

ใบเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร  
โปรดทำเครื่องหมาย / ลงในช่อง ☐ พร้อมทั้งกรอกข้อความเท่าที่จำเป็น

1. ข้าพเจ้า.....นายพจน์ แจ่มใส.....ตำแหน่ง.....ภาค 6.....  
สังกัด **วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดชลบุรี**

2. คู่สมรสของข้าพเจ้าชื่อ.....นางภักดี แจ่มใส.....
- ☐ ไม่เป็นข้าราชการหรือลูกจ้างประจำ
- ☐ เป็นข้าราชการ ☐ ลูกจ้างประจำ ตำแหน่ง.....  
สังกัด.....
- ☐ เป็นพนักงานในหน่วยงานของส่วนราชการหรือของราชการส่วนท้องถิ่น  
ตำแหน่ง.....สังกัด.....
- ☐ เป็นพนักงานหรือลูกจ้างในรัฐวิสาหกิจ

3. ข้าพเจ้าเป็นผู้มีสิทธิและขอใช้สิทธิเนื่องจาก
- ☐ เป็นบิดาชอบด้วยกฎหมาย
- ☐ เป็นมารดา
- ☐ บุตรอยู่ในความปกครองของข้าพเจ้าโดยการสิ้นสุดของการสมรส
- ☐ บุตรอยู่ในความอุปการะเลี้ยงดูของข้าพเจ้าเนื่องจากแยกกันอยู่โดยมิได้หย่าตามกฎหมาย

4. ข้าพเจ้าได้จ่ายเงินสำหรับการศึกษาของบุตร ดังนี้

☐ (1) เงินบำรุงการศึกษา

☐ (2) เงินค่าเล่าเรียน

1. บุตรชื่อ.....ดช.ชาญณรงค์ แจ่มใส.....เกิดเมื่อ.....9 ธันวาคม 2545.....

เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา).....3.....เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา).....3.....

(กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่.....

ชื่อ.....เกิดเมื่อ.....ถึงแก่กรรมเมื่อ.....

สถานศึกษา.....โรงเรียนเกตุแก้ว.....อำเภอ.....เมือง.....จังหวัด.....ชลบุรี.....

ชั้นที่ศึกษา.....อนุบาล 1.....(เอกชน)..... (1) ☐

(2) ☐ จำนวน.....4,500.-บาท.....

2. บุตรชื่อ.....ดช.ณรงค์ศักดิ์ แจ่มใส.....เกิดเมื่อ.....12 กันยายน 2538.....

เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา).....2.....เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา).....2.....

(กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่.....

ชื่อ.....เกิดเมื่อ.....ถึงแก่กรรมเมื่อ.....

สถานศึกษา.....วังหิน.....อำเภอ.....เมือง.....จังหวัด.....ชลบุรี.....

ชั้นที่ศึกษา.....ป.6.....(รัฐบาล)..... (1) ☐

(2) ☐ จำนวน.....1,600.-บาท.....

3. บุตรชื่อ.....นายเกริกชัย แจ่มใส.....เกิดเมื่อ.....17 กุมภาพันธ์ 2532.....

เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา).....1.....เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา).....1.....

(กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่.....

ชื่อ.....เกิดเมื่อ.....ถึงแก่กรรมเมื่อ.....

สถานศึกษา.....น้ำใส.....อำเภอ.....เมือง.....จังหวัด.....ชลบุรี.....

ชั้นที่ศึกษา.....ปวช. พาณิชยกรรม.....(เอกชน)..... (1) ☐

(2) ☐ จำนวน.....6,700.-บาท.....

5. ข้าพเจ้าขอรับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร

- ☐ เต็มจำนวน เป็นเงิน.....12,800.....บาท
- ☐ ครึ่งจำนวน เป็นเงิน.....บาท
- ☐ เฉพาะส่วนที่ยังขาด เป็นเงิน.....บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น.....12,800.....บาท

(.....หนึ่งหมื่นสองพันแปดร้อยบาทถ้วน.....)

6. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า

- ☐ ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร และข้อความที่ระบุข้างต้นเป็นความจริง
- ☐ บุตรของข้าพเจ้าอยู่ในข่ายได้รับการช่วยเหลือตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร
- ☐ เป็นผู้ใช้สิทธิเบิกเงินช่วยเหลือตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตรแต่เพียงฝ่ายเดียว
- ☐ คู่สมรสของข้าพเจ้าได้รับการช่วยเหลือจากรัฐวิสาหกิจหรือหน่วยงานของส่วนราชการหรือของราชการส่วนท้องถิ่น ต่ำกว่าจำนวนที่ได้รับจากทางราชการ จำนวน.....บาท จริง

(ลงชื่อ).....พจน์ แจ่มใส.....ผู้ขอรับเงินสวัสดิการ

วันที่.....15.....เดือน.....มกราคม.....พ.ศ.....2550.....

7. คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

เสนอ ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ข้าพเจ้า...นางจงดี ภวภูตานนท์ ณ มหาสารคาม.....

ตำแหน่ง.....ผู้อำนวยการ.....

ได้ตรวจใบเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาบุตรฉบับนี้แล้ว ขอรับรองว่าผู้เบิกมีสิทธิเบิกได้ตามระเบียบ ตามจำนวนที่ขอเบิก

(ลงชื่อ).....นางจงดี ภวภูตานนท์ ณ มหาสารคาม.....

ตำแหน่ง.....ผู้อำนวยการ.....

8. คำอนุมัติ

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

(ลงชื่อ).....นางจงดี ภวภูตานนท์ ณ มหาสารคาม

ตำแหน่ง.....ผู้อำนวยการ.....

วันที่.....17 มกราคม 2550.....

8. ใบรับเงิน

ได้รับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร จำนวน.....12,800.-บาท.....

(.....หนึ่งหมื่นสองพันแปดร้อยบาทถ้วน.....) ว่างถูกต้องแล้ว

(ลงชื่อ).....พจน์ แจ่มใส.....ผู้รับเงิน

(.....นายพจน์ แจ่มใส.....)

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน

(.....นางสาวอภิญา ตรีทศายุธ.....)

วันที่.....5.....เดือน.....กุมภาพันธ์.....พ.ศ.....2550.....