

## ใบเบิกเงินค่าเล่าเรียนบุตร

โปรดทำเครื่องหมาย  ลงในช่อง  พร้อมทั้งกรอกข้อความเท่าที่จำเป็น

1. ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....ตำแหน่ง.....  
สังกัด/ภาควิชา/กอง.....คณะ/สถาบัน/สำนัก.....

---

2. คู่สมรสของข้าพเจ้าชื่อ.....

ไม่เป็นข้าราชการประจำหรือลูกจ้างประจำ

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

.....

เป็นพนักงานหรือลูกจ้างในรัฐวิสาหกิจ/หน่วยงานของทางราชการ ราชการส่วนท้องถิ่น

กรุงเทพมหานคร องค์กรออิสระ องค์กรมหาชน หรือหน่วยงานอื่นใด

ตำแหน่ง.....สังกัด.....

---

3. ข้าพเจ้าเป็นผู้มีสิทธิและขอใช้สิทธิเนื่องจาก

เป็นบิดาโดยชอบด้วยกฎหมาย

เป็นมารดา

---

4. ข้าพเจ้าได้จ่ายเงินสำหรับการศึกษาของบุตร ดังนี้

(1) เงินบำรุงการศึกษา (2) เงินค่าเล่าเรียนบุตร

1) บุตรชื่อ.....วัน/เดือน/ปีเกิด.....

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

(กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่.....

ชื่อ-สกุล.....เกิดเมื่อ.....ถึงแก่กรรมเมื่อ.....

สถานศึกษา.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ชั้นที่ศึกษา.....(1)

(2)  จำนวนเงิน.....บาท

- 2) บุตรชื่อ.....วัน/เดือน/ปีเกิด.....  
 เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา).....เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา).....  
 (กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่.....  
 ชื่อ-สกุล.....เกิดเมื่อ.....ถึงแก่กรรมเมื่อ.....  
 สถานศึกษา.....อำเภอ.....จังหวัด.....  
 ชั้นที่ศึกษา.....(1)   
 (2)  จำนวนเงิน.....บาท

5. ข้าพเจ้าขอรับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร  
 ตามสิทธิ  เฉพาะส่วนที่ยังขาดจากสิทธิอื่นในลักษณะเดียวกัน เป็นเงิน.....บาท

**1**

6. เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง
- ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือและเป็นผู้ใช้สิทธิเบิกเงินช่วยเหลือตามระเบียบที่มหาวิทยาลัยกำหนด ที่ระบุข้างต้นเป็นความจริง
- บุตรของข้าพเจ้าอยู่ในข่ายได้รับการช่วยเหลือตามระเบียบที่มหาวิทยาลัยกำหนด
- เป็นผู้ใช้สิทธิเบิกเงินช่วยเหลือตามระเบียบที่มหาวิทยาลัยกำหนดแต่เพียงฝ่ายเดียว
- คู่สมรสของข้าพเจ้าได้รับการรวมเหลือจากรัฐวิสาหกิจ หน่วยงานของทางราชการ ราชการท้องถิ่น กรุงเทพมหานคร องค์การอิสระ องค์การมหาชน หรือหน่วยงานอื่นใดจำนวนที่ได้รับจากทาง
- ราชการ
- จำนวน.....บาท และขอเบิกเพิ่มเติมจำนวน.....บาท

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ามีสิทธิเบิกได้ตามจำนวนที่ขอเบิก

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับเงินสวัสดิการ  
 (.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(ลงชื่อ).....ผู้บังคับบัญชา  
 (.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

## 7. คำอนุมัติ

อนุมัติให้เบิกได้

.....

(ลงชื่อ).....ผู้มีอำนาจอนุมัติ

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

## 8. ใบรับเงิน

ได้รับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับสวัสดิการบุตร จำนวน.....บาท

(.....) ไว้ถูกต้องแล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

## คำชี้แจง

- ❶ ให้ระบุงการมีสิทธิเพียงใด เมื่อเทียบกับสิทธิที่ได้รับตามระเบียบที่มหาวิทยาลัยกำหนด

**เอกสารหลักฐานประกอบการพิจารณาอนุมัติเบิกจ่ายเงิน**

1. ใบเสร็จรับเงินที่ออกโดยสถานศึกษาของบุตร และรับรองรายการที่ได้เบิกจ่ายไปแล้วตามสิทธิที่บุตรมี
2. สำเนาทะเบียนบ้านของบุตรที่ขอเบิกและรับรองสำเนา จำนวน 1 ชุด