

ใบขอรับเงินทุนสนับสนุนการศึกษาบุตร

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง พร้อมทั้งกรอกข้อความทำที่จำเป็น

1. ข้าพเจ้า _____ ตำแหน่ง _____
 สังกัด _____

2. คู่สมรสของข้าพเจ้าชื่อ _____
 ไม่เป็นข้าราชการกรุงเทพมหานครหรือลูกจ้างประจำ
 เป็นข้าราชการกรุงเทพมหานคร ตำแหน่ง _____ สังกัด _____
 เป็นลูกจ้างประจำกรุงเทพมหานคร ตำแหน่ง _____ สังกัด _____

3. ข้าพเจ้าเป็นผู้มีสิทธิและขอใช้สิทธิเนื่องจาก
 เป็นบิดาชอบด้วยกฎหมาย เป็นมารดา
 บุตรอยู่ในปกครองและอุปการะเลี้ยงดูของข้าพเจ้า โดยการสิ้นสุดของการสมรส
 บุตรอยู่ในปกครองและอุปการะเลี้ยงดูของข้าพเจ้าเนื่องจากแยกกันอยู่โดยมิได้หย่ากันตามกฎหมาย

4. ข้าพเจ้าขอรับเงินทุนสนับสนุนการศึกษาบุตรข้าราชการและลูกจ้างประจำกรุงเทพมหานคร 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, หนังสือขอรับการแจ้งการใช้สิทธิและหลักฐานอื่นที่จำเป็น)

5. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า

ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินตามข้อบัญญัติกรุงเทพมหานคร เรื่องเงินทุนสนับสนุนการศึกษาแก่บุตรข้าราชการ และลูกจ้างประจำกรุงเทพมหานครซึ่งบุตรของข้าพเจ้าอยู่ในข่ายได้รับการสนับสนุนตามข้อบัญญัตินี้ และข้าพเจ้าเป็นผู้ใช้สิทธิเบิกเงินดังกล่าว แต่เพียงฝ่ายเดียว การขอรับเงินครั้งนี้เป็นรายการที่ไม่เคยเบิกมาก่อนจริง

(ลงชื่อ) _____ ผู้ขอรับเงินทุนสนับสนุน

(_____)

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

6. คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

เสนอ _____

ข้าพเจ้า _____

ตำแหน่ง _____

ได้ตรวจใบขอรับเงินทุนสนับสนุนการศึกษา
บุตรฉบับนี้แล้ว ขอรับรองว่าผู้ขอรับเงินมีสิทธิตาม
ข้อบัญญัตินี้ ตามจำนวนที่ขอรับ

(ลงชื่อ) _____

(_____)

7. กำนุมัติ

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

(ลงชื่อ) _____

(_____)

ตำแหน่ง _____

วันที่ _____

8. ใบรับเงิน

ได้รับเงินทุนสนับสนุนการศึกษาบุตร จำนวน _____ บาท
(_____) ไว้ถูกต้องแล้ว

(ลงชื่อ) _____ ผู้รับเงิน (ลงชื่อ) _____ ผู้จ่ายเงิน

(_____)

(_____)

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____ วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

(ลงชื่อต่อเมื่อ ได้รับเงินแล้วเท่านั้น)