

ใบเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร พนักงานเงินรายได้ คณะรัฐศาสตร์  
โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องว่าง  พร้อมทั้งกรอกข้อความเท่าที่จำเป็น

1. ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

2. คู่สมรสของข้าพเจ้า ชื่อ.....มือถือ.....

ไม่เป็นข้าราชการหรือลูกจ้างประจำ

เป็นข้าราชการ  ลูกจ้างประจำ ตำแหน่ง.....

สังกัด.....

เป็นพนักงานในหน่วยงานของส่วนราชการหรือของราชการส่วนท้องถิ่น

ตำแหน่ง.....สังกัด.....

เป็นพนักงานหรือลูกจ้างในรัฐวิสาหกิจ

3. กรณีมิได้ใช้สิทธิในฐานะสามี

บุตรอยู่ในความปกครองของข้าพเจ้าโดยการหย่า หรือมิได้สมรสกันตามกฎหมาย

หรือสามีถึงแก่กรรมแล้ว

บุตรอยู่ในความอุปการะเลี้ยงดูของข้าพเจ้า เนื่องจากแยกกันอยู่โดยมิได้หย่าตามกฎหมาย

4. ข้าพเจ้าได้จ่ายเงินสำหรับการศึกษาของบุตร ดังนี้

(1) เงินบำรุงการศึกษา

(2) เงินค่าเล่าเรียน

4.1 บุตรชื่อ.....เกิดเมื่อ.....

เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา).....เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา).....

(กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่.....

ชื่อ.....เกิดเมื่อ.....ถึงแก่กรรมเมื่อ.....

สถานศึกษา.....อำเภอ.....

จังหวัด.....ชั้นที่ศึกษา..... (1) จำนวน.....บาท

(2) จำนวน.....บาท

4.2 บุตรชื่อ.....เกิดเมื่อ.....

เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา).....เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา).....

(กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่.....

ชื่อ.....เกิดเมื่อ.....ถึงแก่กรรมเมื่อ.....

สถานศึกษา.....อำเภอ.....

จังหวัด.....ชั้นที่ศึกษา..... (1) จำนวน.....บาท

(2) จำนวน.....บาท

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

5.ข้าพเจ้าขอรับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร

- เต็มจำนวน เป็นเงิน.....บาท  
 ครึ่งจำนวน เป็นเงิน.....บาท  
 เฉพาะส่วนที่ยังขาด เป็นเงิน.....บาท  
รวมเป็นเงิน.....บาท (.....)

6.ข้าพเจ้าขอรับรองว่า

- ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือตามประกาศคณะรัฐศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ เรื่อง  
การจัดสวัสดิการพนักงานเงินรายได้ คณะรัฐศาสตร์
- สามีของข้าพเจ้ามิได้ใช้สิทธิขอรับเงินช่วยเหลือจากหน่วยงานที่สังกัด
- คู่สมรสของข้าพเจ้าได้รับการช่วยเหลือจากรัฐวิสาหกิจหรือหน่วยงานของส่วนราชการหรือของ  
ราชการส่วนท้องถิ่น ต่ำกว่าจำนวนที่ได้รับตามสิทธิที่พึงมีพึงได้ จำนวน.....บาท จริง

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับเงินสวัสดิการ

วันที่.....

7. คำอนุมัติ

อนุมัติให้เบิกได้

ไม่อนุมัติให้เบิก

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

---

8. ใบรับเงิน

ได้รับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาบุตร จำนวน.....บาท

(.....) ไปถูกต้องแล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน

(.....)

หมายเหตุ ชื่อบัญชีธนาคาร.....เลขที่บัญชี.....