

ใบเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร
โปรดทำเครื่องหมาย / ลงในช่อง พร้อมทั้งกรอกข้อความเท่าที่จำเป็น

	<input type="checkbox"/> บร. บ้าน眷	<input type="checkbox"/> อุกจังประจำ
1. ข้าพเจ้า..... สังกัด กอง/ค่าย.....	<input type="checkbox"/> บร.ประจำ ตำแหน่ง..... แผนงาน.....	
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา จังหวัดเชียงใหม่		
2. คู่สมรสของข้าพเจ้าชื่อ.....		
<input type="checkbox"/> ไม่เป็นข้าราชการหรืออุกจังประจำ		
<input type="checkbox"/> เป็นข้าราชการ <input type="checkbox"/> อุกจังประจำ ตำแหน่ง..... สังกัด.....		
<input type="checkbox"/> เป็นพนักงานหรืออุกจังในรัฐวิสาหกิจ / หน่วยงานของทางราชการ ราชการส่วนท้องถิ่น กรุงเทพมหานคร องค์กรอิสระ องค์การมหาชน หรือหน่วยงานอื่นใด ตำแหน่ง..... สังกัด.....		
3. ข้าพเจ้าเป็นผู้มีสิทธิและขอให้สิทธิเนื่องจาก		
<input type="checkbox"/> เป็นบิดาของด้วยกฎหมาย		
<input type="checkbox"/> เป็นมารดา		
4. ข้าพเจ้าได้จ่ายเงินสำหรับการศึกษาของบุตรดังนี้		
(1) เงินบำรุงการศึกษา (2) เงินค่าเล่าเรียนบุตร		
1) บุตรชื่อ..... เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา)..... (กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่..... ชื่อ..... สถานศึกษา..... ชั้นที่ศึกษา.....	.เกิดเมื่อ..... เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา)..... (1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> จำนวน..... บาท	
2) บุตรชื่อ..... เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา)..... (กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่..... ชื่อ..... สถานศึกษา..... ชั้นที่ศึกษา.....	.เกิดเมื่อ..... เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา)..... (1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> จำนวน..... บาท	
3) บุตรชื่อ..... เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา)..... (กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่..... ชื่อ..... สถานศึกษา..... ชั้นที่ศึกษา.....	.เกิดเมื่อ..... เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา)..... (1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> จำนวน..... บาท	

<p>5. ข้าพเจ้าขอรับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร</p> <p><input type="checkbox"/> ตามสิทธิ <input type="checkbox"/> เดพะส่วนที่ยังขาดจากสิทธิ เป็นเงิน บาท (.....)</p>
<p>6. เสนอ...ผู้อำนวยการกองคลัง มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา</p> <p><input type="checkbox"/> ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือตามพระราชบัญญัติเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร และข้อความที่ระบุ ข้างต้นเป็นความจริง</p> <p><input type="checkbox"/> บุตรของข้าพเจ้าอยู่ในชั้นได้รับการช่วยเหลือตามพระราชบัญญัติเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร</p> <p><input type="checkbox"/> เป็นผู้ใช้สิทธิเบิกเงินช่วยเหลือตามพระราชบัญญัติเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร แต่เพียงฝ่ายเดียว</p> <p><input type="checkbox"/> ถูกระงับของข้าพเจ้าได้รับการช่วยเหลือจากวิสาหกิจ หน่วยงานของทางราชการ ราชการส่วนท้องถิ่น กรุงเทพมหานครองค์กรอิสระ องค์กรมหาชน หรือหน่วยงานอื่นใด จำนวน.....บาท</p> <p>ข้าพเจ้าขอรับรองว่ามีสิทธิเบิกได้ตามกฎหมาย ตามจำนวนที่ขอเบิก</p> <p>(ลงชื่อ)..... (.....) วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....</p>
<p>7. คำอนุมัติ อนุมัติให้เบิกได้</p> <p>(ลงชื่อ)..... (นางสาวสุปรานี สัมปุรณะพันธ์) ผู้อำนวยการกองคลัง วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....</p>
<p>8. ใบรับเงิน</p> <p>ได้รับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร จำนวน บาท (.....) ไว้ลูกต้องแล้ว</p> <p>(ลงชื่อ)..... (.....) (ลงชื่อ)..... (นางนงค์夷瓦 บัวทอง) นักวิชาการเงินและบัญชี ชำนาญการ วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....</p>