

รายการเอกสารที่ใช้ประกอบการเบิกเงินค่าการศึกษาของบุตร

๑. กรณีมารดาเป็นผู้เบิก

- ๑.๑ แบบเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร (แบบ ๗๒๒๓)
- ๑.๒ ใบเสร็จรับเงินค่าบำรุงการศึกษา/ค่าเล่าเรียน (ฉบับจริง)
- ๑.๓ หนังสือรับรองการเรียกเก็บเงินบำรุงการศึกษา/ค่าเล่าเรียนของสถานศึกษา
หรือสถาบันการศึกษา (พร้อมหนังสือรับรองการอนุญาตให้ใช้ลายเซ็นอิเล็กทรอนิกส์ (ถ้ามี))
- ๑.๔ สำเนาหนังสืออนุญาตการจัดตั้งและประกอบการ(สถานศึกษาเอกชน)
- ๑.๕ สำเนาทะเบียนบ้านของบุตร
- ๑.๖ กรณีนามสกุลของบุตร และมารดา ไม่ตรงกัน
ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ บัตรประจำตัวข้าราชการ
พร้อมแนบหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ – สกุล

๒. กรณีบิดาเป็นผู้เบิก

- ๒.๑ แบบเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร (แบบ ๗๒๒๓)
- ๒.๒ ใบเสร็จรับเงินค่าบำรุงการศึกษา/ค่าเล่าเรียน (ฉบับจริง)
- ๒.๓ หนังสือรับรองการเรียกเก็บเงินบำรุงการศึกษา/ค่าเล่าเรียนของสถานศึกษา หรือ
สถาบันการศึกษา (พร้อมหนังสือรับรองการอนุญาตให้ใช้ลายเซ็นอิเล็กทรอนิกส์ (ถ้ามี))
- ๒.๔ สำเนาหนังสืออนุญาตการจัดตั้งและประกอบการ(สถานศึกษาเอกชน)
- ๒.๕ สำเนาทะเบียนบ้านของบุตร
- ๒.๖ สำเนาทะเบียนสมรส หรือ สำเนาใบสำคัญการหย่า
- ๒.๗ สำเนาหนังสือจดทะเบียนรับรองบุตร
(กรณีบิดาไม่ได้จดทะเบียนสมรสกับมารดาของบุตร)
- ๒.๘ กรณีตามที่เบียนบ้านบุตรปรากฏ ชื่อ-สกุล บิดา หรือ มารดา ไม่ตรงกับ
สำเนาทะเบียนสมรส หรือ ใบสำคัญการหย่า ให้แนบใบเปลี่ยนชื่อด้วย

ใบเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร
โปรดทำเครื่องหมาย √ ลงในช่อง □ พร้อมทั้งกรอกข้อความเท่าที่จำเป็น

| | | | |
|----|--|---|--|
| 1. | ข้าพเจ้า..... สังกัด..... | <input type="checkbox"/> ข้อผู้ใช้สิทธิ์ของเบิก | |
| | | <small>ข้อคู่สมรสที่จะทะเบียนถูกต้องตามกฎหมายเท่านั้น กรณีเป็นผู้มีสิทธิ์เบิกทั้งสองฝ่ายและสังกัดเดียวกัน ให้ใช้สิทธิ์เบิกเงิน สวัสดิการสำหรับบุตรทุกคนเพียงฝ่ายเดียว โดยให้ทำเครื่องหมาย √ ในใบ เบิกแบบ 7223 ข้อ 6 เป็นผู้ใช้สิทธิ์เบิกเงินฯ แต่เพียงฝ่ายเดียว ** กรณีมีสิทธิ์เบิกทั้งสองฝ่าย <u>แยกอยู่ต่างหน่วยงาน</u> ให้ฝ่ายที่ขอเบิกแจ้ง ความประสงค์จะเป็นผู้ใช้สิทธิ์เบิก(แบบ 7219) และให้หน่วยงานคุ้มครอง ตอบรับ(แบบ 7220) แล้วสำเนาเอกสารแนบประกอบขอเบิกทุกครั้ง</small> | |
| 2. | คุณสมรถของข้าพเจ้าชื่อ..... <input type="checkbox"/> ไม่เป็นข้าราชการประจำหรือลูกจ้างประจำ <input type="checkbox"/> เป็นข้าราชการ <input type="checkbox"/> ลูกจ้างประจำ ตำแหน่ง..... <input type="checkbox"/> เป็นพนักงานหรือลูกจ้างในรัฐวิสาหกิจ/หน่วยงานของทางราชการ องค์กรอิสระ องค์การมหาชน หรือหน่วยงานอื่นใด ตำแหน่ง..... สังกัด..... ตำแหน่ง..... สังกัด..... | | |
| 3. | ข้าพเจ้าเป็นผู้มีสิทธิ์และขอใช้สิทธิ์เนื่องจาก <input type="checkbox"/> เป็นบิดาของด้วยกฎหมาย <input type="checkbox"/> เป็นมารดา | | |
| 4. | ข้าพเจ้าได้จ่ายเงินสำหรับการศึกษาของบุตร ดังนี้ <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-bottom: 10px;"> (1) เงินบำรุงการศึกษา (2) เงินค่าเล่าเรียน </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 1) บุตรชื่อ..... เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา)..... (กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่..... เกิดเมื่อ..... วัน/เดือน/ปีเกิด ของบุตรที่ขอใช้สิทธิ์ </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> ชื่อ..... สถานที่ศึกษา..... ชั้นที่ศึกษา..... ระดับชั้นการศึกษา (1) <input type="checkbox"/> ชื่อสถานศึกษา <input type="checkbox"/> อำเภอ <input type="checkbox"/> จังหวัด <input type="checkbox"/> อำเภอ <input type="checkbox"/> จังหวัด <input type="checkbox"/> จำนวนเงินที่จ่ายจริงตามใบเสร็จ <input type="checkbox"/> บาท </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> 2) บุตรชื่อ..... เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา)..... (กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่..... เกิดเมื่อ..... เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา)..... ชื่อ..... สถานที่ศึกษา..... ชั้นที่ศึกษา..... ระดับชั้นการศึกษา (1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> จำนวน..... บาท </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> 3) บุตรชื่อ..... เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา)..... (กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่..... เกิดเมื่อ..... เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา)..... จำนวน..... บาท </div> | | |

