

การขอเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร

ขั้นตอนการขอเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร

1. กรอก/พิมพ์แบบคำขอ แบบ 7223 ให้ถูกต้อง ครบถ้วน
2. แนบเอกสารใบเสร็จรับเงิน และหลักฐานอื่น ๆ แล้วแต่กรณี ให้ถูกต้องและครบถ้วน
3. ส่งเอกสารหลักฐานมายังงานการเงินและบัญชี ภายในวันที่ 5 และ 15 ของทุกเดือน
4. งานการเงินและบัญชีตรวจสอบเอกสารหลักฐานและหลักเกณฑ์การเบิกของแต่ละกรณี

ใบเสร็จรับเงินต้องไม่หมดอายุ กล่าวคือ

1. สถานศึกษาที่เรียกเก็บเงินค่าการศึกษาเป็นรายภาคเรียน >> ภายใน 1 ปีการศึกษา นับแต่วันเปิดภาคเรียนของแต่ละภาค
2. สถานศึกษาที่เรียกเก็บเงินค่าการศึกษาครั้งเดียวตลอดปี >> ภายใน 1 ปีการศึกษา นับแต่วันเปิดภาคเรียนที่หนึ่งของปีการศึกษา

กรณียื่นพ้นกำหนดเวลา

1. ผู้มีสิทธิถูกสั่งพักราชการหรือถูกสั่งให้ออกจากราชการไว้นก่อน และปรากฏภายหลังว่าได้รับเงินเดือน >> ให้ยื่นใบเบิกเงินสวัสดิการภายใน 1 ปี นับแต่วันที่ได้รับทราบผลคดีหรือกรณีถึงที่สุด
2. ผู้มีสิทธิมีความจำเป็นต้องขอผ่อนผันต่อสถานศึกษา >> ให้ยื่นใบเบิกเงินสวัสดิการภายใน 30 วัน นับแต่วันออกหลักฐานการรับเงินของสถานศึกษา
3. ผู้มีสิทธิมีบุตรกู้ยืมเงินเรียนจากกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา >>ให้นำหลักฐานการรับเงินของสถานศึกษามายื่นเบิกเงินสวัสดิการค่าการศึกษามูลนิธิภายใน 90 วัน นับแต่วันที่ออกหลักฐานการรับเงินของสถานศึกษา

เอกสารหลักฐานประกอบการขอเบิกจ่าย

- | | |
|--|----------------------|
| - สำเนาสูติบัตร หรือ บัตรประชาชนของบุตร | 1 ชุด |
| - สำเนาทะเบียนบ้านของบุตร | 1 ชุด |
| - ใบเสร็จรับเงิน | ตามจำนวนที่ส่งเบิก |
| - สำเนาใบอนุญาตเรียกเก็บเงินของสถานศึกษา | 1 ชุด/ใบเสร็จรับเงิน |
| - เอกสารเพิ่มเติม | |

* ถ้าบิดาเป็นผู้มีสิทธิเบิก จะต้องให้บิดาเป็นผู้ยื่นเบิกเท่านั้น

* ถ้ามารดาต้องการใช้สิทธิในการขอเบิก จะต้องทำหนังสือแจ้งไปยังต้นสังกัดของคู่สมรส เพื่อขอใช้สิทธิ และทางต้นสังกัดของคู่สมรสจะทำหนังสือตอบกลับมา ตามแบบ 7120, 7121 แล้วให้มารดาสำเนาเอกสารแนบทุกครั้งที่ยื่นขอเบิกสำหรับบุตร

ใบเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาบุตร

โปรดทำเครื่องหมาย ☒ ลงในช่อง ☐ พร้อมทั้งกรอกข้อความที่จำเป็น

1. ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
สังกัด.....

2. คู่สมรสของข้าพเจ้าชื่อ.....
☐ ไม่เป็นข้าราชการประจำหรือลูกจ้างประจำ
☐ เป็นข้าราชการ ☐ ลูกจ้างประจำ ตำแหน่ง.....สังกัด.....
☐ เป็นพนักงานหรือลูกจ้างในรัฐวิสาหกิจ หน่วยงานของทางราชการ ราชการส่วนท้องถิ่น กรุงเทพมหานคร
 องค์การอิสระ องค์การมหาชนหรือหน่วยงานอื่นใด
 ตำแหน่ง.....สังกัด.....

3. ข้าพเจ้าเป็นผู้มีสิทธิและขอใช้สิทธิเนื่องจาก

- ☐ เป็นบิดาชอบด้วยกฎหมาย
☐ เป็นมารดา

4. ข้าพเจ้าได้จ่ายเงินสำหรับการศึกษาของบุตร ดังนี้

(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.	ร้องอธิการบดีมหาวิทยาลัยการกีฬาแห่งชาติ ประจำวิทยาเขตลำปาง (ข) ☐ ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตรและข้อความที่ระบุข้างต้นเป็นความจริง ☐ บุตรของข้าพเจ้าอยู่ในข่ายได้รับการช่วยเหลือตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร ☐ เป็นผู้ใช้สิทธิเบิกเงินช่วยเหลือตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตรแต่เพียงฝ่ายเดียว ☐ คู่สมรสของข้าพเจ้าได้รับการช่วยเหลือจากรัฐวิสาหกิจ หน่วยงานของทางราชการ ราชการท้องถิ่น กรุงเทพมหานคร องค์การอิสระ องค์การมหาชน หรือหน่วยงานอื่นใด ต่ำกว่าจำนวนที่ได้รับจากทางราชการ จำนวน.....บาท ข้าพเจ้าขอรับรองว่ามีสิทธิเบิกได้ตามกฎหมาย ตามจำนวนที่ขอเบิก (ลงชื่อ).....ผู้ขอรับสวัสดิการ (.....) วันที่..... ** ความเห็นของงานการเงินและบัญชี ** ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบหลักฐานการเบิกจ่ายเงินที่แนบถูกต้องแล้วเห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ เป็นเงิน.....บาท (.....) (ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ (นางอารุณี วงศ์พุ่ม) วันที่.....
7.	คำอนุมัติ อนุมัติให้เบิกได้ (ลงชื่อ)..... (นายวิเชียร วงศ์วัน) รองอธิการบดีมหาวิทยาลัยการกีฬาแห่งชาติ ประจำวิทยาเขตลำปาง
8.	ใบรับเงิน ได้รับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร จำนวน.....บาท (.....) ไว้ถูกต้องแล้ว (ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน (.....) (ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน (.....) วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

คำชี้แจง

(ก) ให้ระบุงการมีสิทธิเพียงใด เมื่อเทียบกับสิทธิที่ได้รับตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร

(ข) ให้เสนอต่อผู้มีอำนาจอนุมัติ

ใบแนบใบเสร็จรับเงิน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้จ่ายเงินเป็น “ค่าสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาบุตร” จริง จำนวน บาท
และขอรับเงินดังกล่าวตามสิทธิที่ได้รับ คือ ☐ เต็มจำนวน ☐ ไม่เต็มจำนวน เป็นเงินทั้งสิ้น บาท
(.....) ซึ่งได้ทตรงจ่ายไปก่อนแล้ว

(ลงชื่อ)..... ผู้ขอเบิก (.....) ตำแหน่ง..... วันที่.....	(ลงชื่อ)..... ผู้ตรวจ (.....) ตำแหน่ง..... วันที่.....
---	---