



คุ้มครอง
ดูแล

การเปิดเผยสวัสดิการค่ารักษาพยาบาล และ^๑
สวัสดิการการศึกษาบุตร

นางโชติกา ยิ่งกำแหง^๒
นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ

กลุ่มบริหารงานการเงินและสินทรัพย์
สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาครึ่งแรก เขต ๑

๑. ชื่อเรื่อง การเบิกจ่ายเงินสวัสดิการค่ารักษาพยาบาล

๒. วัตถุประสงค์

- ๒.๑ เพื่อให้ทราบถึงระบบเงินสวัสดิการค่ารักษาพยาบาล ของข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษาอื่น ตามมาตรา ๓๙ ค.(๒) / ลูกจ้างประจำ และบำนาญ
- ๒.๒ เพื่อเป็นแนวทางในการปฏิบัติเกี่ยวกับระบบสวัสดิการค่ารักษาพยาบาล ของข้าราชการครูและบุคลากร ทางการศึกษาอื่น ตามมาตรา ๓๙ ค.(๒) / ลูกจ้างประจำ และบำนาญ
- ๒.๓ เพื่อให้ข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษาอื่น ตามมาตรา ๓๙ ค.(๒) / ลูกจ้างประจำ และบำนาญ ได้ทราบถึงแนวทางการส่งเอกสารหลักฐานและสิทธิในการเบิกเงินสวัสดิการค่ารักษาพยาบาล ได้ถูกต้อง ครบถ้วน ตรงตามระเบียบในการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการของกรมบัญชีกลาง

๓. ขั้นตอนการปฏิบัติในการเบิกค่ารักษาพยาบาล

๓.๑ หนังสือนำส่งขอเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับค่ารักษาพยาบาล (กรณีข้าราชการบำนาญไม่ต้องใช้)

๓.๒ หนังสือใบสำคัญสวัสดิการเกี่ยวกับค่ารักษาพยาบาล จำนวน ๑ ฉบับ (ผอ.ร.ร.ลงนามผู้เบิก)

๓.๓ แบบเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับค่ารักษาพยาบาล (แบบ ๗๑๓) พร้อมเอกสารประกอบการขอเบิก

๔. หลักฐานที่ใช้ประกอบการเบิกเงินสวัสดิการค่ารักษาพยาบาล

๔.๑ กรอกแบบคำขอ (แบบ ๗๑๓) ให้ครบถ้วนถูกต้อง

๔.๒ แบบเอกสารใบเสร็จรับเงิน (ใบเสร็จรับเงินมีอายุ ๑ ปี นับจากวันที่ใบเสร็จรับเงิน) และหลักฐานอื่น ๆ แล้วแต่กรณีให้ครบถ้วน

๔.๒.๑ ใบเสร็จรับเงิน (ค่ายาที่เบิกได้ คือ “ค่ายาในบัญชียาหลักแห่งชาติ”)

๔.๒.๒ หนังสือแสดงอัตราค่าบริการสำหรับการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาล กรมบัญชีกลาง (ถ้ามี) (ซึ่งแสดงรหัสกรมบัญชีกลาง ๕ หลัก)

หมายเหตุ ถ้าไม่มีรายการที่ ๔.๒.๒ ในใบเสร็จรับเงินจะต้องระบุรหัสกรมบัญชีกลาง (ตัวเลข ๕ หลัก) ด้วยทุกครั้ง (รายการอื่นในใบเสร็จรับเงิน ยกเว้น ค่ายาในบัญชียาหลักแห่งชาติ เช่น ค่าอุปกรณ์ อวัยวะเทียม และค่าบริการสาธารณสุข สถานพยาบาลต้องระบุรหัสของอุปกรณ์ อวัยวะเทียม และค่าบริการสาธารณสุข รายการนั้น ๆ ในใบเสร็จรับเงินด้วย เพื่อส่วนราชการสามารถตรวจสอบรายการเบิกจ่ายตามอัตราที่กำหนด)

๔.๒.๓ ค่ายานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ ต้องมีหนังสือรับรองจากสถานพยาบาลแนบด้วย

๔.๒.๔ ค่านวดเพื่อการรักษาหรือการรักษาโดยแพทย์แผนไทย ต้องแนบหนังสือรับรองคณะกรรมการ หรือแพทย์แผนไทยผู้ทำการรักษา

๕. เอกสารแนบ

ผู้มีสิทธิต้องแนบเอกสารอ้างอิงความสัมพันธ์ระหว่างผู้มีสิทธิและบุคคลในครอบครัวพร้อมรับรองสำเนา ถูกต้องทุกครั้งที่มีการขอเบิกเงิน ดังต่อไปนี้

๑. ใช้สิทธิเบิกให้บุตร (บุตรชอบด้วยกฎหมาย) ของผู้มีสิทธิ มี ๒ กรณี

๑.๑ กรณีมารดาเป็นผู้มีสิทธิเบิก

เป็นบุตรชอบด้วยกฎหมายของผู้มีสิทธิโดย	เอกสารอ้างอิงที่ใช้ประกอบการเบิก
๑. สายเลือด	สูติบัตรของบุตร หรือ ทะเบียนบ้านของบุตร