5. ข้าพเจ้าขอรับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร

ตามสิทธิ

เฉพาะส่วนที่ยังขาดจากสิทธิ

จำนวนเงินที่เบิกได้ตามสิทธิ

เป็นเงิน.....บาท

(.....) เขียนจำนวนเงินเป็นตัวอักษร

ก

6. ส่งอ.....

ผล.ร.ร....(กรณี ผล.ร.ร.เป็นผู้ขอเบิก เสนอ ผล.สพป.อ.1)

ก

ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือตามพระราชบัญญัติเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร และข้อความ
ที่ระบุข้างต้นเป็นความจริง

บุตรของข้าพเจ้าอยู่ในชั้นได้รับการช่วยเหลือตามพระราชบัญญัติเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร

เป็นผู้ใช้สิทธิเบิกเงินช่วยเหลือตามพระราชบัญญัติเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร แต่เพียงฝ่ายเดียว

คู่สมรสของข้าพเจ้าได้รับการช่วยเหลือจากรัฐวิสาหกิจ หน่วยงานของทางราชการ ราชการส่วนท้องถิ่น
กรุงเทพมหานคร องค์กรอิสระ องค์กรมหาชน หรือหน่วยงานอื่นใด ต่ำกว่าจำนวนที่ได้รับจากทางราชการ
จำนวน.....บาท

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ามีสิทธิเบิกได้ตามกฎหมาย ตามจำนวนที่ขอเบิก

(ลงชื่อ).....

ผู้ขอรับเงินสวัสดิการ

ชื่อผู้ใช้สิทธิขอเบิก

วันที่.....

เดือน.....

พ.ศ.....

ระบุ วัน/เดือน/ปี ที่ส่งเรื่องขอเบิก

7. คำอนุมัติ

อนุมัติให้เบิกได้

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ผู้มีอำนาจอนุมัติ

- ตามคำสั่งมอบอำนาจฯที่ 565/2561

ลงวันที่ 9 มีนาคม 2561 (ผล.ร.ร.ใช้สิทธิขอเบิก) (ผล.
สพป.ลงชื่ออนุมัติ กรณีข้าราชการครูใน ร.ร.ใช้สิทธิขอเบิก) (ผล.

8. ใบรับเงิน

จำนวนเงินที่มีสิทธิเบิกได้ ตามข้อ 5.

ได้รับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร จำนวน.....บาท

(.....) เขียนจำนวนเงินเป็นตัวอักษร ไว้กุญแจต่องแล้ว

(ลงชื่อ).....

ผู้รับเงิน

ชื่อผู้มีสิทธิขอเบิก

(ลงชื่อ).....

ผู้จ่ายเงิน

ชื่อเจ้าหน้าที่การเงินของ สพป.

(.....)

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

คำชี้แจง

ให้ระบุการมีสิทธิเพียงใด เมื่อเทียบกับสิทธิที่ได้รับตามพระราชบัญญัติเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร

ให้เสนอต่อผู้มีอำนาจอนุมัติ