

**กองทุนสวัสดิการพนักงาน**  
**ใบเบิกเงินสวัสดิการค่าการศึกษาบุตร**  
**มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช**

|   |  |
|---|--|
| <p>1. ข้าพเจ้า.....สังกัด..... โทรศัพท์มือถือ.....</p> <p>สถานภาพ <input type="checkbox"/> ลูกจ้างประจำเงินรายได้ <input type="checkbox"/> ลูกจ้างประจำลักษณะพิเศษ <input type="checkbox"/> พนักงานมหาวิทยาลัย เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....</p> <p>2. ขอเบิกเงินสวัสดิการค่าการศึกษาบุตร ของ</p> <p><input type="checkbox"/> บุตรลำดับที่ 1 ชื่อ..... เกิดเมื่อวันที่..... ศึกษาในระดับ..... ชั้น/ปี..... ภาค.....</p> <p>สถานศึกษา..... ของ <input type="checkbox"/> ราชการ <input type="checkbox"/> เอกชน จำนวนเงิน.....บาท</p> <p><input type="checkbox"/> บุตรลำดับที่ 2 ชื่อ..... เกิดเมื่อวันที่..... ศึกษาในระดับ..... ชั้น/ปี..... ภาค.....</p> <p>สถานศึกษา..... ของ <input type="checkbox"/> ราชการ <input type="checkbox"/> เอกชน จำนวนเงิน.....บาท</p> <p><input type="checkbox"/> บุตรลำดับที่ 3 ชื่อ..... เกิดเมื่อวันที่..... ศึกษาในระดับ..... ชั้น/ปี..... ภาค.....</p> <p>สถานศึกษา..... ของ <input type="checkbox"/> ราชการ <input type="checkbox"/> เอกชน จำนวนเงิน.....บาท</p> <p>ค่าการศึกษาบุตร รวมทั้งสิ้น..... บาท ตามใบเสร็จรับเงินที่แนบ จำนวน..... ฉบับ</p> <p>3. ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับสวัสดิการค่าการศึกษาบุตร จากกองทุนสวัสดิการพนักงาน <input type="checkbox"/> เต็มจำนวน <input type="checkbox"/> ไม่เต็มจำนวน <input type="checkbox"/> เฉพาะส่วนที่ยังขาดเป็นเงิน.....บาท (.....)</p> <p>4. บุคคลตามข้อ 2 ได้รับอนุญาตแล้วตาม <input type="checkbox"/> ใบแจ้งประวัติและการขอรับสวัสดิการ <input type="checkbox"/> ใบขอรับสวัสดิการเฉพาะส่วนที่ยังขาด</p> <p>5. ข้าพเจ้าขอรับเงินสวัสดิการ ตามข้อ 3 เป็น <input type="checkbox"/> เงินสด <input type="checkbox"/> โอนผ่าน ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขา..... เลขที่บัญชี..... <input type="checkbox"/> โอนผ่าน สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช เลขที่บัญชี.....</p> <p>6. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าบุคคลและหลักฐานที่ใช้ในการขอเงินสวัสดิการนี้เป็นผู้มีสิทธิและเป็นหลักฐานที่ถูกต้องทุกประการ หากภายหลังมหาวิทยาลัยตรวจสอบพบว่าข้าพเจ้าแสดงหลักฐานเป็นเท็จหรือมีเจตนาขอรับเงินสวัสดิการโดยไม่สุจริต ข้าพเจ้ายินดีรับโทษทางวินัยตามที่กำหนดไว้ในระเบียบว่าด้วยกองทุนสวัสดิการพนักงาน</p> <p style="text-align: right;">(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับสวัสดิการ<br/>วันที่.....</p> |  |
| <p>7. เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนที่ขอเบิก</p> <p style="text-align: center;">(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่กองคลัง<br/>(.....)<br/>วันที่.....</p>  | <p>9. ใบรับเงิน</p> <p><input type="checkbox"/> กรณีรับเงินสด</p> <p>ได้รับสวัสดิการดังกล่าว จำนวน.....บาท<br/>(.....) ไว้ถูกต้องแล้ว</p> <p style="text-align: center;">ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน<br/>(.....)</p> |
| <p>8. คำอนุมัติ</p> <p style="text-align: center;">อนุมัติให้เบิกจ่ายได้</p> <p style="text-align: center;">(ลงชื่อ).....<br/>(.....)<br/>ตำแหน่ง.....<br/>วันที่.....</p>  | <p><input type="checkbox"/> กรณีโอนเงิน</p> <p>ได้รับสวัสดิการดังกล่าว จำนวน.....บาท<br/>(.....) ไว้ถูกต้องแล้ว</p> <p style="text-align: center;">ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน<br/>(.....)</p>                      |