

ใบเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตรพนักงานส่วนท้องถิ่น  
 โปรตทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง **๑** พร้อมทั้งกรอกข้อความเท่าที่จำเป็น

<p>๑. ข้าพเจ้า .....ตำแหน่ง .....</p> <p>สังกัด องค์การบริหารส่วนตำบลโนนเต็ง อำเภอคง จังหวัดนครราชสีมา</p>
<p>๒. คู่สมรสของข้าพเจ้าชื่อ .....</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่เป็นข้าราชการหรือลูกจ้างประจำ</p> <p><input type="checkbox"/> เป็นข้าราชการ <input type="checkbox"/> ลูกจ้างประจำ ตำแหน่ง.....สังกัด.....</p> <p><input type="checkbox"/> เป็นพนักงานหรือลูกจ้างในรัฐวิสาหกิจ หน่วยงานของทางราชการ ราชการส่วนท้องถิ่น กรุงเทพมหานคร          องค์กรอิสระ องค์กรมหาชน หรือหน่วยงานอื่นใด</p> <p>ตำแหน่ง.....สังกัด.....</p>
<p>๓. ข้าพเจ้าเป็นผู้มีสิทธิและขอใช้สิทธิเนื่องจาก</p> <p><input type="checkbox"/> เป็นบิดาชอบด้วยกฎหมาย</p> <p><input type="checkbox"/> เป็นมารดา</p>
<p>๔. ข้าพเจ้าได้จ่ายเงินสำหรับการศึกษาของบุตร ดังนี้</p> <p>(๑) <input type="checkbox"/> เงินบำรุงการศึกษา (๒) <input type="checkbox"/> เงินค่าเล่าเรียน</p> <p>๑) บุตรชื่อ .....เกิดเมื่อ .....</p> <p>เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา) ๑ เป็นบุตรลำดับที่ (ของ) มารดา ๑</p> <p>(กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่.....</p> <p>ชื่อ.....เกิดเมื่อ.....ถึงแก่กรรมเมื่อ.....</p> <p>สถานศึกษา มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนคร เขตบางเขน กรุงเทพมหานคร</p> <p>ชั้นที่ศึกษา ระดับปริญญาตรี <input type="checkbox"/> (๑) จำนวน.....บาท</p> <p><input type="checkbox"/> (๒) จำนวน.....บาท</p> <p>๒) บุตรชื่อ.....เกิดเมื่อ.....</p> <p>เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา)..... เป็นบุตรลำดับที่ (ของ) มารดา.....</p> <p>(กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่.....</p> <p>ชื่อ.....เกิดเมื่อ.....ถึงแก่กรรมเมื่อ.....</p> <p>สถานศึกษา.....อำเภอ.....จังหวัด.....</p> <p>ชั้นที่ศึกษา..... <input type="checkbox"/> (๑) จำนวน.....บาท</p> <p><input type="checkbox"/> (๒) จำนวน.....บาท</p> <p>๓) บุตรชื่อ.....เกิดเมื่อ.....</p> <p>เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา)..... เป็นบุตรลำดับที่ (ของ) มารดา.....</p> <p>(กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่.....</p> <p>ชื่อ.....เกิดเมื่อ.....ถึงแก่กรรมเมื่อ.....</p> <p>สถานศึกษา.....อำเภอ.....จังหวัด.....</p> <p>ชั้นที่ศึกษา..... <input type="checkbox"/> (๑) จำนวน.....บาท</p> <p><input type="checkbox"/> (๒) จำนวน.....บาท</p>

๕. ข้าพเจ้าขอรับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร

ตามสิทธิ       เฉพาะส่วนที่ยังขาดจากสิทธิ เป็นเงิน.....บาท  
(.....)

๖. เสนอ นายองค์การบริหารส่วนตำบลโนนเต็ง

ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาบุตร  
ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และขอความที่ระบุข้างต้นเป็นความจริง

บุตรของข้าพเจ้าอยู่ในข่ายได้รับการช่วยเหลือตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการ  
การศึกษาบุตรขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

เป็นผู้ใช้สิทธิเบิกเงินช่วยเหลือตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาบุตร  
ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

คู่สมรสของข้าพเจ้าได้รับการช่วยเหลือจากรัฐวิสาหกิจหน่วยงานของทางราชการ ราชการส่วนท้องถิ่น  
กรุงเทพมหานคร องค์การอิสระ องค์การมหาชน หรือหน่วยงานอื่นใด ต่ำกว่าจำนวนที่ได้รับจากทางราชการ  
จำนวน.....บาท

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ามีสิทธิเบิกได้ตามกฎหมาย และระเบียบตามจำนวนที่ขอเบิก

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับสวัสดิการ

(.....)

วันที่ .....เดือน.....พ.ศ. ....

๗. คำอนุมัติ

อนุมัติให้เบิกได้

(ลงชื่อ).....

( นายธีระพล ขอบกลาง )

ตำแหน่ง นายองค์การบริหารส่วนตำบลโนนเต็ง

๘. ไปรับเงิน

ได้รับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร จำนวนเงิน .....บาท

ไว้ถูกต้องแล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน

(.....)

ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่ ..... เดือน.....พ.ศ. ....