๑.๒ กรณีบิดาเป็นผู้มีสิทธิเบิก

- (๑) เด็กที่เกิดในระหว่างการสมรสของบิดา มารดา ถือว่าเป็นบุตรของบิดา
- (๒) เด็กซึ่งเกิดนอกสมรส เด็กซึ่งเกิดก่อนการจดทะเบียนสมรสหรือบิดา มารดาไม่ได้จดทะเบียนสมรสกัน จะเป็นบุตรของบิดาโดยเมื่อ
- บิดา มารดาของเด็กได้ทำการจดทะเบียนสมรสกันในภายหลัง
 - บิดา ได้จดทะเบียนรับรองว่าเป็นบุตรของตน มีผลนับแต่วันจดทะเบียนเด็กเป็นบุตร
 - มีคำพิพากษาของศาลว่า เป็นบุตรของตน มีผลนับแต่วันที่มีคำพิพากษาถึงที่สุด
(ทั้งนี้ ผลของความเป็นบุตรของบิดาจะย้อนหลังไปจนถึงวันที่บุตรเกิด)

เป็นบุตรของบิดาโดยเมื่อ	เอกสารอ้างอิงที่ใช้ประกอบการเบิก
๑. จดทะเบียนสมรสกับมารดาของบุตร	ทะเบียนสมรส หรือ ทะเบียนหย่า
๒. จดทะเบียนรับรองบุตร	ทะเบียนรับรองบุตร (แบบ คร.๑๑)
๓. คำพิพากษาของศาล	คำสั่งศาลหรือคำพิพากษาของศาลว่าผู้มีสิทธิเป็นบิดาของบุตร

๒. ใช้สิทธิเบิกให้บิดา

เป็นบุตรของบิดาโดยเมื่อ	เอกสารอ้างอิงที่ใช้ประกอบการเบิก
๑. จดทะเบียนสมรสกับมารดาของผู้มีสิทธิ	ทะเบียนสมรส หรือ ทะเบียนหย่า (กรณีหย่ากันตามกฎหมาย)
๒. จดทะเบียนรับรองบุตร	ทะเบียนรับรองบุตร (แบบ คร.๑๑)
๓. คำพิพากษาของศาล	คำสั่งศาลหรือคำพิพากษาของศาลว่าผู้มีสิทธิเป็นบุตรของบิดา
๔. อายุกินกับมารดาของผู้มีสิทธิก่อนวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๗๘	หนังสือรับรองของผู้ครัวเชื้อถือได้ที่รับรองว่าบิดา มารดา ของผู้มีสิทธิอยู่กินกันแล้วสามปีต่อมาตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๗๘

๓. ใช้สิทธิเบิกให้มารดา

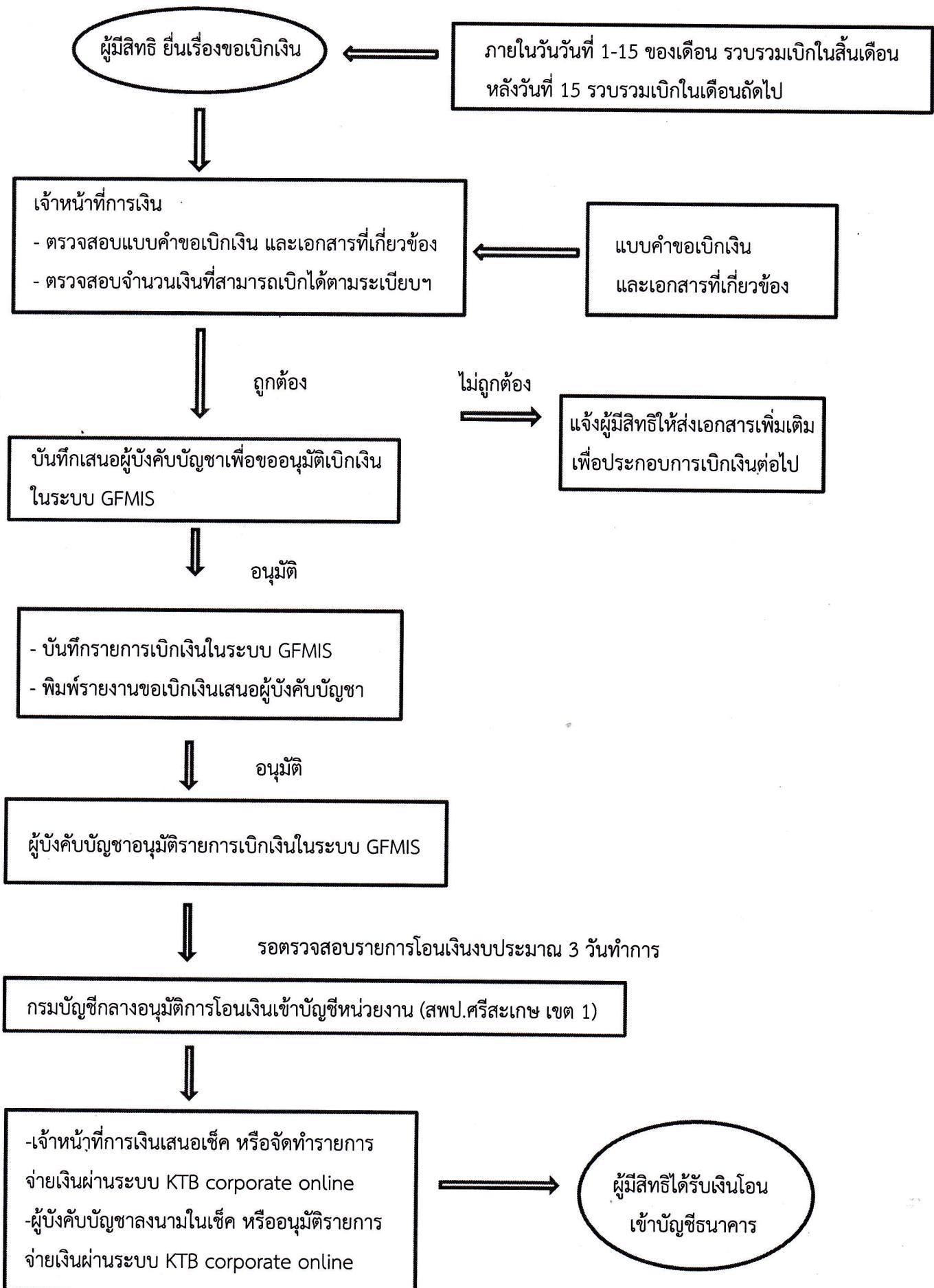
เป็นมารดาของบิดาโดยเมื่อ	เอกสารอ้างอิงที่ใช้ประกอบการเบิก
๑. สายเลือด	สูติบัตรของผู้มีสิทธิ หรือ ทะเบียนบ้านของผู้มีสิทธิ

