สำหรับภูมิภาค

งบหน้าสรุปการขอเบิกเงินช่วยเหลือบุตร ประจำปีงบประมาณ ……..(1 ตุลาคม …….ถึง 30 กันยายน…….)

โรงเรียน……..อำเภอ……จังหวัดสตูล โทรศัพท์……..โทร……..

งวดเดือน……ถึงเดือน……

ลำดับที่	ชื่อครู	วันที่บรรจุ	จำนวนบุตร	จำนวนเงิน 50/คน/เดือน	บัญชีออมทรัพย์ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน)		ลงชื่อครูที่เบิก	สำหรับเจ้าหน้าที่		หมายเหตุ
					สาขา	เลขที่บัญชี		จำนวนบุตร	จำนวนเงินที่อนุมัติ	
รวม					รวม					

คำรับรองของผู้รับใบอนุญาต หรือผู้ที่ผู้รับใบอนุญาตมอบหมาย

ข้าพเจ้า……..……❍ผู้รับใบอนุญาต.❍ผู้จัดการ

โรงเรียน……..…..ได้ตรวจสอบแล้วปรากฏว่า

ผู้ขอเบิกเงินช่วยเหลือบุตรตามรายชื่อข้างต้น จำนวน 3 ราย มีสิทธิ

ตามระเบียบทุกประการ หากไม่เป็นไปตามนี้ ข้าพเจ้ายินยอม

รับผิดและยอมชดใช้เงินช่วยเหลือบุตรที่เบิกไปโดยไม่มีสิทธิแทน

ครูผู้ขอเบิก

ลงชื่อ……..

……../……/…….

(ประทับตราโรงเรียน)

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานการศึกษาเอกชนจังหวัดสตูล

ได้ตรวจสอบครูตามรายชื่อข้างต้นแล้วมีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือบุตรตามสิทธิ จำนวน……รายเป็นเงินจำนวน……..บาท

ลงชื่อ……..เจ้าหน้าที่ ลงชื่อ……..หัวหน้ากลุ่ม

(……..……) (.....)

……/……/……. ……/……/…….

ลงชื่อ...……...……รอง ผอ.สช.สตูล

(….....)

……/……../……

คำสั่ง ผู้อำนวยการสำนักงานการศึกษาเอกชนจังหวัดสตูล

อนุมัติ

……..

(.....)

……/……/……..

ปฏิบัติหน้าที่ ผู้อำนวยการกองทุนสงเคราะห์