

ใบเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตรพนักงานส่วนท้องถิ่น
โปรดทำเครื่องหมาย/ลงในช่อง พร้อมทั้งกรอกข้อความเท่าที่จำเป็น

1. ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง
สังกัด องค์การบริหารส่วนตำบลก้ามปู

2. คู่สมรสของข้าพเจ้า ชื่อ.....
 ไม่เป็นข้าราชการหรือลูกจ้างประจำ
 เป็นข้าราชการ ลูกจ้างประจำ ตำแหน่ง.....
สังกัด.....
 เป็นพนักงานในหน่วยงานของส่วนราชการหรือขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
ตำแหน่ง..... สังกัด.....
 เป็นพนักงานหรือลูกจ้างในรัฐวิสาหกิจ

3. ข้าพเจ้าเป็นผู้มีสิทธิและขอใช้สิทธินี้เองจาก
 เป็นบิดาของด้วยกฎหมาย
 เป็นมารดา
 บุตรอยู่ในความปกครองของข้าพเจ้าโดยการถึ่นสุดของการสมรส
 บุตรอยู่ในความอุปการะเดียบดูของข้าพเจ้าเนื่องจากแยกกันอยู่โดยมิได้ให้远离ตามกฎหมาย

4. ข้าพเจ้าได้จ่ายเงินสำหรับการศึกษาของบุตร ดังนี้

(1) เงินบำรุงการศึกษา

(2) เงินค่าเล่าเรียน

1. บุตรชื่อ..... เกิดเมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.

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

(กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่.....

ชื่อ..... เกิดเมื่อ..... ถึงแก่กรรมเมื่อ.....

สถานศึกษา..... อำเภอ..... จังหวัด.....

ชั้นที่ศึกษา..... (1)

(2) จำนวน..... บาท

2. บุตรชื่อ..... เกิดเมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.

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

(กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่.....

ชื่อ..... เกิดเมื่อ..... ถึงแก่กรรมเมื่อ.....

สถานศึกษา..... อำเภอ..... จังหวัด.....

ชั้นที่ศึกษา..... (1)

(2) จำนวน..... บาท