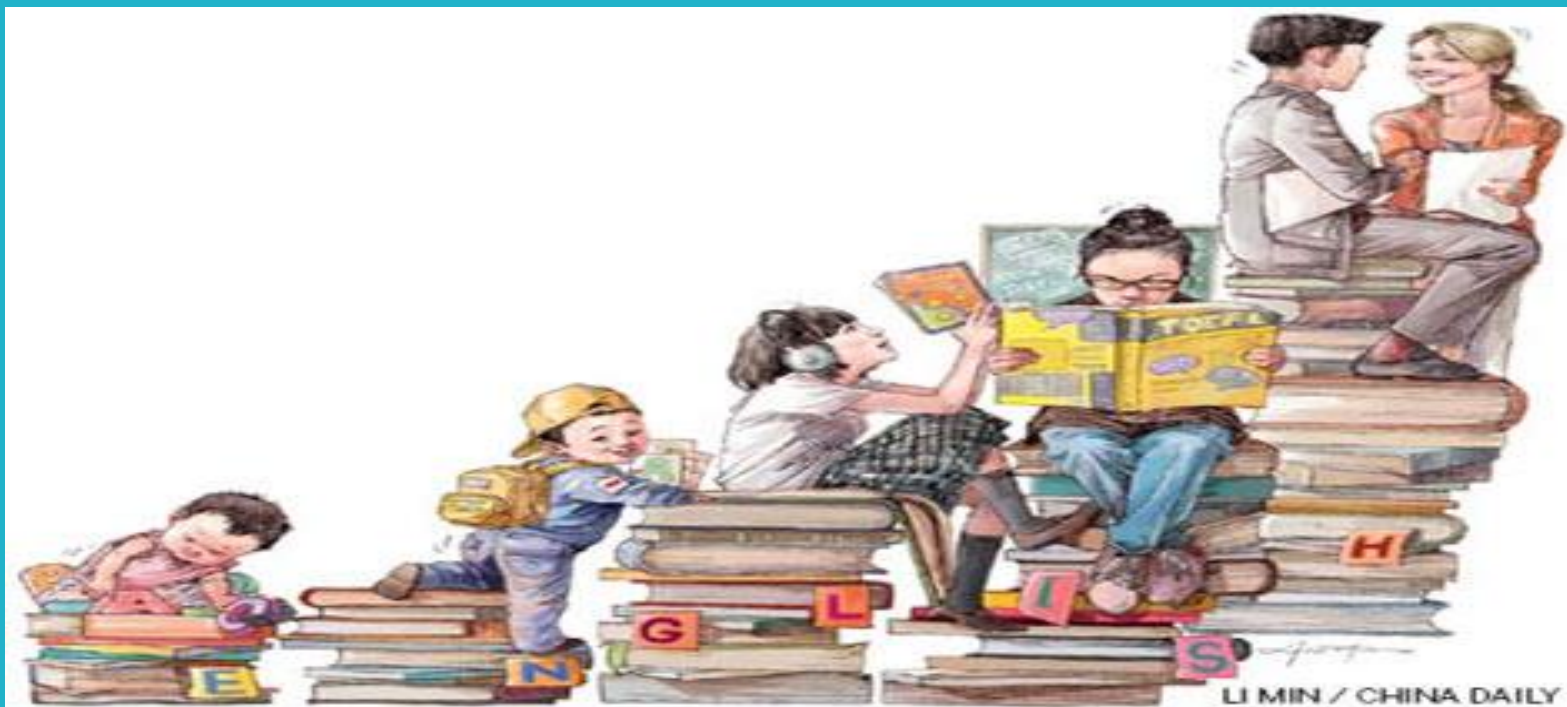




การเบิกจ่ายค่าช่วยการศึกษาบุตร



การเปลี่ยนแปลงบัญชีธนาคารรับเงินบำนาญฯ

- กรอกแบบแจ้งความต้องการขอเปลี่ยนแปลง บัญชีรับเงินผ่านธนาคาร
- แนบสำเนาหน้าบัญชีธนาคารใหม่ , สำเนาบัตรประชาชน
- **อย่าปิดบัญชีธนาคารเก่าจนกว่าเงินจะเข้าบัญชีใหม่**



การเบิกค่ารักษาพยาบาลและค่าช่วยการศึกษาบุตร

- ยื่นใบเบิกที่ฝ่ายการเงิน กองบริการ กำลังพลนอกประจำการ สำนักบริการ และสิทธิกำลังพล กพ.ทร.
- จะโอนเงินเข้าบัญชีธนาคาร ประมาณ 2 สัปดาห์



การส่งใบเบิกมาทางไปรษณีย์

- กรอกแบบใบเบิก ค่าช่วยการศึกษาบุตร
- พร้อมลงลายมือชื่อในช่องผู้เบิก และผู้รับเงินโดยยังไม่ต้องกรอกจำนวนเงิน พร้อมทั้งเขียนเบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้

