**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..............................บาท   1. ❑ 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..............................บาท   1. ข้าพเจ้าขอรับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร   ❑ ตามสิทธิ ❑ เฉพาะส่วนที่ยังขาดจากสิทธิ เป็นเงิน.......................................บาท  ก  (......................................................................) |
| 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