****

**ใบเบิกเงินสวัสดิการค่าเล่าเรียนบุตร คณะวิศวกรรมศาสตร์**

โปรดทำเครื่องหมาย √ ลงในช่อง พร้อมทั้งกรอกข้อความที่จำเป็น

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. ข้าพเจ้า......................................................................ตำแหน่ง.........................................................สังกัด.................................................. | | |
| 1. คู่สมรสของข้าพเจ้าชื่อ.................................................................................................................................................................................   ไม่เป็นข้าราชการประจำหรือลูกจ้างประจำ  เป็นข้าราชการ ลูกจ้างประจำ  เป็นพนักงานหรือลูกจ้างใน รัฐวิสาหกิจ/หน่วยงานของทางราชการ ราชการส่วนท้องถิ่น  กรุงเทพมหานคร องค์กรอิสระ องค์กรมหาชน หรือหน่วยงานอื่นใด  ตำแหน่ง................................................................................สังกัด................................................................ | | |
| 1. ข้าพเจ้าเป็นผู้มีสิทธิและขอเบิกเนื่องจาก   เป็นบิดาชอบด้วยกฎหมาย เป็นมารดา | | |
| 1. ข้าพเจ้าได้จ่ายเงินสำหรับค่าเล่าเรียนของบุตร ดังนี้ 2. บุตรชื่อ...........................................................................................................เกิดเมื่อ..........................................................................   เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา)........................................................เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา)...........................................................  (กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่......................................................................................................  ชื่อ.......................................................................................เกิดเมื่อ..........................................ถึงแก่กรรมเมื่อ...................................  สถานศึกษา.................................................................................อำเภอ........................................จังหวัด...........................................  ชั้นที่ศึกษา..........................................................................................................จำนวนเงิน.........................................................บาท   1. บุตรชื่อ..........................................................................................................เกิดเมื่อ...........................................................................   เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา)........................................................เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา)...........................................................  (กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่......................................................................................................  ชื่อ.......................................................................................เกิดเมื่อ........................................ถึงแก่กรรมเมื่อ.....................................  สถานศึกษา................................................................................อำเภอ..........................................จังหวัด..........................................  ชั้นที่ศึกษา............................................................................................................จำนวนเงิน.......................................................บาท | | |
| 1. ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินค่าเล่าเรียนบุตร ตามระเบียบมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ว่าด้วยหลักเกณฑ์และอัตราการจ่ายเงินของคณะวิศวกรรมศาสตร์ (ฉบับที่ 4) พ.ศ. 2562   ตามสิทธิ เฉพาะส่วนที่ขาดอยู่จากสิทธิ เป็นเงิน.........................บาท(..................................................................................)  ข้าพเจ้าขอรับรองว่ามีสิทธิเบิกได้ตามจำนวนที่ขอเบิกได้ตามระเบียบฯ และข้อความข้างต้นเป็นจริงทุกประการ  (ลงชื่อ)...................................................................ผู้ขอรับสวัสดิการ  (...................................................................)  วันที่...............เดือน....................................พ.ศ............... | | |
| 6. เสนอ รองคณบดีฝ่ายวางแผน (ผ่านหัวหน้างานการเงิน)  มีงบประมาณคงเหลือดังนี้  งบประมาณ ดำเนินการแล้ว ขอเบิกครั้งนี้ คงเหลือ  ................... ....................... .................... .................  สิทธิเบิกตามระเบียบฯ การเบิกจ่ายเงินสวัสดิการข้อ........  ตรวจสอบแล้ว ลงชื่อ........................................................  **หัวหน้างานการเงิน**  ตรวจสอบแล้ว ลงชื่อ........................................................ | 7. ตรวจสอบความถูกต้องแล้ว  เห็นควรอนุมัติ  (ลงชื่อ)............................................  (นางสุกัญญา ว่องวิกย์การ)  ตำแหน่ง เลขานุการคณะวิศวกรรมศาสตร์  วันที่...........เดือน...............พ.ศ.......... | 8. คำอนุมัติ  อนุมัติให้เบิกได้  (ลงชื่อ)................................................  (รองศาสตราจารย์ ดร.อิศเรศ ธุชกัลยา)ตำแหน่ง รองคณบดีฝ่ายการคลังและงบประมาณ  วันที่.........เดือน.............พ.ศ.......... |

|  |
| --- |
| 9. ใบรับเงิน  ได้รับเงินสวัสดิการค่าเล่าเรียนของบุตร จำนวน .......................บาท(.........................................................................................................)  ไว้ถูกต้องแล้ว  (ลงชื่อ)..................................................................ผู้รับเงิน  (................................................................)  (ลงชื่อ)................................................................ผู้จ่ายเงิน  (.................................................................)  วันที่...............เดือน.............................พ.ศ.............. |

**คำชี้แจง**

จ่ายเงินช่วยเหลือเพื่อเป็นค่าเล่าเรียนบุตรไม่เกินระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 หรือเทียบเท่า แก่บุคลากรคณะ ในอัตราตามระเบียบ กระทรวงการคลังกำหนด