**แบบ 7223**

**ใบเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาบุตร**

**โปรดทำเครื่องหมาย 🗸 ลงในช่อง** ❑ **พร้อมทั้งกรอกข้อความที่จำเป็น**

|  |
| --- |
| 1. ข้าพเจ้า......................................................ตำแหน่ง..............................................................

 สังกัด............................................................................................................................................ |
| 1. คู่สมรสของข้าพเจ้าชื่อ.................................................................................................................

 ❑ ไม่เป็นข้าราชการประจำหรือลูกจ้างประจำ ❑ เป็นข้าราชการ ❑ ลูกจ้างประจำ ตำแหน่ง.....................................สังกัด.................................. ❑ เป็นพนักงานหรือลูกจ้างใน รัฐวิสาหกิจ/หน่วยงานของทางราชการ ราชการส่วนท้องถิ่น ❑ กรุงเทพมหานคร องค์กรอิสระ องค์กรมหาชน หรือหน่วยงานอื่นใด ตำแหน่ง..............................................................สังกัด........................................................... |
| 1. ข้าพเจ้าเป็นผู้มีสิทธิและขอใช้สิทธิเนื่องจาก

 ❑ เป็นบิดาขอบด้วยกฎหมาย ❑ เป็นมารดา |
| 1. ข้าพเจ้าได้จ่ายเงินสำหรับการศึกษาของบุตร ดังนี้

 (1) เงินบำรุงการศึกษา (2) เงินค่าเล่าเรียน* 1. บุตรชื่อ.....................................................................เกิดเมื่อ...........................................

เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา)..........................เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา)..............................(กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่..............................................ชื่อ...............................................เกิดเมื่อ..........................ถึงแก่กรรมเมื่อ......................สถานศึกษา...................................อำเภอ..........................จังหวัด.....................................ชั้นที่ศึกษา................................... (1) ❑ จำนวน..............................บาท1. ❑ จำนวน..............................บาท
	1. บุตรชื่อ.....................................................................เกิดเมื่อ...........................................

เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา)..........................เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา)..............................(กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่..............................................ชื่อ...............................................เกิดเมื่อ..........................ถึงแก่กรรมเมื่อ......................สถานศึกษา...................................อำเภอ..........................จังหวัด.....................................ชั้นที่ศึกษา....................................(1) ❑ จำนวน..............................บาท(2) ❑ จำนวน..............................บาท* 1. บุตรชื่อ....................................................................เกิดเมื่อ........................................... เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา)......................เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา)..................................

(กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่..............................................ชื่อ..................................................เกิดเมื่อ..........................ถึงแก่กรรมเมื่อ......................สถานศึกษา....................................อำเภอ..........................จังหวัด..................................ชั้นที่ศึกษา.........................................(1) ❑ จำนวน..............................บาท (2) ❑ จำนวน..............................บาท1. ข้าพเจ้าขอรับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร

 ❑ ตามสิทธิ ❑ เฉพาะส่วนที่ยังขาดจากสิทธิ เป็นเงิน.......................................บาทก (......................................................................)  |
| 6. เสนอ....................................................ข ❑ ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตรและข้อความ ที่ระบุข้างต้นเป็นความจริง ❑ บุตรของข้าพเจ้าอยู่ในข่ายได้รับการช่วยเหลือตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร ❑ เป็นผู้ใช้สิทธิเบิกเงินช่วยเหลือตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร แต่เพียงฝ่ายเดียว  ❑ คู่สมรสของข้าพเจ้าได้รับการช่วยเหลือจากรัฐวิสาหกิจ หน่วยงานของทางราชการ ราชการท้องถิ่น  กรุงเทพมหานคร องค์กรอิสระ องค์การมหาชน หรือหน่วยงานอื่นใด ต่ำกว่าจำนวนที่ได้รับจากทางราชการ จำนวน...........................................บาท ข้าพเจ้าขอรับรองว่ามีสิทธิเบิกได้ตามกฎหมาย ตามจำนวนที่ขอเบิก (ลงชื่อ)..................................................................ผู้ขอรับสวัสดิการ (.................................................................) วันที่...........เดือน...............................พ.ศ............... |
| 1. คำอนุมัติ

 อนุมัติให้เบิกได้ (ลงชื่อ)........................................................... (.................................................................) ตำแหน่ง....................................................   |
| 1. ใบรับเงิน

 ได้รับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร จำนวน.....................................................บาท (..........................................................................................) ไว้ถูกต้องแล้ว (ลงชื่อ)...................................................ผู้รับเงิน (.................................................................) (ลงชื่อ)..................................................ผู้จ่ายเงิน (..................................................................) วันที่............เดือน........................พ.ศ...........  |

คำชี้แจง

ก

ให้ระบุการมีสิทธิเพียงใด เมื่อเทียบกับสิทธิที่ได้รับตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการ

 เกี่ยวกับการศึกษาของบุตร

ข

 ให้เสนอต่อผู้มีอำนาจอนุมัติ