โปรดทำเครื่องหมาย ลงในช่อง พร้อมทั้งกรอกข้อความที่เป็น

1.	ข้าพเจ้า น.ภ. นิรันดร วงศ์บุตรอด ตำแหน่ง..... สังกัด กรมกำลังพลทหารเรือ (บ้านนาญ) (ID : 3110100279353)
2.	คู่สมรสของข้าพเจ้าชื่อ..... <input type="checkbox"/> ไม่เป็นข้าราชการประจำหรือลูกจ้างประจำ <input type="checkbox"/> เป็นข้าราชการ <input type="checkbox"/> ลูกจ้างประจำ ตำแหน่ง..... สังกัด..... <input type="checkbox"/> เป็นพนักงานหรือลูกจ้างใน วิทยาลัยการ/หน่วยงานของทางราชการ ราชการส่วนท้องถิ่น <input type="checkbox"/> กรุงเทพมหานคร องค์กรอิสระ องค์กรมหาชน หรือหน่วยงานอื่นใด ตำแหน่ง..... สังกัด.....
3.	ข้าพเจ้าเป็นผู้มีสิทธิและขอใช้สิทธิเนื่องจาก <input type="checkbox"/> เป็นบิดาชอบด้วยกฎหมาย <input type="checkbox"/> เป็นมารดา
4.	ข้าพเจ้าได้จ่ายเงินสำหรับการศึกษาของบุตร ดังนี้ (1) เงินบำรุงการศึกษา (2) เงินค่าเล่าเรียน 1101501085660 1) บุตรชื่อ กิตติยา วงศ์บุตรอดเกิดเมื่อ 14 ม.ค. 2544 เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา) 2 เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา)..... (กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่..... ชื่อ.....เกิดเมื่อ.....ถึงแก่กรรมเมื่อ..... สถานศึกษา ร.ร.สตรีวิเศษรังสิตอำเภอ.....จังหวัด..... ชั้นที่ศึกษา ม.6 (1) <input checked="" type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> จำนวน..... 1,650.00 บาท 2) บุตรชื่อ.....เกิดเมื่อ..... เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา).....เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา)..... (กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่..... ชื่อ.....เกิดเมื่อ.....ถึงแก่กรรมเมื่อ..... สถานศึกษา.....อำเภอ.....จังหวัด..... ชั้นที่ศึกษา..... (1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> จำนวน.....บาท 3) บุตรชื่อ.....เกิดเมื่อ..... เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา).....เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา)..... (กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่..... ชื่อ.....เกิดเมื่อ.....ถึงแก่กรรมเมื่อ..... สถานศึกษา.....อำเภอ.....จังหวัด..... ชั้นที่ศึกษา..... (1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> จำนวน.....บาท

ตัวอย่างเงินสวัสดิการ เกี่ยวกับการศึกษาบุตร



** จ่ายเงินสดแล้ว จากบัญชี 2/เงินสดในมือ - ร.อ.หญิง วิภาดา กัลป์พฤกษ์

5.	ข้าพเจ้าขอรับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร <input type="checkbox"/> ตามสิทธิ <input type="checkbox"/> เฉพาะส่วนที่ยังขาดจากสิทธิ เป็นเงิน.....1,650.00.....บาท (...หนึ่งพันหกกรอหาลิบบาทถ้วน.....) <input type="checkbox"/> ก
6.	เสนอ..... <input type="checkbox"/> ข <input type="checkbox"/> ข้าพเจ้าไม่มีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตรและข้อความที่ระบุข้างต้นเป็นความจริง <input type="checkbox"/> บุตรของข้าพเจ้าอยู่ในข่ายได้รับการช่วยเหลือตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร <input type="checkbox"/> เป็นผู้ใช้สิทธิเบิกเงินช่วยเหลือตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร แต่เพียงฝ่ายเดียว <input type="checkbox"/> คู่สมรสของข้าพเจ้าได้รับการช่วยเหลือจากรัฐวิสาหกิจ หน่วยงานของทางราชการ ราชการท้องถิ่น กรุงเทพมหานคร องค์การอิสระ องค์การมหาชน หรือหน่วยงานอื่นใด ต่ำกว่าจำนวนที่ได้รับจากทางราชการ จำนวน.....บาท ข้าพเจ้าขอรับรองว่ามีสิทธิเบิกได้ตามกฎหมาย ตามจำนวนที่ขอเบิก (ลงชื่อ)..... น.น..... ผู้ขอรับสวัสดิการ (...นรินทร์ วงศ์บุญรอด.....) วันที่.....เดือน.....ม.ย..... พ.ศ.2562.....
7.	คำอนุมัติ อนุมัติให้เบิกได้ (ลงชื่อ)..... (.....) ตำแหน่ง.....
8.	ใบรับเงิน ได้รับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร จำนวน.....1,650.00.....บาท (...หนึ่งพันหกกรอหาลิบบาทถ้วน.....) วัตถุประสงค์แล้ว (ลงชื่อ)..... น.น..... ผู้รับเงิน (...นรินทร์ วงศ์บุญรอด.....) (ลงชื่อ)..... น.ค.หญิง..... ผู้จ่ายเงิน (...วิภาดา กัลป์พฤกษ์.....) วันที่.....เดือน.....ม.ย..... พ.ศ.2562.....

คำชี้แจง

- ก ให้ระบุมารมีสิทธิเพียงใด เมื่อเทียบกับสิทธิที่ได้รับตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร
- ข ให้เสนอต่อผู้มีอำนาจอนุมัติ

ตัวอย่างเงินสวัสดิการ เกี่ยวกับการศึกษาบุตร



ส่งมาที่

กรมกำลังพลทหารเรือ

กองบริการกำลังพลนอกประจำการ (ฝ่ายการเงิน)

บก.ทร. วังนันทอุทยาน แขวงบ้านช่างหล่อ

เขตบางกอกน้อย กรุงเทพฯ 10700

สอบถามปัญหาต่าง ๆ ได้ที่

ฝ่ายการเงิน กองบริการกำลังพลนอกประจำการ
สำนักบริการและสิทธิกำลังพล กพ.ทร.

โทร.0 2475 8265 และ 0 2475 8266

