

ใบเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาบุตรพนักงานมหาวิทยาลัย

โปรดทำเครื่องหมาย / ลงในช่อง ☐ พร้อมทั้งกรอกข้อความให้ครบสมบูรณ์

1. ข้าพเจ้า

☐ พนักงานมหาวิทยาลัยสายวิชาการ ☐ พนักงานมหาวิทยาลัยสายสนับสนุน ตำแหน่ง.....

สังกัด คณะ/สำนัก/สถาบัน/ศูนย์.....

2. คู่สมรสของข้าพเจ้าชื่อ

☐ ไม่เป็นข้าราชการหรือลูกจ้างประจำ

☐ เป็นข้าราชการ ☐ ลูกจ้างประจำ ตำแหน่ง..... สังกัด.....

☐ เป็นพนักงานหรือลูกจ้างในรัฐวิสาหกิจ / หน่วยงานของทางราชการ ราชการส่วนท้องถิ่น กรุงเทพมหานคร
องค์การอิสระ องค์การมหาชน หรือหน่วยงานอื่นใด

ตำแหน่ง..... สังกัด

3. ข้าพเจ้าเป็นผู้มีสิทธิและขอใช้สิทธิเนื่องจาก

☐ เป็นบิดาชอบด้วยกฎหมาย

☐ เป็นมารดา

4. ข้าพเจ้าได้จ่ายเงินช่วยเหลือการศึกษาบุตร ดังนี้

1) บุตรชื่อ..... เกิดเมื่อ

เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา).....เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา).....

สถานศึกษา..... อำเภอ จังหวัด

ชั้นที่ศึกษา..... ภาคเรียนที่..... ปีการศึกษา

จำนวน บาท

2) บุตรชื่อ..... เกิดเมื่อ

เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา).....เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา).....

สถานศึกษา..... อำเภอ จังหวัด

ชั้นที่ศึกษา..... ภาคเรียนที่..... ปีการศึกษา

จำนวน บาท

3) บุตรชื่อ..... เกิดเมื่อ

เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา).....เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา).....

สถานศึกษา..... อำเภอ จังหวัด

ชั้นที่ศึกษา..... ภาคเรียนที่..... ปีการศึกษา

จำนวน บาท

5. แนบเอกสาร หลักฐาน ดังต่อไปนี้

☐ ใบเสร็จรับเงินฉบับจริงจากสถานศึกษา

☐ ระเบียบ ประกาศ หรือหนังสือรับรองการเรียกเก็บเงินค่าธรรมเนียมหรือเงินบำรุงการศึกษาจากสถานศึกษาของบุตร

6. ข้าพเจ้าขอรับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาบุตร

ตามสิทธิ เป็นเงินจำนวนบาท (.....)

7. เสนอ อธิการบดี

- 1) ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือเกี่ยวกับการศึกษาของบุตรตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยราชภัฏราชนครินทร์ ว่าด้วยสวัสดิการบุคลากรของมหาวิทยาลัย พ.ศ.2557 ข้อบังคับมหาวิทยาลัยราชภัฏราชนครินทร์ ว่าด้วยกองทุนพนักงานมหาวิทยาลัย พ.ศ.2556 ข้อบังคับมหาวิทยาลัยราชภัฏราชนครินทร์ ว่าด้วยกองทุนพนักงานมหาวิทยาลัย(ฉบับที่ 2) พ.ศ.2556 ข้อบังคับมหาวิทยาลัยราชภัฏราชนครินทร์ ว่าด้วยกองทุนพนักงานมหาวิทยาลัย(ฉบับที่ 3) พ.ศ.2560 และระเบียบมหาวิทยาลัยราชภัฏราชนครินทร์ ว่าด้วยการให้การช่วยเหลือเกี่ยวกับการศึกษาบุตร พ.ศ.2563

ขอรับรองว่าข้อความที่ระบุข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากพบเจอภายหลังว่าข้อความที่ระบุข้างต้นไม่เป็นความจริง ข้าพเจ้ายินดีให้มหาวิทยาลัยเรียกเงินคืนทั้งจำนวนพร้อมดอกเบี้ยอัตราร้อยละ 15 นับถัดจากวันรับเงินจนถึงวันชำระคืน

- 2) ขอรับรองว่าเงินช่วยเหลือบุตรเกี่ยวกับการศึกษา มิได้เบิกซ้ำซ้อนกับหน่วยงานอื่นใด

(ลงชื่อ)..... ผู้ขอรับเงินสวัสดิการ

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

8. คำอนุมัติ

☐

อนุมัติให้เบิกได้

☐

ไม่อนุมัติให้เบิกได้

เนื่องจาก.....

(ลงชื่อ)

(รองศาสตราจารย์ดวงพร ภู่มะกา)

อธิการบดี

9. ใบรับเงิน

ได้รับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร จำนวน บาท
(.....) ไปถูกต้องแล้ว

(ลงชื่อ)..... โอนเข้าบัญชีเงินเดือน..... ผู้รับเงิน

(.....)

(ลงลายมือชื่อต่อเมื่อได้รับเงินเท่านั้น)

(ลงชื่อ)..... ผู้จ่ายเงิน

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.