

ใบเบิกเงินค่าเล่าเรียนบุตร ของพนักงานมหาวิทยาลัยและบุคลากร
 โปรดทำเครื่องหมาย ลงในช่อง พร้อมทั้งกรอกข้อความเท่าที่จำเป็น
 ประเภท กองทุนพนักงานมหาวิทยาลัย กองทุนบุคลากร

<p>1. ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง..... สังกัด/สาขาวิชา/กอง.....คณะ/สำนัก/สถาบัน..... เบอร์โทรศัพท์.....e-mail.....</p>
<p>2. คู่สมรสของข้าพเจ้าชื่อ..... <input type="checkbox"/> ไม่เป็นข้าราชการประจำหรือลูกจ้างประจำ <input type="checkbox"/> เป็นข้าราชการ <input type="checkbox"/> ลูกจ้างประจำ <input type="checkbox"/> พนักงานมหาวิทยาลัย ตำแหน่ง.....สังกัด..... <input type="checkbox"/> เป็นพนักงานหรือลูกจ้างใน รัฐวิสาหกิจ/หน่วยงานของทางราชการ ราชการส่วนท้องถิ่น กรุงเทพมหานคร องค์กรอิสระ องค์กรมหาชน หรือหน่วยงานอื่นใด ตำแหน่ง.....สังกัด.....</p>
<p>3. ข้าพเจ้าเป็นผู้มีสิทธิและขอใช้สิทธิเนื่องจาก <input type="checkbox"/> เป็นบิดาขอด้วยกฎหมาย <input type="checkbox"/> เป็นมารดา</p>
<p>4. ข้าพเจ้าได้จ่ายเงินสำหรับการศึกษาของบุตร ดังนี้</p> <p>1) บุตรชื่อ.....เกิดเมื่อ..... เป็นบุตรลำดับที่.....ของบิดาชื่อ..... เป็นบุตรลำดับที่.....ของมารดาชื่อ..... (กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่..... ชื่อ.....เกิดเมื่อ.....ถึงแก่กรรมเมื่อ..... สถานศึกษา.....อำเภอ.....จังหวัด..... ระดับชั้นที่ศึกษา.....ภาคเรียนที่.....จำนวน.....บาท</p> <p>2) บุตรชื่อ.....เกิดเมื่อ..... เป็นบุตรลำดับที่.....ของบิดาชื่อ..... เป็นบุตรลำดับที่.....ของมารดาชื่อ..... (กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่..... ชื่อ.....เกิดเมื่อ.....ถึงแก่กรรมเมื่อ..... สถานศึกษา.....อำเภอ.....จังหวัด..... ระดับชั้นที่ศึกษา.....ภาคเรียนที่.....จำนวน.....บาท</p> <p>3) บุตรชื่อ.....เกิดเมื่อ..... เป็นบุตรลำดับที่.....ของบิดาชื่อ..... เป็นบุตรลำดับที่.....ของมารดาชื่อ..... (กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่..... ชื่อ.....เกิดเมื่อ.....ถึงแก่กรรมเมื่อ..... สถานศึกษา.....อำเภอ.....จังหวัด..... ระดับชั้นที่ศึกษา.....ภาคเรียนที่.....จำนวน.....บาท</p>

5. ข้าพเจ้าขอรับเงินค่าเล่าเรียนของบุตร	<input type="checkbox"/> ตามสิทธิต่อปีเบิกได้ไม่เกิน 15,000 บาท ขอเบิกครั้งนี้เป็น จำนวนเงิน..... บาท (.....)
6. เสนอ อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม	<input type="checkbox"/> ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือตามประกาศที่มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐมกำหนด เรื่องหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าเล่าเรียนบุตรจากกองทุนพนักงานมหาวิทยาลัยและกองทุนบุคคลากร พ.ศ. 2562 และข้อความที่ระบุข้างต้นเป็นความจริง <input type="checkbox"/> บุตรของข้าพเจ้าอยู่ในข่ายได้รับการช่วยเหลือตามประกาศที่มหาวิทยาลัยกำหนดเกี่ยวกับค่าเล่าเรียนบุตร <input type="checkbox"/> ข้าพเจ้าเป็นผู้ใช้สิทธิเบิกเงินช่วยเหลือตามประกาศที่มหาวิทยาลัยกำหนดเกี่ยวกับค่าเล่าเรียนของบุตร แต่เพียงฝ่ายเดียว ข้าพเจ้าขอรับรองว่ามีสิทธิเบิกได้ตามประกาศที่มหาวิทยาลัยกำหนดตามจำนวนที่ขอเบิก (ลงชื่อ).....ผู้ขอรับเงินสวัสดิการ (.....) วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....
คำรับรอง	(ลงชื่อ).....คนบดีหรือผู้อำนวยการ (.....) วันที่ เดือน พ.ศ.....
7. คำอนุมัติ	อนุมัติให้เบิกได้ (ลงชื่อ)..... (.....) ตำแหน่ง.....
8. ใบรับเงิน	ได้รับเงินค่าเล่าเรียนของบุตร จำนวน.....บาท (.....) ไว้ถูกต้องแล้ว (ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน (.....) (ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน (.....) วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เอกสารประกอบการเบิกเงิน

- 1. หลักฐานการจ่ายเงิน/ใบเสร็จรับเงินค่าเล่าเรียนบุตรฉบับจริง ที่ออกโดยสถานศึกษา
- 2. สำเนาสูติบัตรบุตร
- 3. สำเนาทะเบียนบ้านของบุตร
- 4. สำเนาทะเบียนสมรส/หนังสือรับรองบุตร
- 5. หลักฐานประกาศของสถานศึกษาที่เรียกเก็บค่าเล่าเรียนพร้อมสถานศึกษารับรองสำเนาถูกต้อง
- 6. เอกสารอื่นๆ ที่จำเป็น เช่น สำเนาทะเบียนหย่า

** รายการลำดับที่ 2-4 ผู้ขอเบิกรับรองสำเนาทุกฉบับ**