



ใบเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาบุตร

เลขที่ _____ กท. 16 ก.

(สำหรับส่วนภูมิภาค)

รับวันที่ _____

เลขประจำตัวประชาชน

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

ลงชื่อ _____ เจ้าหน้าที่

1. ข้าพเจ้า _____ ผู้อำนวยการ ครู บุคลากรทางการศึกษา

โรงเรียน _____ เขต _____ กรุงเทพมหานคร โทรศัพท์ _____

บรรจุ/แต่งตั้งเป็นผู้อำนวยการ ครู และบุคลากรทางการศึกษาเมื่อวันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____ ส่งเงินสะสมงวดแรกเดือน _____

พ.ศ. _____ งวดปัจจุบันเดือน _____ พ.ศ. _____ ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้เลขที่ _____ หมู่ที่ _____ ซอย _____

ถนน _____ แขวง/ตำบล _____ เขต/อำเภอ _____ จังหวัด _____ โทรศัพท์ _____

คู่สมรสชื่อ _____ อาชีพ _____ สถานที่ทำงาน _____ โทรศัพท์ _____

ทะเบียนสมรส/หย่า เลขที่ _____ ลงวันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____ เขต/อำเภอ _____ จังหวัด _____

ขอรับรองว่า คู่สมรสมีสิทธิได้รับเงินค่าการศึกษาบุตรจากหน่วยงานอื่นต่ำกว่า คู่สมรสไม่มีสิทธิได้รับเงินค่าการศึกษาบุตรจากหน่วยงานอื่น2. ข้าพเจ้าใช้สิทธิเบิกเนื่องจากบุตรอยู่ในความปกครองของข้าพเจ้า โดยการ หย่า มิได้จดทะเบียนสมรส สามี/ภรรยาถึงแก่กรรม

3. ข้าพเจ้าได้จ่ายเงินสำหรับการศึกษาของบุตร จำนวน _____ คน (เรียงลำดับการเกิดก่อนหลัง)

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	วัน เดือน ปีเกิด	สถานศึกษา	ชั้น	จำนวนเงิน
1					
2					
3					
รวมเงิน					

4. ข้าพเจ้าขอรับเงินสวัสดิการการศึกษาบุตร ตามใบเสร็จรับเงิน จำนวน _____ ฉบับ เป็นจำนวนเงิน _____ บาท (_____)

โดยโอนเงินเข้าบัญชีออมทรัพย์ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขา _____ เลขที่บัญชี

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้ามีสิทธิครบถ้วนที่จะได้รับเงินค่าการศึกษาบุตรตามระเบียบ หากปรากฏในภายหลังว่าข้าพเจ้าไม่มีสิทธิหรือหมดสิทธิ

หรือเบิกผิดพลาด ข้าพเจ้ายินยอมให้กองทุนสงเคราะห์เรียกหรือหักเงินเดือนหรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าจะพึงได้รับจากผู้รับใบอนุญาตหรือจากกองทุนสงเคราะห์

ชุดใช้จนครบถ้วนและยินยอมรับผิดชอบตามกฎหมาย

ลงชื่อ _____ ผู้ขอเบิก

(_____)

_____/_____/_____

5. คำรับรองของผู้รับใบอนุญาตหรือผู้จัดการ

ข้าพเจ้า _____ ผู้รับใบอนุญาต ผู้จัดการ

โรงเรียน _____ ได้ตรวจสอบแล้วปรากฏว่าผู้ขอมีสิทธิตามระเบียบ หากไม่เป็นไปตามนี้ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบ

และยอมชดใช้ค่าการศึกษาของบุตรที่เบิกไปโดยไม่มีสิทธิแทนผู้อำนวยการ ครู และบุคลากรทางการศึกษา ผู้ขอเบิกทุกประการ

ลงชื่อ _____ ผู้รับใบอนุญาต/ผู้จัดการ

(_____)

_____/_____/_____

ประทับตราโรงเรียน

6. เรียง ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา _____

ได้ตรวจสอบคำขอและเอกสารประกอบแล้ว เห็นสมควรได้รับเงินค่าการศึกษาของบุตรตามสิทธิ จำนวน _____ บาท

ลงชื่อ _____ เจ้าหน้าที่

(_____)

_____/_____/_____

ลงชื่อ _____ หัวหน้างาน

(_____)

_____/_____/_____

ลงชื่อ _____ หัวหน้ากลุ่ม/ฝ่าย

(_____)

_____/_____/_____

ลงชื่อ _____ ผอ. เขต _____

(_____)

_____/_____/_____

7. คำสั่ง

อนุมัติ