๔. ใช้สิทธิเบิกให้คู่สมรส

เป็นคู่สมรสของบิดาโดยเมื่อ	เอกสารอ้างอิงที่ใช้ประกอบการเบิก
๑. จดทะเบียนสมรส	ทะเบียนสมรส

แผนผังการปฏิบัติงาน

การขอรับเงินสวัสดิการค่ารักษาพยาบาล



๕. กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

- ๕.๑ พระราชบัญญัติการกำหนดหลักเกณฑ์เกี่ยวกับการจ่ายเงินบางประเภท
ตามงบประมาณรายจ่าย พ.ศ. ๒๕๑๙
- ๕.๒ พระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๓ และ
ที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๕
- ๕.๓ หลักเกณฑ์กระทรวงการคลังว่าด้วยวิธีการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับ
การรักษาพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๓

ใบเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล

โปรดทำเครื่องหมาย ลงในช่อง พร้อมทั้งกรอกข้อความเท่าที่จำเป็น

1. ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....
สังกัด

2. ขอเบิกเงินค่าวรักษาพยาบาลของ

- ตนเอง
- คู่สมรส ชื่อ..... เลขประจำตัวประชาชน.....
- บิดา ชื่อ..... เลขประจำตัวประชาชน.....
- มารดา ชื่อ..... เลขประจำตัวประชาชน.....
- บุตร ชื่อ..... เลขประจำตัวประชาชน.....
เกิดเมื่อ..... เป็นบุตรลำดับที่.....
- ยังไม่บรรลุนิติภาวะ เป็นบุตรไร้ความสามารถ หรือเสมือนไร้ความสามารถ
ป่วยเป็นโรค.....

และได้เข้ารับการตรวจรักษาพยาบาลจาก (ชื่อสถานพยาบาล).....

ซึ่งเป็นสถานพยาบาลของ ทางราชการ เอกชน ตั้งแต่วันที่..... ถึงวันที่.....

เป็นเงินรวมทั้งสิ้น..... บาท(.....)

ตามใบเสร็จรับเงินที่แนบ จำนวน..... ฉบับ

3. ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินค่าวรักษาพยาบาล ตามพระราชบัญญัติฯ กำหนด

- ตามสิทธิ เนพาะส่วนที่ขาดอยู่จากสิทธิที่ได้รับจากหน่วยงานอื่น
- เนพาะส่วนที่ขาดอยู่จากสัญญาประกันภัย
เป็นเงิน..... บาท (.....) และ

(1) ข้าพเจ้า ไม่มีสิทธิได้รับค่าวรักษาพยาบาลจากหน่วยงานอื่น

- มีสิทธิได้รับค่าวรักษาพยาบาลจากหน่วยงานอื่นแต่เลือกใช้สิทธิจากทางราชการ
- มีสิทธิได้รับค่าวรักษาพยาบาลตามสัญญาประกันภัย
- เป็นผู้ให้สิทธิเบิกค่าวรักษาพยาบาลสำหรับบุตรแต่เพียงฝ่ายเดียว

(2) ข้าพเจ้า ไม่มีสิทธิได้รับค่าวรักษาพยาบาลจากหน่วยงานอื่น

- มีสิทธิได้รับค่าวรักษาพยาบาลจากหน่วยงานอื่น แต่ค่าวรักษาพยาบาลที่ได้รับต่ำกว่าสิทธิตามพระราชบัญญัติฯ
- มีสิทธิได้รับค่าวรักษาพยาบาลตามสัญญาประกันภัย
- มีสิทธิได้รับค่าวรักษาพยาบาลจากหน่วยงานอื่นในฐานะเป็นผู้อาศัยสิทธิของผู้อื่น

4. เส่นฯ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีสิทธิเบิกค่าวรักษาพยาบาลสำหรับตนเองและบุคคลในครอบครัวตามจำนวนที่ขอเบิก ซึ่งกำหนดไว้ในกฎหมาย และข้อความข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับเงินสวัสดิการ

(.....)

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

5. คำอนุมัติ

อนุมัติให้เบิกได้

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

6. ใบรับเงิน

ได้รับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล จำนวน.....บาท

(.....) ไว้ถูกต้องแล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน

(.....)

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

(ลงชื่อต่อเมื่อได้รับเงินแล้ว)

โอนเงินเข้าบัญชี ชื่อ.....

ธนาคาร.....

สาขา.....

เลขที่บัญชี.....

เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....

