

ใบขอรับเงินทุนสนับสนุนการศึกษาบุตร
โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง □ พร้อมทั้งกรอกข้อความเท่าที่จำเป็น

1.	ข้าพเจ้า.....	ตำแหน่ง
	สังกัด.....	
2.	คู่สมรสของข้าพเจ้าชื่อ.....	
	<input type="checkbox"/> ไม่เป็นข้าราชการกรุงเทพมหานครหรือลูกจ้างประจำ	
	<input type="checkbox"/> เป็นข้าราชการกรุงเทพมหานคร ตำแหน่ง.....	สังกัด.....
	<input type="checkbox"/> เป็นลูกจ้างประจำกรุงเทพมหานคร ตำแหน่ง.....	สังกัด.....
3.	ข้าพเจ้าเป็นผู้มีสิทธิและขอใช้สิทธิเนื่องจาก	
	<input type="checkbox"/> เป็นบิดาของด้วยกฎหมาย	<input type="checkbox"/> เป็นมารดา
	<input type="checkbox"/> บุตรอยู่ในปัจจุบันและอุปการะเลี้ยงดูของข้าพเจ้าโดยการลื้นสุดของการสมรส	
	<input type="checkbox"/> บุตรอยู่ในปัจจุบันและอุปการะเลี้ยงดูของข้าพเจ้าเนื่องจากแยกกันอยู่โดยมิได้ห่างกันตามกฎหมาย	
4.	ข้าพเจ้าขอรับเงินทุนสนับสนุนการศึกษาของบุตรข้าราชการกรุงเทพมหานครและลูกจ้างประจำกรุงเทพมหานคร ดังนี้	
1)	บุตรชื่อ.....	เกิดเมื่อ.....
	เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา).....	เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา).....
	สถานศึกษา.....	เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....
	ชั้นที่ศึกษา.....	ปีการศึกษา..... จำนวนเงิน..... บาท
2)	บุตรชื่อ.....	เกิดเมื่อ.....
	เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา).....	เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา).....
	สถานศึกษา.....	เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....
	ชั้นที่ศึกษา.....	ปีการศึกษา..... จำนวนเงิน..... บาท
3)	บุตรชื่อ.....	เกิดเมื่อ.....
	เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา).....	เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา).....
	สถานศึกษา.....	เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....
	ชั้นที่ศึกษา.....	ปีการศึกษา..... จำนวนเงิน..... บาท
4)	บุตรชื่อ.....	เกิดเมื่อ.....
	เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา).....	เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา).....
	สถานศึกษา.....	เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....
	ชั้นที่ศึกษา.....	ปีการศึกษา..... จำนวนเงิน..... บาท
	รวมเป็นเงิน..... บาท (.....)	
	ได้แนบเอกสารประกอบรวม..... ฉบับ	
	(สำเนาทะเบียนบ้านบิดา, มารดา, บุตร, ทะเบียนสมรส, หนังสือรับรองบุตร, หลักฐานแสดงการเป็นนักเรียนฯ หนังสือแจ้งการใช้สิทธิ, หนังสือตอบรับการแจ้งการใช้สิทธิและหลักฐานอื่นที่จำเป็น)	

5. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า

ข้าพเจ้ามีสิทธิ์ได้รับเงินตามข้อบัญญัติกรุงเทพมหานคร เรื่องเงินทุนสนับสนุนการศึกษาแก่บุตรข้าราชการ และลูกจ้างประจำกรุงเทพมหานครซึ่งบุตรของข้าพเจ้ายังไม่ได้รับการสนับสนุนตามข้อบัญญัตินี้ และข้าพเจ้า เป็นผู้ใช้สิทธิเบิกเงินดังกล่าว แต่เพียงฝ่ายเดียว การขอรับเงินครั้งนี้เป็นรายการที่ไม่เคยเบิกมาก่อนจริง

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับเงินทุนสนับสนุน

(.....)

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

6. คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

เสนอ.....

ข้าพเจ้า.....

ตำแหน่ง.....

ได้ตรวจสอบขอรับเงินทุนสนับสนุนการศึกษา
บุตรฉบับนี้แล้ว ขอรับรองว่าผู้ขอรับเงินมีสิทธิตาม
ข้อบัญญัตินี้ ตามจำนวนที่ขอรับ

(ลงชื่อ).....

(.....)

7. คำอนุมัติ

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

8. ใบรับเงิน

ได้รับเงินทุนสนับสนุนการศึกษาบุตร จำนวน..... บาท
(.....) ว่าถูกต้องแล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน (ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน

(.....)

(.....)

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

(ลงชื่อต่อเมื่อได้รับเงินแล้วเท่านั้น)