื่องจาก
☐ เป็นบิดาชอบด้วยกฎหมาย
☐ เป็นมารดา

๔. ข้าพเจ้าได้จ่ายเงินสำหรับการศึกษาของบุตร ดังนี้

(๑) เงินบำรุงการศึกษา

(๒) เงินค่าเล่าเรียน

๑) บุตร ชื่อ เกิดเมื่อ
 เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา) เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา)
 (กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่
 ชื่อ เกิดเมื่อ ถึงแก่กรรมเมื่อ
 สถานศึกษา อำเภอ จังหวัด
 ชั้นที่ศึกษา (๑) ☐
 (๒) ☐ จำนวน บาท

๒) บุตร ชื่อ เกิดเมื่อ
 เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา) เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา)
 (กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่
 ชื่อ เกิดเมื่อ ถึงแก่กรรมเมื่อ
 สถานศึกษา อำเภอ จังหวัด
 ชั้นที่ศึกษา (๑) ☐
 (๒) ☐ จำนวน บาท

๓) บุตร ชื่อ เกิดเมื่อ
 เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา) เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา)
 (กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่
 ชื่อ เกิดเมื่อ ถึงแก่กรรมเมื่อ
 สถานศึกษา อำเภอ จังหวัด
 ชั้นที่ศึกษา (๑) ☐
 (๒) ☐ จำนวน บาท

๕. ข้าพเจ้าขอรับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร

☐ ตามสิทธิ ☐ เฉพาะส่วนที่ขาดจากสิทธิ เป็นเงิน
(.....)

๖. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า

- ☐ เป็นผู้ใช้สิทธิเบิกเงินช่วยเหลือเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร แต่เพียงฝ่ายเดียว
- ☐ คู่สมรสของข้าพเจ้าได้รับการช่วยเหลือจากรัฐวิสาหกิจ หน่วยงานของทางราชการ ราชการส่วนท้องถิ่น กรุงเทพมหานคร องค์การอิสระ
องค์กรมหาชน หรือ หน่วยงานอื่นใด ต่ำกว่าจำนวนที่ได้รับจากทางราชการ
จำนวน บาท จริง

ลงชื่อ ผู้รับเงินสวัสดิการ
(.....)
วันที่ เดือน พ.ศ.

๗. คำรับรองของผู้ตรวจสอบ

เสนอ.....

ข้าพเจ้า ตำแหน่ง

ได้ตรวจใบเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตรฉบับนี้แล้ว ขอรับรองว่าผู้เบิกมีสิทธิได้รับตามระเบียบ ตามจำนวนที่ขอเบิก
จำนวน.....

ลงชื่อ
(.....)
ตำแหน่ง

๘. คำอนุมัติ

อนุมัติให้เบิกได้

ลงชื่อ
(.....)
ตำแหน่ง

๙. ใบโอนเงิน

โปรดโอนเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร จำนวน บาท (.....)

โดยโอนเงินเข้าบัญชี ธนาคาร สาขา

เลขที่บัญชี ชื่อบัญชี

☐ ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากข้าพเจ้ากระทำการหรือพยายามกระทำการใด ๆ เพื่อให้มหาวิทยาลัย
จ่ายเงินค่าเล่าเรียนบุตรโดยมิชอบ เพื่อประโยชน์แก่ตนเองหรือผู้อื่นไม่ว่ากรณีใด ถือว่าเป็นกรณีความผิดที่ปรากฏชัดแจ้งของข้าพเจ้า และยินดี
ให้เรียกเงินคืนเพื่อชดใช้เงินสวัสดิการคืนแก่มหาวิทยาลัยจนครบจำนวน อีกทั้ง ถูกตัดสิทธิไม่ให้รับเงินสวัสดิการนี้ตลอดไป

ลงชื่อ ผู้รับเงิน
(.....)