๑. ชื่อเรื่อง การเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาบุตร

๒. วัตถุประสงค์

- ๒.๑ เพื่อให้ทราบถึงระบบเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาบุตร ของข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษาอื่น ตามมาตรา ๓๘ ค.(๒) / ลูกจ้างประจำ และบำนาญ
- ๒.๒ เพื่อเป็นแนวทางในการปฏิบัติเกี่ยวกับระบบสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาบุตร ของข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษาอื่น ตามมาตรา ๓๘ ค.(๒) / ลูกจ้างประจำ และบำนาญ
- ๒.๓ เพื่อให้ข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษาอื่น ตามมาตรา ๓๘ ค.(๒) / ลูกจ้างประจำ และบำนาญ ได้ทราบถึงแนวทางการส่งเอกสารหลักฐานและสิทธิในการเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาบุตร ได้ถูกต้อง ครบถ้วน ตรงตามระเบียบในการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการของกรมบัญชีกลาง

๓. ขอบเขต

การเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาบุตรข้าราชการอ้างอิงตามพระราชบัญญัติเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร พ.ศ. ๒๕๒๓ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒ – ๗) พ.ศ. ๒๕๓๒ – ๒๕๕๔ และระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร พ.ศ. ๒๕๕๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๓ รวมถึงหนังสือเวียนต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง

๔. การใช้สิทธิสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร

๔.๑ ผู้มีสิทธิคู่สมรสเป็นข้าราชการ หรือลูกจ้างประจำ หรือผู้ได้รับบำนาญเบี้ยหวัด ให้คู่สมรสฝ่ายใดฝ่ายหนึ่ง เป็นผู้ใช้สิทธิขอรับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตรทุกคนแต่เพียงฝ่ายเดียว

๔.๑.๑ ผู้มีสิทธิและคู่สมรสอยู่ในส่วนราชการผู้เบิกแห่งเดียวกัน ให้ผู้ใช้สิทธิรับรองตนเองในใบเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตรว่าตนเป็นผู้ใช้สิทธิเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตรแต่เพียงฝ่ายเดียว ตามแบบ ๗๒๒๓

๔.๑.๒ ผู้มีสิทธิและคู่สมรสอยู่ต่างส่วนราชการผู้เบิก ให้ผู้ใช้สิทธิแจ้งส่วนราชการต้นสังกัดทำหนังสือแจ้งการใช้สิทธิแบบ ๗๒๑๙ ให้ส่วนราชการของคู่สมรสอีกฝ่ายหนึ่งทราบ เมื่อส่วนราชการเจ้าสังกัดคู่สมรสที่ได้รับแจ้งการใช้สิทธิ ต้องจัดทำหนังสือตอบรับการแจ้งใช้สิทธิ แบบ ๗๒๒๐ ให้กับส่วนราชการของผู้ใช้สิทธิ

๔.๒ กรณีบิดาหรือมารดาที่ชอบด้วยกฎหมายของบุตรที่ได้หย่ากันตามกฎหมาย ให้ฝ่ายใดฝ่ายหนึ่ง เป็นผู้ใช้สิทธิ โดยจะต้องรับรองตนเองว่าเป็นผู้มีสิทธิและเป็นผู้ใช้สิทธิแต่เพียงฝ่ายเดียว การแจ้งใช้สิทธิตามแบบ ๗๒๑๙ โดยส่วนราชการเจ้าสังกัด แจ้งขอใช้สิทธิให้ส่วนราชการเจ้าสังกัดของคู่สมรสอีกฝ่ายได้ทราบ และส่วนราชการเจ้าสังกัดของคู่สมรสทำหนังสือตอบรับการใช้สิทธิ แบบ ๗๒๒๐ ให้กับส่วนราชการเจ้าสังกัดของผู้ใช้สิทธิ ขอรับเงินสวัสดิการทราบ

๔.๓ กรณีมีคำสั่งให้ไปช่วยปฏิบัติราชการซึ่งอยู่ต่างส่วนราชการผู้เบิก ให้ผู้ใช้สิทธิจัดทำหนังสือแสดงเจตนาขอรับเงินสวัสดิการ ตามแบบเลขที่ ๗๒๒๑ แจ้งต่อส่วนราชการที่ไปช่วยปฏิบัติราชการ เมื่อส่วนราชการที่ไปช่วยปฏิบัติราชการได้รับหนังสือดังกล่าวแล้ว ให้ส่งคู่ฉบับหรือภาพถ่ายซึ่งรับรองความถูกต้องให้ส่วนราชการผู้เบิกของผู้มีสิทธิทราบ

๔.๔ กรณีผู้มีสิทธิพ้นจากการราชการ หรือถึงแก่กรรมก่อนที่จะใช้สิทธิให้ยื่นใบเบิกเงินสวัสดิการ ณ ส่วนราชการผู้เบิกบำนาญหรือเบี้ยหวัด หรือสำนักงานที่รับราชการครั้งสุดท้าย

๔.๕ กรณีผู้มีสิทธิไม่สามารถถลงลายมือชื่อในใบเบิกเงินสวัสดิการ หรือไม่สามารถยื่นใบเบิกเงินด้วยตนเอง กรณีถึงแก่กรรมก่อนยื่นขอใช้สิทธิเบิกเงินสวัสดิการ ให้ทายาทตามกฎหมายหรือผู้จัดการมรดกเป็นผู้ยื่นใบเบิกเงินสวัสดิการ

๔.๖ กรณีผู้มีสิทธิมีสติสัมปชัญญะ แต่ไม่สามารถถลงลายมือชื่อได้ให้พิมพ์ลายนิ้วมือแทนการลงลายมือชื่อพร้อมพยาน ๒ คน ลงลายมือชื่อรับรองและให้บุคคลในครอบครัวเป็นผู้ยื่นใบเบิกเงินสวัสดิการ

