



5. ข้าพเจ้าขอรับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร

- ตามสิทธิ  เฉพาะส่วนที่ยังขาดจากสิทธิ เป็นเงิน.....บาท  
(.....)

6. เสนอ.....

- ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตรและ  
ข้อความ ที่ระบุข้างต้นเป็นความจริง
- บุตรของข้าพเจ้าอยู่ในข่ายได้รับการช่วยเหลือตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร
- เป็นผู้ใช้สิทธิเบิกเงินช่วยเหลือตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร  
แต่เพียงฝ่ายเดียว
- คู่สมรสของข้าพเจ้าได้รับการช่วยเหลือจากรัฐวิสาหกิจ หน่วยงานของทางราชการ ราชการท้องถิ่น  
กรุงเทพมหานคร องค์การอิสระ องค์การมหาชน หรือหน่วยงานอื่นใด ต่ำกว่าจำนวนที่ได้รับจากทางราชการ  
จำนวน.....บาท

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ามีสิทธิเบิกได้ตามกฎหมาย ตามจำนวนที่ขอเบิก  
(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับสวัสดิการ  
(.....)  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

7. คำอนุมัติ

อนุมัติให้เบิกได้

(ลงชื่อ).....

( นายจรัสศักดิ์ เดชเกิด )

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงเรียน

8. ใบรับเงิน

ได้รับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร จำนวน.....บาท  
(.....) ไว้ถูกต้องแล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน  
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน

(นางสาวจิตาภา สอนสะอาด)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

## เอกสารประกอบการขอเบิกเงินงบประมาณค่าการศึกษาของบุตร

### ผู้เบิก (บิดา)

1. แบบฟอร์ม 7223
2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน 1 ฉบับ
3. สำเนาทะเบียนบ้าน 1 ฉบับ
4. สำเนาทะเบียนสมรส 1 ฉบับ

### **บุตร**

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาสูติบัตร 1 ฉบับ
2. สำเนาทะเบียนบ้าน 1 ฉบับ
3. สำเนาสูติบัตร 1 ฉบับ

### **หลักฐานการจ่ายเงิน**

1. ใบเสร็จรับเงินฉบับจริงของภาคเรียนที่จะขอเบิก
2. ประกาศอัตราค่าบำรุงการศึกษา ระดับชั้นที่บุตรศึกษาอยู่

### ผู้เบิก (มารดา)

1. แบบฟอร์ม 7223
2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน 1 ฉบับ
3. สำเนาทะเบียนบ้าน 1 ฉบับ

### **บุตร**

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาสูติบัตร 1 ฉบับ
2. สำเนาทะเบียนบ้าน 1 ฉบับ
3. สำเนาสูติบัตร 1 ฉบับ

### **หลักฐานการจ่ายเงิน**

1. ใบเสร็จรับเงินฉบับจริงของภาคเรียนที่จะขอเบิก
2. ประกาศอัตราค่าบำรุงการศึกษา ระดับชั้นที่บุตรศึกษาอยู่

\*หมายเหตุ หากท่านนำส่งเอกสารภายในวันที่ 25 ของทุกเดือน ท่านจะได้รับเงินในเดือนถัดไป

## ใบเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาบุตร

โปรดทำเครื่องหมาย  ลงในช่อง  พร้อมทั้งกรอกข้อความที่จำเป็น

|    |   |
|----|---|
| 1. | ข้าพเจ้า.....นางสาวรุ่งเรือง.....รยลันฟ้า.....ตำแหน่ง.....ครู<br>สังกัด.....โรงเรียนเตรียมอุดมศึกษา สุวินทวงศ์  |
| 2. | คู่สมรสของข้าพเจ้าชื่อ.....นายโชคฉลาก.....รยลันฟ้า<br><input checked="" type="checkbox"/> ไม่เป็นข้าราชการประจำหรือลูกจ้างประจำ<br><input type="checkbox"/> เป็นข้าราชการ <input type="checkbox"/> ลูกจ้างประจำ ตำแหน่ง.....สังกัด.....<br><input type="checkbox"/> เป็นพนักงานหรือลูกจ้างใน รัฐวิสาหกิจ/หน่วยงานของทางราชการ ราชการส่วนท้องถิ่น<br><input type="checkbox"/> กรุงเทพมหานคร องค์กรอิสระ องค์กรมหาชน หรือหน่วยงานอื่นใด<br>ตำแหน่ง.....สังกัด.....  |
| 3. | ข้าพเจ้าเป็นผู้มีสิทธิและขอใช้สิทธิเนื่องจาก<br><input type="checkbox"/> เป็นบิดาขอด้วยกฎหมาย<br><input checked="" type="checkbox"/> เป็นมารดา  |
| 4. | ข้าพเจ้าได้จ่ายเงินสำหรับการศึกษาของบุตร ดังนี้<br>(1) เงินบำรุงการศึกษา (2) เงินค่าเล่าเรียน<br>1) บุตรชื่อ.....เด็กหญิงโชคดี.....รยลันฟ้า.....เกิดเมื่อ.....1 มกราคม 2021<br>เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา).....1.....เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา).....1<br>(กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่.....<br>ชื่อ.....เกิดเมื่อ.....ถึงแก่กรรมเมื่อ.....<br>สถานศึกษา.....Denla British School.....อำเภอ.....วัฒนา.....จังหวัด.....กรุงเทพมหานคร<br>ชั้นที่ศึกษา.....ประถมศึกษาปีที่ 1.....(1) <input type="checkbox"/><br>(2) <input checked="" type="checkbox"/> จำนวน.....20,000.....บาท<br>2) บุตรชื่อ.....เกิดเมื่อ.....<br>เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา).....เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา).....<br>(กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่.....<br>ชื่อ.....เกิดเมื่อ.....ถึงแก่กรรมเมื่อ.....<br>สถานศึกษา.....อำเภอ.....จังหวัด.....<br>ชั้นที่ศึกษา.....(1) <input type="checkbox"/><br>(2) <input type="checkbox"/> จำนวน.....บาท<br>3) บุตรชื่อ.....เกิดเมื่อ.....<br>เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา).....เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา).....<br>(กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่.....<br>ชื่อ.....เกิดเมื่อ.....ถึงแก่กรรมเมื่อ.....<br>สถานศึกษา.....อำเภอ.....จังหวัด.....<br>ชั้นที่ศึกษา.....(1) <input type="checkbox"/><br>(2) <input type="checkbox"/> จำนวน.....บาท |

5. ข้าพเจ้าขอรับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร

ตามสิทธิ  เฉพาะส่วนที่ยังขาดจากสิทธิ เป็นเงิน.....บาท  
(.....) ก

---

6. เสนอ.....**ผู้อำนวยการโรงเรียนเตรียมอุดมศึกษา สุวินทวงศ์** ข

ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตรและ  
ข้อความ ที่ระบุข้างต้นเป็นความจริง

บุตรของข้าพเจ้าอยู่ในข่ายได้รับการช่วยเหลือตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร

เป็นผู้ใช้สิทธิเบิกเงินช่วยเหลือตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร  
แต่เพียงฝ่ายเดียว

คู่สมรสของข้าพเจ้าได้รับการช่วยเหลือจากรัฐวิสาหกิจ หน่วยงานของทางราชการ ราชการท้องถิ่น  
กรุงเทพมหานคร องค์การอิสระ องค์การมหาชน หรือหน่วยงานอื่นใด ต่ำกว่าจำนวนที่ได้รับจากทางราชการ  
จำนวน.....บาท

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ามีสิทธิเบิกได้ตามกฎหมาย ตามจำนวนที่ขอเบิก  
(ลงชื่อ).....**รุ่งเรือง รวยล้นฟ้า**.....ผู้ขอรับสวัสดิการ  
(.....**นางสาวรุ่งเรือง รวยล้นฟ้า**.....)  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

---

7. คำอนุมัติ

อนุมัติให้เบิกได้

(ลงชื่อ).....  
( นายจิรศักดิ์ เดชเกิด )  
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงเรียน

---

8. ใบรับเงิน

ได้รับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร จำนวน.....บาท  
(.....) ว่างถูกต้องแล้ว

(ลงชื่อ).....**รุ่งเรือง รวยล้นฟ้า**.....ผู้รับเงิน  
(.....**นางสาวรุ่งเรือง รวยล้นฟ้า**.....)  
(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน  
( นางสาวจิตาภา สอนสะอาด )  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

คำชี้แจง

ก

ให้ระบุงการมีสิทธิเพียงใด เมื่อเทียบกับสิทธิที่ได้รับตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการ  
เกี่ยวกับการศึกษาของบุตร

ข

ให้เสนอต่อผู้มีอำนาจอนุมัติ