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