๔.๗ กรณีผู้มีสิทธิไม่รู้สึกตัวหรือไม่มีสติสัมปชัญญะ แต่ยังไม่มีคำสั่งศาลให้เป็นผู้เรียกความสามารถ หรือเมื่อ้อนไร้ความสามารถ ให้บุคคลในครอบครัวเป็นผู้ยื่นใบเบิกเงินสวัสดิการพร้อมหนังสือรับรองของแพทย์ผู้ทำการรักษาว่าไม่รู้สึกตัว หรือไม่มีสติสัมปชัญญะเพียงพอที่จะดำเนินการได้ หากไม่มีบุคคลดังกล่าวให้อยู่ในดุลพินิจของผู้บังคับบัญชาที่จะพิจารณาเห็นสมควรให้ผู้ใดเป็นผู้ดำเนินการแทน

๔.๘ กรณีบุตรของข้าราชการหรือลูกจ้างประจำที่เสียชีวิตจากการปฏิบัติงาน อันเนื่องมาจากสถานการณ์ความไม่สงบในเขตพื้นที่จังหวัดยะลา ปัตตานี นราธิวาส และพื้นที่อำเภอจะนะ เทพา นาทวีและสะบ้าย้อย จังหวัดสงขลา มีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือการศึกษาของบุตรต่อไปจนกว่าจะหมดสิทธิ

๕. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร

๕.๑ ผู้มีสิทธิเป็นข้าราชการ ลูกจ้างประจำ และบำนาญ

๕.๒ ผู้มีสิทธิเริ่มมีสิทธิตั้งแต่วันรับราชการ วันรับบำนาญ และสิ้นสุดเมื่อ เสียชีวิต ลาออก ไล่ออก/พักราชการ

๕.๓ บุตรของผู้มีสิทธิที่สามารถเบิกได้ ต้องมีคุณสมบัติ ดังนี้

๕.๓.๑ บุตรมีอายุตั้งแต่ ๓ ปีบริบูรณ์ จนถึงอายุ ๒๕ ปีบริบูรณ์

๕.๓.๒ เบิกได้ในกรณีที่บุตรศึกษาอยู่ในระดับอนุบาล ถึงระดับปริญญาตรี

๕.๓.๓ เบิกให้บุตรได้ไม่เกิน ๓ คน โดยเรียงลำดับการเกิดก่อนหลัง ในกรณีที่มีบุตรคนใดคนหนึ่งเสียชีวิต หรือพิการจนไม่สามารถเล่าเรียนได้ก่อนอายุ ๒๕ ปีบริบูรณ์ ให้นำบุตรลำดับถัดไปมาแทนที่ได้ ทั้งนี้ไม่รวมบุตรบุญธรรม

๖. ประเภทและอัตราการจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร

๖.๑ บุตรที่ศึกษาในสถานศึกษาของทางราชการในหลักสูตรระดับปัมสูงกว่าอนุปริญญาหรือเทียบเท่า และหลักสูตรนั้นแยกต่างหากจากหลักสูตรปริญญาตรี ให้ได้รับเงินบำรุงการศึกษาเต็มจำนวนที่ได้จ่ายไปจริง

๖.๒ บุตรที่ศึกษาในสถานศึกษาของทางราชการในหลักสูตรปริญญาตรี ให้ได้รับเงินบำรุงการศึกษาเต็มจำนวนที่ได้จ่ายไปจริง

๖.๓ บุตรที่ศึกษาในสถานศึกษาของเอกชนในหลักสูตรระดับปัมสูงกว่ามัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า ให้ได้รับเงินค่าเล่าเรียนเต็มจำนวนที่ได้จ่ายไปจริง

๖.๔ บุตรที่ศึกษาในสถานศึกษาของเอกชนในหลักสูตรระดับสูงกว่ามัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า แต่ไม่สูงกว่าอนุปริญญาหรือเทียบเท่า และหลักสูตรนั้นแยกต่างหากจากหลักสูตรระดับปริญญาตรี ให้ได้รับเงินค่าเล่าเรียนเต็มจำนวนที่ได้จ่ายไปจริง

๖.๕ บุตรที่ศึกษาในสถานศึกษาของเอกชนในหลักสูตรระดับปริญญาตรี ให้ได้รับเงินค่าเล่าเรียนครึ่งหนึ่งของจำนวนที่ได้จ่ายไปจริง

การเบิกจ่ายเงินตาม ๖.๑ – ๖.๕ ต้องเป็นไปตามประเภทและไม่เกินอัตราที่กระทรวงการคลังกำหนด และสำหรับผู้ที่ศึกษาในหลักสูตรระดับปริญญาตรี จะต้องเป็นการศึกษาในระดับปริญญาตรีเป็นหลักสูตรแรก เท่านั้น

๑. ระดับอนุบาลหรือเทียบเท่า ปีการศึกษานะไม่เกิน ๕,๘๐๐ บาท
๒. ระดับประถมศึกษาหรือเทียบเท่า ปีการศึกษานะไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท
๓. ระดับมัธยมศึกษาตอนต้นหรือเทียบเท่า ปีการศึกษานะไม่เกิน ๕,๘๐๐ บาท
๔. ระดับมัธยมศึกษาตอนปลายหรือหลักสูตรประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.)
หรือเทียบเท่า ปีการศึกษานะไม่เกิน ๕,๘๐๐ บาท
๕. ระดับอนุปริญญาหรือเทียบเท่า ปีการศึกษานะไม่เกิน ๑๓,๗๐๐ บาท
๖. ระดับปริญญาตรี ปีการศึกษานะไม่เกิน ๒๕,๐๐๐ บาท

๗. เอกสารประกอบการขอเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร

- ๗.๑ กรอกแบบคำขอใบเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาบุตร (แบบ ๗๒๒๓) ให้ครบถ้วนถูกต้อง
- ๗.๒ ใบเสร็จรับเงิน (ต้นฉบับ) อายุของใบเสร็จรับเงินมีอายุ ๑ ปี โดยพิจารณาจากภาคเรียน และปีการศึกษา เช่น ใบเสร็จรับเงินภาคเรียนที่ ๑/๒๕๖๖ จะสามารถเบิกได้ก่อนเปิดภาคเรียนที่ ๑/๒๕๖๗ ถ้าภาคเรียนที่ ๑/๒๕๖๗ เปิดภาคเรียนแล้ว ใบเสร็จรับเงินภาคเรียนที่ ๑/๒๕๖๖ จะหมดอายุ ไม่สามารถเบิกได้

๗.๓ แบบประกาศอัตราค่าบำรุงการศึกษา ค่าธรรมเนียมการศึกษา และบริรับรองของสถานศึกษาที่ขอนุมัติ ให้จัดเก็บเงินบำรุงการศึกษาหรือค่าเล่าเรียน

๗.๔ คำอนุมัติให้เบิกได้

- ๗.๔.๑ กรณีข้าราชการ หรือลูกจ้างประจำ เป็นผู้เบิก ให้ผู้อำนวยการโรงเรียนเป็นผู้อนุมัติ
- ๗.๔.๒ กรณีผู้อำนวยการโรงเรียนเป็นผู้เบิก ให้ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา ศรีสะเกษ เขต ๑ เป็นผู้อนุมัติ
- ๗.๔.๓ กรณีโรงเรียนไม่มีผู้บริหาร ให้ข้าราชการครูที่ได้รับแต่งตั้งรักษาการฯ เป็นผู้อนุมัติ
- ๗.๕ จัดทำหนังบสรุปใบสำคัญ (ผอ.รร.เป็นผู้ลงนาม) และทำหนังสือนำส่งมายังกลุ่มบริหารงานการเงินและสินทรัพย์

๗.๖ หากกลุ่มบริหารงานการเงินและสินทรัพย์ตรวจสอบเอกสารแล้วพบว่าต้องมีการแก้ไข หรือต้องแนบเอกสารเพิ่มเติม จะໂທแจ้งผู้ขอเบิกเป็นรายบุคคล (ตามเบอร์โทรศัพท์ที่แจ้งไว้ในใบขอเบิกเงิน แบบ ๗๒๒๓) หรือแจ้งทางไลน์กลุ่มการเงินโรงเรียน (กรณีไม่ได้แจ้งเบอร์โทรศัพท์)

๘. หลักฐานประกอบการขอเบิก

๘.๑ กรณีบิดาเบิกให้บุตร ให้แนบเอกสาร ดังนี้

- ๘.๑.๑ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้มีสิทธิ
- ๘.๑.๒ สำเนาทะเบียนสมรส (ระหว่างผู้ขอเบิกกับคู่สมรส) หรือสำเนาหนังสือรับรองบุตร หรือสำเนาคำสั่งศาลว่าเป็นบุตรที่ชอบด้วยกฎหมาย สำเนาทะเบียนหย่า หรือสำเนาใบมรณะบัตร
- ๘.๑.๓ สำเนาสูติบัตร หรือสำเนาทะเบียนบ้านบุตร
- ๘.๑.๔ สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ – สกุล ถ้ามี

๘.๒ กรณีมารดาเบิกให้บุตร ให้แบบเอกสาร ดังนี้

๘.๑.๑ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้มีสิทธิ

๘.๑.๒ สำเนาทะเบียนสมรส (ระหว่างผู้ขอเบิกกับคู่สมรส) กรณีนามสกุลไม่ตรงกันกับบุตร หรือสำเนาหนังสือรับรองบุตร หรือสำเนาคำสั่งศาลว่าเป็นบุตรที่ชอบด้วยกฎหมาย สำเนาทะเบียนหย่า หรือสำเนาใบมรณะบัตร

