



ใบเบิกเงินสวัสดิการ - ค่าการศึกษาบุตร

พนักงานมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ

โปรดทำเครื่องหมาย ☒ ลงในช่อง ☐ พร้อมทั้งกรอกข้อความที่จำเป็น

1. ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
สังกัด.....เบอร์โทรติดต่อ.....

2. คู่สมรสของข้าพเจ้าชื่อ.....
☐ ไม่เป็นข้าราชการประจำหรือลูกจ้างประจำ
☐ เป็นข้าราชการ ☐ ลูกจ้างประจำ ตำแหน่ง.....สังกัด.....
☐ เป็นพนักงานในหน่วยงานของทางราชการหรือของราชการส่วนท้องถิ่น
ตำแหน่ง.....สังกัด.....
☐ เป็นพนักงานหรือลูกจ้างในหน่วยงานของรัฐ

3. ข้าพเจ้าได้จ่ายเงินสำหรับการศึกษาของบุตร เป็นค่าธรรมเนียมการศึกษาหรือค่าบำรุงการศึกษา ดังนี้

1) บุตรชื่อ.....เกิดเมื่อ.....
เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา).....เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา).....
(กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่.....
ชื่อ.....เกิดเมื่อ.....ถึงแก่กรรมเมื่อ.....
สถานศึกษา.....อำเภอ.....จังหวัด.....
ชั้นที่ศึกษา.....ปีการศึกษา.....จำนวนเงิน.....บาท

2) บุตรชื่อ.....เกิดเมื่อ.....
เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา).....เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา).....
(กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่.....
ชื่อ.....เกิดเมื่อ.....ถึงแก่กรรมเมื่อ.....
สถานศึกษา.....อำเภอ.....จังหวัด.....
ชั้นที่ศึกษา.....ปีการศึกษา.....จำนวนเงิน.....บาท

3) บุตรชื่อ.....เกิดเมื่อ.....
เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา).....เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา).....
(กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่.....
ชื่อ.....เกิดเมื่อ.....ถึงแก่กรรมเมื่อ.....
สถานศึกษา.....อำเภอ.....จังหวัด.....
ชั้นที่ศึกษา.....ปีการศึกษา.....จำนวนเงิน.....บาท

4. ข้าพเจ้าขอรับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร (ไม่เกินวงเงินสวัสดิการที่เหลืออยู่)

☐ เต็มจำนวน เป็นเงิน.....บาท
☐ เฉพาะส่วนที่ยังขาด เป็นเงิน.....บาท

รวมเป็นเงิน.....บาท (ตัวอักษร) (.....)

5. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า

- ☐ ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือเกี่ยวกับการศึกษาบุตร เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการจัดสวัสดิการสำหรับ พนักงานมหาวิทยาลัย และข้อความที่ระบุข้างต้นเป็นความจริง
- ☐ คู่สมรสของข้าพเจ้าได้รับการช่วยเหลือจากหน่วยงานของทางราชการ หรือของราชการส่วนท้องถิ่น หรือหน่วยงานของรัฐ จำนวน.....บาทจริง (แนบสำเนาเอกสารที่รับรองจากต้นสังกัด)

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับสวัสดิการ
(.....)
วันที่.....

6. คำรับรอง

ได้ตรวจสอบใบเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาบุตร ฉบับนี้แล้ว ขอรับรองว่าผู้เบิกมีสิทธิเบิกได้ตามหลักเกณฑ์และวิธีการจัดสวัสดิการสำหรับพนักงานมหาวิทยาลัยทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจเอกสาร
(.....)
วันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้บังคับบัญชา
(.....)
วันที่.....

7. คำอนุมัติ

อนุมัติให้จ่ายได้

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....

8. ใบรับเงิน

- ☐ รับเป็นเงินสด ได้รับเงินจำนวน.....บาท
(.....) ไว้ถูกต้องแล้ว
(ลงชื่อรับเงินต่อเมื่อได้รับเงินแล้วเท่านั้น)

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

- ☐ โอนเข้าบัญชีเงินฝาก (บัญชีเงินเดือนของพนักงานมหาวิทยาลัย)

☐ จ. กรุงเทพ จก. ☐ จ.ไทยพาณิชย์ จก. ☐ สหกรณ์ออมทรัพย์ มศว

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน / ผู้โอนเงิน
(.....)
วันที่.....