

ใบเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร แบบ 7200

โปรดทำเครื่องหมาย ลงในช่อง พร้อมทั้งกรอกข้อความเท่าที่จำเป็น

1. ข้าพเจ้า ตำแหน่ง
สังกัด
2. คู่สมรสของข้าพเจ้าชื่อ
<input type="checkbox"/> ไม่เป็นข้าราชการ หรือลูกจ้างประจำ
<input type="checkbox"/> เป็นข้าราชการ <input type="checkbox"/> ลูกจ้างประจำ ตำแหน่ง
สังกัด
<input type="checkbox"/> เป็นพนักงานในหน่วยงานของส่วนราชการ หรือของราชการส่วนท้องถิ่น
ตำแหน่ง
สังกัด
<input type="checkbox"/> เป็นพนักงาน หรือลูกจ้างในรัฐวิสาหกิจ
3. ข้าพเจ้าเป็นผู้มีสิทธิ และขอใช้สิทธิเนื่องจาก
<input type="checkbox"/> เป็นบิดาชอบด้วยกฎหมาย
<input type="checkbox"/> เป็นมารดา
<input type="checkbox"/> บุตรอยู่ในความปกครองของข้าพเจ้าโดยการสิ้นสุดของการสมรส
<input type="checkbox"/> บุตรอยู่ในความอุปการะเลี้ยงดูของข้าพเจ้า เนื่องจากแยกกันอยู่โดยมิได้หย่าตามกฎหมาย
4. ข้าพเจ้าได้จ่ายเงินสำหรับการศึกษาของบุตร ดังนี้
<input type="checkbox"/> (1) เงินบำรุงการศึกษา <input type="checkbox"/> (2) เงินค่าเล่าเรียน
1. บุตรชื่อ
เกิดเมื่อ
เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา) เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา)
(กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่
ชื่อ
เกิดเมื่อ
ถึงแก่กรรมเมื่อ
สถานศึกษา
อำเภอ
จังหวัด
ชั้นที่ศึกษา
(1) <input type="checkbox"/>
(2) <input type="checkbox"/> จำนวน
บาท
2. บุตรชื่อ
เกิดเมื่อ
เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา) เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา)
(กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่
ชื่อ
เกิดเมื่อ
ถึงแก่กรรมเมื่อ
สถานศึกษา
อำเภอ
จังหวัด
ชั้นที่ศึกษา
(1) <input type="checkbox"/>
(2) <input type="checkbox"/> จำนวน
บาท
3. บุตรชื่อ
เกิดเมื่อ
เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา) เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา)
(กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่
ชื่อ
เกิดเมื่อ
ถึงแก่กรรมเมื่อ
สถานศึกษา
อำเภอ
จังหวัด
ชั้นที่ศึกษา
(1) <input type="checkbox"/>
(2) <input type="checkbox"/> จำนวน
บาท

5. ข้าพเจ้าขอรับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร

- เต็มจำนวน เป็นเงิน บาท
- ครึ่งจำนวน เป็นเงิน บาท
- เฉพาะส่วนที่ยังขาด เป็นเงิน บาท
- รวมเป็นเงิน บาท
- (.....)

6. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า

- ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินช่วยตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร และข้อความที่ระบุข้างต้นเป็นความจริง
- บุตรของข้าพเจ้าอยู่ในข่ายได้รับการช่วยเหลือตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร
- เป็นผู้ใช้สิทธิเบิกเงินช่วยเหลือตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตรแต่เพียงฝ่ายเดียว
- คู่สมรสของข้าพเจ้าได้รับการช่วยเหลือจากรัฐวิสาหกิจ หรือหน่วยงานของส่วนราชการหรือของราชการส่วนท้องถิ่น ต่ำกว่าจำนวนที่ได้รับจากทางราชการ จำนวน บาท จริง

ลงชื่อ ผู้ขอรับเงินสวัสดิการ
วันที่ เดือน พ.ศ.

7. คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

เสนอ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

ข้าพเจ้า

ตำแหน่ง

ได้ตรวจใบเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษา

บุตรฉบับนี้แล้ว ขอรับรองว่าผู้เบิกมีสิทธิเบิกได้ตามระเบียบ

ตามจำนวนที่ขอเบิก

(ลงชื่อ)

(.....)

8. คำขออนุมัติ

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่

9. ใบรับเงิน

ได้รับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร จำนวน บาท

(.....) ไว้ถูกต้องแล้ว

(ลงชื่อ) ผู้รับเงิน
(.....)

(ลงชื่อ) ผู้จ่ายเงิน
(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

(ลงชื่อต่อเมื่อได้รับเงินแล้วเท่านั้น)