๘.๑.๓ สำเนาสูติบัตร หรือสำเนาทะเบียนบ้านบุตร

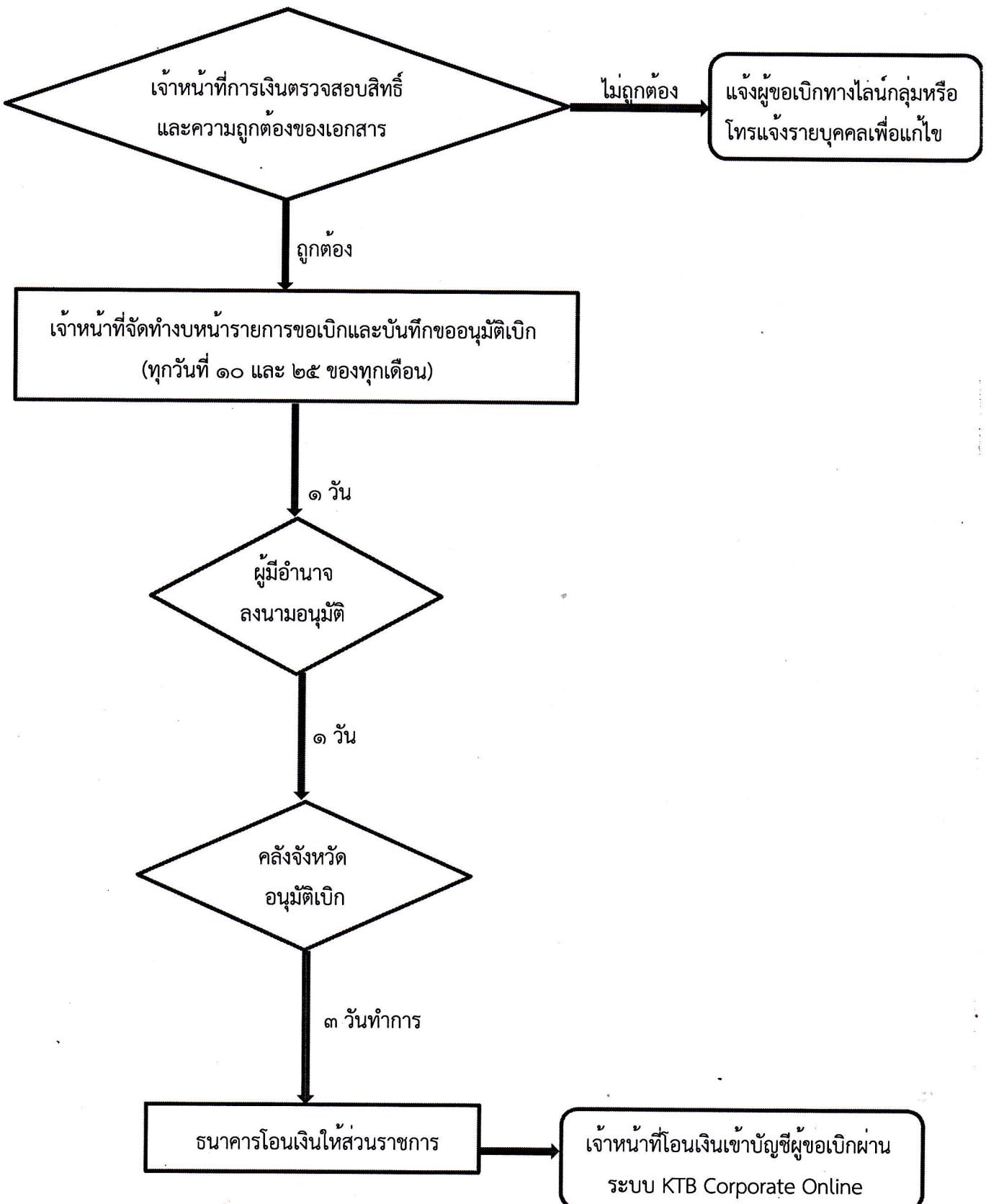
๘.๑.๔ สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ - สกุล ถ้ามี

๘.๑.๕ สำเนาหนังสือตอบรับการใช้สิทธิ (แบบ ๗๒๒๐)

ในการนี้ที่บิดาและมารดาเป็นข้าราชการทั้งสองฝ่าย ให้บิดาเป็นผู้เบิก เว้นแต่มาตราประسังค์จะเป็นผู้เบิกต้องทำหนังสือแจ้งการใช้สิทธิ (แบบ ๗๒๑๙) แจ้งไปยังต้นสังกัดของคู่สมรส (ช) เพื่อให้ảngเบิก และให้ตอบรับการใช้สิทธิ (แบบ ๗๒๒๐) กลับมายังหน่วยงานต้นสังกัด (ญ)

แผนผังการปฏิบัติงาน
การขอรับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาบุตร

ผู้ขอเบิกกรอกข้อมูลในใบเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาบุตร (แบบ ๗๒๒๓) พร้อมแนบ
เอกสารประกอบการเบิกส่งกลุ่มบริหารงานการเงินและสินทรัพย์



ใบเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาบุตร

โปรดทำเครื่องหมาย ลงในช่อง พร้อมทั้งกรอกข้อความที่จำเป็น

1.	ข้าพเจ้า..... สังกัด.....	ตำแหน่ง.....
2.	คุณสมรรถของข้าพเจ้าชื่อ.....	<input type="checkbox"/> ไม่เป็นข้าราชการประจำหรือลูกจ้างประจำ <input type="checkbox"/> เป็นข้าราชการ <input type="checkbox"/> ลูกจ้างประจำ ตำแหน่ง..... <input type="checkbox"/> เป็นพนักงานหรือลูกจ้างใน รัฐวิสาหกิจ/หน่วยงานของทางราชการ ราชการส่วนท้องถิ่น <input type="checkbox"/> กรุงเทพมหานคร องค์กรอิสระ องค์กรมหาชน หรือหน่วยงานอื่นใด ตำแหน่ง..... สังกัด.....
3.	ข้าพเจ้าเป็นผู้มีสิทธิและขอใช้สิทธิเนื่องจาก <input type="checkbox"/> เป็นบิดาของด้วยกฎหมาย <input type="checkbox"/> เป็นมารดา	
4.	ข้าพเจ้าได้จ่ายเงินสำหรับการศึกษาของบุตร ดังนี้	(1) เงินบำรุงการศึกษา (2) เงินค่าเล่าเรียน
1)	บุตรชื่อ..... เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา)..... (กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่..... ชื่อ..... สถานศึกษา..... ชั้นที่ศึกษา.....(1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> จำนวน.....บาท	เกิดเมื่อ..... เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา)..... ชื่อ..... สถานศึกษา..... ชั้นที่ศึกษา.....(1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> จำนวน.....บาท
2)	บุตรชื่อ..... เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา)..... (กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่..... ชื่อ..... สถานศึกษา..... ชั้นที่ศึกษา.....(1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> จำนวน.....บาท	เกิดเมื่อ..... เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา)..... ชื่อ..... สถานศึกษา..... ชั้นที่ศึกษา.....(1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> จำนวน.....บาท
3)	บุตรชื่อ..... เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา)..... (กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่..... ชื่อ..... สถานศึกษา..... ชั้นที่ศึกษา.....(1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> จำนวน.....บาท	เกิดเมื่อ..... เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา)..... ชื่อ..... สถานศึกษา..... ชั้นที่ศึกษา.....(1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> จำนวน.....บาท

