ใบเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร

**แบบ 7223**

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง 🞎 พร้อมทั้งกรอกข้อความเท่าที่จำเป็น

1. **ข้าพเจ้า**   **ตำแหน่ง**

สังกัดคณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยมหิดล

2. คู่สมรสของข้าพเจ้าชื่อ .

🞎 ไม่เป็นข้าราชการประจำหรือลูกจ้างประจำ

🞎 เป็นข้าราชการ 🞎 ลูกจ้างประจำ ตำแหน่ง...........................................................................สังกัด..................................................................................

🞎 เป็นพนักงานหรือลูกจ้างในรัฐวิสาหกิจ/หน่วยงานของทางราชการ ราชการส่วนท้องถิ่น กรุงเทพมหานคร

องค์กรอิสระ องค์การมหาชน หรือหน่วยงานอื่นใด

ตำแหน่ง.................................................................................................สังกัด................................................................................................................................................

3. ข้าพเจ้าเป็นผู้มีสิทธิและขอใช้สิทธิเนื่องจาก

🞎 เป็นบิดาชอบด้วยกฎหมาย

🞎 เป็นมารดา

4. ข้าพเจ้าได้จ่ายเงินสำหรับการศึกษาของบุตรดังนี้

(1) เงินบำรุงการศึกษา (2) เงินค่าเล่าเรียน

1) บุตรชื่อ เกิดเมื่อ .

เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา) เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา) .

(กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่ .

ชื่อ เกิดเมื่อ ถึงแก่กรรมเมื่อ .

สถานศึกษา อำเภอ จังหวัด .

ชั้นที่ศึกษา (1) 🞎

(2) 🞎 จำนวน บาท

2) บุตรชื่อ เกิดเมื่อ .

เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา) เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา) .

(กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่ .

ชื่อ เกิดเมื่อ ถึงแก่กรรมเมื่อ .

สถานศึกษา อำเภอ จังหวัด .

ชั้นที่ศึกษา (1) 🞎

(2) 🞎 จำนวน บาท

3) บุตรชื่อ เกิดเมื่อ .

เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา) เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา) .

(กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่ .

ชื่อ เกิดเมื่อ ถึงแก่กรรมเมื่อ .

สถานศึกษา อำเภอ จังหวัด .

ชั้นที่ศึกษา (1) 🞎

(2) 🞎 จำนวน บาท

|  |
| --- |
| **5. ข้าพเจ้าขอรับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร**  **🗹 ตามสิทธิ** 🞎 เฉพาะส่วนที่ยังขาดจากสิทธิ เป็นเงิน บาท  ( ) ก    **6.** เสนอ  **คณบดีคณะเทคนิคการแพทย์ ข**  🞎 ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร และข้อความ  ที่ระบุข้างต้นเป็นความจริง  🞎 บุตรของข้าพเจ้าอยู่ในข่ายได้รับการช่วยเหลือตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร  🞎 เป็นผู้ใช้สิทธิเบิกเงินช่วยเหลือตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร แต่เพียงฝ่ายเดียว  🞎 คู่สมรสของข้าพเจ้าได้รับการช่วยเหลือจากรัฐวิสาหกิจ หน่วยงานของทางราชการ ราชการส่วนท้องถิ่น  กรุงเทพมหานคร องค์กรอิสระ องค์การมหาชน หรือหน่วยงานอื่นใด ต่ำกว่าจำนวนที่ได้รับจากทางราชการ  จำนวน บาท  ข้าพเจ้าขอรับรองว่ามีสิทธิเบิกได้ตามกฎหมาย ตามจำนวนที่ขอเบิก  (ลงชื่อ)  **ผู้ขอรับเงินสวัสดิการ**  **( )**  **วันที่ เดือน พ.ศ.**  **7.**  คำอนุมัติ  **อนุมัติให้เบิกได้**  (ลงชื่อ).......................................................................  (ศาสตราจารย์ ดร.วีระพงศ์ ปรัชชญาสิทธิกุล)  ตำแหน่ง คณบดีคณะเทคนิคการแพทย์ |
| **8.** ใบรับเงิน  ได้รับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร จำนวน บาท  ( ) ไว้ถูกต้องแล้ว  (ลงชื่อ) ผู้รับเงิน  ( )  (ลงชื่อ) ผู้จ่ายเงิน  ( นางสาววาทินี วราเดชสถิตวงศ์ )  วันที่ เดือน พ.ศ.  (ลงชื่อต่อเมื่อได้รับเงินแล้วเท่านั้น) |

## คำชี้แจง

ก ให้ระบุการมีสิทธิเพียงใด เมื่อเทียบกับสิทธิที่ได้รับตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร

ข ให้เสนอต่อผู้มีอำนาจอนุมัติ