

การเบิกเงินค่าสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร พนักงานมหาวิทยาลัยรามคำแหง

เอกสารที่ต้องแนบการเบิกเงินมีดังนี้

- 1.แบบฟอร์มใบเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาบุตร (หน้า-หลัง)
- 2.ใบเสร็จรับเงินฉบับจริง (ไม่เกิน 1 ปี นับจากวันที่ที่ระบุในใบเสร็จรับเงิน ทั้งนี้ ไม่เกิน 1 ภาคการศึกษา)
- 3.เอกสารจากสถานศึกษาที่ออกให้เพื่อใช้ในการประกอบการเบิกค่าเล่าเรียนบุตร
- 4.กรณีเป็นสถานศึกษาของเอกชน ให้แนบใบอนุญาตให้เก็บเงินค่าเล่าเรียน (ร.12)
- 5.สำเนาสูติบัตร
- 6.สำเนาบัตรประชาชนและทะเบียนบ้าน (กรณีมีมีสูติบัตร)
- 7.สำเนาทะเบียนสมรสหรือ สำเนาหนังสือจดทะเบียนรับรองบุตร
- 8.สำเนาบัตรประจำตัวพนักงานมหาวิทยาลัย (หน้า-หลัง)
- 9.สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนคู่สมรส

*หมายเหตุ เอกสารมี 2 หน้า (หน้า-หลัง) ให้ Print ฟอร์ม ออกแบบเป็น 1 แผ่น

ใบเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร พนักงานมหาวิทยาลัยรามคำแหง
โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง □ พร้อมทั้งกรอกข้อความที่จำเป็น

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

2. คู่สมรสของข้าพเจ้าชื่อ.....
 ไม่เป็นพนักงาน
 เป็นพนักงาน ตำแหน่ง..... สังกัด.....
 เป็นพนักงานหรือลูกจ้างในรัฐวิสาหกิจ/หน่วยงานของทางราชการ ราชการส่วนท้องถิ่น กรุงเทพมหานคร องค์กรอิสระ องค์กรมหาชน หรือหน่วยงานอื่นใด ตำแหน่ง..... สังกัด.....

3. ข้าพเจ้าเป็นผู้มีสิทธิและขอใช้สิทธินี้ของจาก
 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 เนพะส่วนที่ยังขาดจากสิทธิ เป็นเงิน.....บาท

(.....) ก

6. เสนอ..... خ

- ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือตามระเบียบมหาวิทยาลัยรามคำแหงว่าด้วยเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตรและข้อความที่ระบุข้างต้นเป็นความจริง
- บุตรของข้าพเจ้ายื่นข่ายได้รับการช่วยเหลือตามระเบียบมหาวิทยาลัยรามคำแหงว่าด้วยเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร
- เป็นผู้ใช้สิทธิเบิกเงินช่วยเหลือตามระเบียบมหาวิทยาลัยรามคำแหงว่าด้วยเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตรแต่เพียงฝ่ายเดียว
- คู่สมรสของข้าพเจ้าได้รับการช่วยเหลือจากรัฐวิสาหกิจ หน่วยงานของทางราชการ ราชการส่วนท้องถิ่น กรุงเทพมหานคร องค์กรอิสระ องค์การมหาชน หรือหน่วยงานอื่นใด ต่ำกว่าจำนวนที่ได้รับจากทางราชการ จำนวน.....บาท

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ามีสิทธิเบิกได้ตามกฎหมาย ตามจำนวนที่ขอเบิก

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับเงินสวัสดิการ

(.....)

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

7. คำอนุมัติ

อนุมัติให้เบิกได้

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

8. ใบรับเงิน

ได้รับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร จำนวน.....บาท

(.....) ไว้ถูกต้องแล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน

(.....)

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

(ลงชื่อต่อเมื่อได้รับเงินแล้วเท่านั้น)

คำชี้แจง

ก ให้ระบุการมีสิทธิเพียงใด เมื่อเทียบกับสิทธิที่ได้รับตามระเบียบมหาวิทยาลัยรามคำแหงว่าด้วยเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลและการศึกษาของบุตรของพนักงานมหาวิทยาลัย พ.ศ.2555

ข ให้เสนอต่อผู้มีอำนาจอนุมัติ