**แบบ กทพ.02**

**ใบเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตรพนักงานมหาวิทยาลัยฯ**

**โปรดทำเครื่องหมาย**  **ลงในช่องว่าง พร้อมทั้งกรอกข้อความเท่าที่จำเป็น**

|  |
| --- |
| 1. ข้าพเจ้า..................................................................................ตำแหน่ง........................................................ สังกัด.........................................................รหัสบุคลากร...........................................โทรศัพท์.......................2. คู่สมรสของข้าพเจ้า ชื่อ............................................................................ ไม่เป็นข้าราชการหรือลูกจ้างประจำ เป็นข้าราชการ ลูกจ้างประจำ ตำแหน่ง...................................................................... สังกัด.................................................................................................................................................. เป็นพนักงานในหน่วยงานของส่วนราชการหรือของราชการส่วนท้องถิ่น ตำแหน่ง.........................................................สังกัด.............................................................................. เป็นพนักงานหรือลูกจ้างในรัฐวิสาหกิจ3. กรณีมิได้ใช้สิทธิ์ในฐานะสามี บุตรอยู่ในความปกครองของข้าพเจ้าโดยการหย่า หรือมิได้สมรสกันตามกฎหมาย หรือสามีถึงแก่กรรมแล้ว บุตรอยู่ในความอุปการะเลี้ยงดูของข้าพเจ้า เนื่องจากแยกกันอยู่โดยมิได้หย่าตามกฎหมาย4. ข้าพเจ้าได้จ่ายเงินสำหรับการศึกษาของบุตร ดังนี้ 1 เงินบำรุงการศึกษา 2 เงินค่าเล่าเรียน 1. บุตรชื่อ.........................................................เกิดเมื่อ............................................................................. เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา)......................................เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา)......................................... (กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่..................................... ชื่อ......................................................................เกิดเมื่อ.................................................................  สถานศึกษา..................................................อำเภอ.................................จังหวัด.................................... ชั้นที่ศึกษา............................................................... 1 จำนวน............................................บาท 2 จำนวน............................................บาท 2. บุตรชื่อ.........................................................เกิดเมื่อ.. . .. ........................................................................ เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา)......................................เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา)........................................... (กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่..................................... ชื่อ...........................................................................เกิดเมื่อ..................... ..............................................  สถานศึกษา..................................................อำเภอ.......................... .......จังหวัด.................................... ชั้นที่ศึกษา............................................................... 1 จำนวน............................................บาท 2 จำนวน............................................บาท 3. บุตรชื่อ................................................ .........เกิดเมื่อ......................................................................... เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา)........................................เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา)......................................... (กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่................. .................... ชื่อ...........................................................................เกิดเมื่อ...................................................................  สถานศึกษา..................................................อำเภอ.................................จังหวัด.................................... ชั้นที่ศึกษา............................................................... 1 จำนวน............................................บาท 2 จำนวน............................................บาท |

-2-

|  |
| --- |
| 5. ข้าพเจ้าขอรับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร เต็มจำนวน เป็นเงิน......................................................บาท ครึ่งจำนวน เป็นเงิน......................................................บาท เฉพาะส่วนที่ขาด เป็นเงิน......................................................บาท รวมเป็นเงิน...................................................บาท (..........................................................................)6. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีสิทธิ์ได้รับเงินช่วยเหลือตามประกาศกองทุนพนักงานมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ เรื่องการจัดสวัสดิการพนักงานมหาวิทยาลัย พ.ศ. 2557 สามีของข้าพเจ้ามิได้ใช้สิทธิ์ขอรับเงินช่วยเหลือจากหน่วยงานที่สังกัด คู่สมรสของข้าพเจ้าได้รับการช่วยเหลือจากรัฐวิสาหกิจหรือหน่วยงานของส่วนราชการหรือของส่วนราชการส่วนท้องถิ่น ต่ำกว่าจำนวนที่ได้รับตามสิทธิ์ที่พึงมีพึงได้ จำนวน...........................................บาท จริง (ลงชื่อ)............................................ผู้ขอรับเงินสวัสดิการ วันที่............................................... |
| 7.คำอนุมัติ อนุมัติให้เบิกได้ (ลงชื่อ)................................................... (..........................................................) ตำแหน่ง.................................................... วันที่.......................................................... |
| 8. ใบรับเงิน ได้รับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาบุตร จำนวน .....................................................บาท (.........................................................................................................)ไปถูกต้องแล้ว (ลงชื่อ).......................................................ผู้รับเงิน (...............................................................) |