5. ข้าพเจ้าขอรับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร

ตามสิทธิ เฉพาะส่วนที่ยังขาดจากสิทธิ เป็นเงิน.....บาท
(.....)

6. เสนอ.....

- ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือตามพระราชบัญญัติเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตรและ
ข้อความ ที่ระบุข้างต้นเป็นความจริง
- บุตรของข้าพเจ้าอยู่ในช่วงได้รับการช่วยเหลือตามพระราชบัญญัติเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร
- เป็นผู้ใช้สิทธิเบิกเงินช่วยเหลือตามพระราชบัญญัติเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร
แต่เพียงฝ่ายเดียว
- คุณสมรรถของข้าพเจ้าได้รับการช่วยเหลือจากวิชาชีวากิจ หน่วยงานของทางราชการ ราชการท้องถิ่น
กรุงเทพมหานคร องค์กรอิสระ องค์การมหาชน หรือหน่วยงานอื่นใด ต่ำกว่าจำนวนที่ได้รับจากทางราชการ
จำนวน.....บาท

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ามีสิทธิเบิกได้ตามกฎหมาย ตามจำนวนที่ขอเบิก
(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับสวัสดิการ

(.....)

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

7. คำอนุมัติ

อนุมัติให้เบิกได้

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

8. ใบรับเงิน

ได้รับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร จำนวน.....บาท

(.....) ไว้ถูกต้องแล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน

(.....)

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

โอนเงินเข้าบัญชี ชื่อ.....

ธนาคาร.....

สาขา.....

เลขที่บัญชี.....

เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....

หนังสือตอบรับการแจ้งการใช้สิทธิ

ที่.....(1)..... ส่วนราชการ.....(2).....
 วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

เรื่อง ตอบรับการแจ้งการใช้สิทธิเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร

เรียน (หัวหน้าส่วนราชการ)

ผู้ดูแล(3).....

ตามหนังสือที่อ้างถึง แจ้งการใช้สิทธิเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตรของ
(4)..... นั้น

.....(2)..... รับทราบแล้ว และได้เบิกจ่ายเงินสวัสดิการ
 เกี่ยวกับการศึกษาของบุตรให้แก่(5)..... แล้ว ทั้งนี้ ได้เบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับ
 การศึกษาของบุตรครึ่งสุดท้ายสำหรับภาคการศึกษาที่(6)..... ปีการศึกษา.....

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

- | | |
|----------|---|
| ทนายเหตุ | <ul style="list-style-type: none"> (1) ให้ไว้ชื่นเดียวกับหนังสือราชการ (2) ส่วนราชการเข้าสัมภพของผู้ขอใช้สิทธิ (3) หนังสือแจ้งการใช้สิทธิ (4) ชื่อเจ้าราชการ ถูกจ้างประจำ ผู้รับบ้านอยู่บ้านเดียว ซึ่งแจ้งการใช้สิทธิเบิกเงินสวัสดิการ
เกี่ยวกับการศึกษาของบุตร (5) ชื่อคุณธรรมหรือคุณธรรมที่คงทนเป็นอย่างดี หรือของผู้ที่ประสงค์เป็นผู้ใช้สิทธิ |
|----------|---|

หนังสือแจ้งการใช้สิทธิ

ที่ _____ (๑) ส่วนราชการ _____ (๒)

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

เรื่อง การใช้สิทธิเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร
เรียน

ด้วย _____ (๓) ได้แจ้งความประสงค์จะเป็นผู้ใช้สิทธิเบิกเงิน
สวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร เนื่องด้วย

- ได้จดทะเบียนหย่ากับคู่สมรสชื่อ _____
- เป็นคู่สมรสของ _____ (๔)

ตำแหน่ง _____ สังกัด / รับบำนาญ _____
กยง _____ กรม _____

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และมิให้เบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตรให้แก่
(๕) และขอให้แจ้งตอบรับหนังสือ
แจ้งการใช้สิทธิมาเพื่อ _____ (๖) ทราบด้วย

ขอแสดงความนับถือ

- หมายเหตุ (๑) ให้ใช้ที่เข่นเดียวกับหนังสือราชการ
- (๒) ส่วนราชการเจ้าสังกัดของผู้ขอใช้สิทธิ
- (๓) ชื่อข้าราชการ ลูกจ้างประจำ ผู้รับบำนาญ เบี้ยหวัด ซึ่งประสงค์เป็นผู้ใช้สิทธิเบิกเงิน
สวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร
- (๔) ชื่อคู่สมรสหรือคู่สมรสที่จดทะเบียนหย่าหรือของผู้ที่ประสงค์เป็นผู้ใช้สิทธิ