

อุดหนุนสวัสดิการพนักงานมหาวิทยาลัย

ใบเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตรของพนักงานมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์

โปรดทำเครื่องหมาย ลงในช่อง พร้อมทั้งกรอกข้อความเท่าที่จำเป็น

แบบ 7218
งานงบประมาณ กอง
คลัง
เลขที่
วันที่
เวลารับ

1. ข้าพเจ้า นาย/ นาง/ นางสาว..... ตำแหน่ง สังกัด เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ	
2. คู่สมรสของข้าพเจ้าชื่อ <input type="checkbox"/> ไม่เป็นข้าราชการ หรือลูกจ้างประจำ <input type="checkbox"/> เป็นข้าราชการ <input type="checkbox"/> ลูกจ้างประจำ ตำแหน่ง สังกัด <input type="checkbox"/> เป็นพนักงาน หรือลูกจ้างในรัฐวิสาหกิจ/ หน่วยงานของทางราชการ ราชการส่วนท้องถิ่น กรุงเทพมหานคร องค์การอิสระ องค์การมหาชน หรือหน่วยงานอื่นใด ตำแหน่ง สังกัด	
3. ข้าพเจ้าเป็นผู้มีสิทธิและขอใช้สิทธิเนื่องจาก <input type="checkbox"/> เป็นบิดาชอบด้วยกฎหมาย <input type="checkbox"/> เป็นมารดา	
4. ข้าพเจ้าได้จ่ายเงินสำหรับการศึกษาของบุตร ดังนี้	
(1) เงินบำรุงการศึกษา 1) บุตรชื่อ เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา) (กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่ ชื่อ เกิดเมื่อ สถานศึกษา อำเภอ จังหวัด ชั้นที่ศึกษา (1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> จำนวน บาท	(2) เงินค่าเล่าเรียน เกิดเมื่อ เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา) ชื่อ เกิดเมื่อ ถึงแก่กรรมเมื่อ สถานศึกษา อำเภอ จังหวัด ชั้นที่ศึกษา (1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> จำนวน บาท
2) บุตรชื่อ เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา) (กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่ ชื่อ เกิดเมื่อ สถานศึกษา อำเภอ จังหวัด ชั้นที่ศึกษา (1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> จำนวน บาท	เกิดเมื่อ เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา) ชื่อ เกิดเมื่อ ถึงแก่กรรมเมื่อ สถานศึกษา อำเภอ จังหวัด ชั้นที่ศึกษา (1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> จำนวน บาท
3) บุตรชื่อ เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา) (กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่ ชื่อ เกิดเมื่อ สถานศึกษา อำเภอ จังหวัด ชั้นที่ศึกษา (1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> จำนวน บาท	เกิดเมื่อ เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา) ชื่อ เกิดเมื่อ ถึงแก่กรรมเมื่อ สถานศึกษา อำเภอ จังหวัด ชั้นที่ศึกษา (1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> จำนวน บาท

5. ข้าพเจ้าขอรับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร

ตามสิทธิ เฉพาะส่วนที่ขาดจากสิทธิ เป็นเงิน บาท
(.....)

6. ข้าพเจ้ารับรองว่า

- ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร และ ข้อความที่ระบุข้างต้นเป็นความจริง
- บุตรของข้าพเจ้าอยู่ในข่ายได้รับการช่วยเหลือตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร
- เป็นผู้ใช้สิทธิเบิกเงินช่วยเหลือตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร แต่เพียงฝ่ายเดียว
- คู่สมรสของข้าพเจ้าได้รับการช่วยเหลือจากรัฐวิสาหกิจ หน่วยงานของทางราชการ ราชการส่วนท้องถิ่น กรุงเทพมหานคร องค์การอิสระ องค์การมหาชน หรือหน่วยงานอื่นใด ต่ำกว่าจำนวนที่ได้รับจากทางราชการ จำนวน บาท

(ลงชื่อ) ผู้รับเงินสวัสดิการ
วันที่ เดือน พ.ศ.

7. คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

เสนอ

ข้าพเจ้า ตำแหน่ง

ได้ตรวจใบเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตรฉบับนี้แล้ว ขอรับรองว่าผู้เบิกมีสิทธิได้รับตามระเบียบ ตามจำนวนที่ขอเบิก

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

8. คำอนุมัติ

อนุมัติให้เบิกได้

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

9. ใบโอนเงิน

โปรตโอนเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร จำนวน บาท (.....)

โดยโอนเงินเข้าบัญชี ธนาคารกรุงไทย จำกัด มหาชน สาขา

เลขที่บัญชี.....ชื่อบัญชี

(ลงชื่อ) ผู้รับเงิน

(.....)

(ลงชื่อ) ผู้จ่ายเงิน

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

(ลงชื่อต่อเมื่อได้รับเงินแล้วเท่านั้น)