



ใบเบิกเงินช่วยเหลือบุตร  
(สำหรับส่วนภูมิภาค)

เลขที่ \_\_\_\_\_ กท. 18 ก.

รับวันที่ \_\_\_\_\_

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ เจ้าหน้าที่

1 ข้าพเจ้า \_\_\_\_\_  ผู้อำนวยการ  ครู  บุคลากรทางการศึกษา โรงเรียน \_\_\_\_\_

โทรศัพท์ \_\_\_\_\_ บัตรประจำตัวผู้อำนวยการ รองผู้อำนวยการ ครู และบุคลากรทางการศึกษาเลขที่ \_\_\_\_\_

บรรจุ/แต่งตั้งเป็นผู้อำนวยการ ครู และบุคลากรทางการศึกษาโรงเรียนนี้เมื่อวันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_ ส่งเงินสะสมงวดแรก

เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_ ส่งเงินสะสมงวดปัจจุบันเดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_ ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่ \_\_\_\_\_ หมู่ที่ \_\_\_\_\_

ซอย \_\_\_\_\_ ถนน \_\_\_\_\_ แขวง/ตำบล \_\_\_\_\_ เขต/อำเภอ \_\_\_\_\_

จังหวัด \_\_\_\_\_ โทรศัพท์ \_\_\_\_\_

คู่สมรสชื่อ \_\_\_\_\_ อาชีพ \_\_\_\_\_ สถานที่ทำงาน \_\_\_\_\_ โทรศัพท์ \_\_\_\_\_

ทะเบียนสมรส/หย่า/ทะเบียนรับรองบุตร เลขที่ \_\_\_\_\_ ลงวันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_ เขต/อำเภอ \_\_\_\_\_ จังหวัด \_\_\_\_\_

ขอรับรองว่า  คู่สมรสไม่มีสิทธิได้รับเงินค่าช่วยเหลือบุตรจากหน่วยงานอื่น

ข้าพเจ้าใช้สิทธิเบิกเนื่องจากบุตรอยู่ในความปกครองของข้าพเจ้าโดยการ

หย่า  มีได้จดทะเบียนสมรส  สามังถึงแก่กรรม

3 ข้าพเจ้าขอเบิกเงินช่วยเหลือบุตร งวดเดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_ ถึงเดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_

จำนวน \_\_\_\_\_ คน (เรียงลำดับการเกิดก่อนหลัง)

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	วัน เดือน ปีเกิด	จำนวนเงิน
1			
2			
3			
รวม			

ข้าพเจ้าขอรับเงินสวัสดิการค่าช่วยเหลือบุตร เป็นจำนวนเงิน \_\_\_\_\_ บาท ( \_\_\_\_\_ )

โดยโอนเงินเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ประเภทออมทรัพย์ สาขา \_\_\_\_\_ บัญชีเลขที่

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้ามีสิทธิครบถ้วนที่จะได้รับเงินค่าช่วยเหลือบุตรตามระเบียบ หากปรากฏในภายหลังว่าข้าพเจ้าไม่มีสิทธิหรือหมดสิทธิหรือเบิกผิดพลาด ข้าพเจ้ายินยอมให้กองทุนสงเคราะห์เรียกหรือหักเงินเดือนหรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงจะได้รับจากผู้รับใบอนุญาต หรือจากกองทุนสงเคราะห์ฯ ชดใช้จนครบถ้วนและยินยอมรับผิดชอบตามกฎหมาย

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้ขอเบิก

( \_\_\_\_\_ )

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

4 คำรับรองของผู้รับใบอนุญาตหรือผู้จัดการ

ข้าพเจ้า \_\_\_\_\_  ผู้รับใบอนุญาต  ผู้จัดการ

โรงเรียน \_\_\_\_\_ ได้ตรวจสอบแล้วปรากฏว่า ผู้ขอเบิกเงินช่วยเหลือบุตรตามรายชื่อข้างต้น

มีสิทธิตามระเบียบทุกประการ หากไม่เป็นไปตามนี้ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบชดใช้ค่าช่วยเหลือบุตรที่เบิกไปโดยไม่มีสิทธิทุกประการ

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้รับใบอนุญาตหรือผู้จัดการ

( \_\_\_\_\_ )

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

ประทับตราโรงเรียน

## คำชี้แจง

- 1 กรอกคำขอในช่องว่างให้ชัดเจนพร้อมใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่อง ○ ตามความเป็นจริง
- 2 ยื่นคำขอพร้อมเอกสารประกอบให้ผู้รับใบอนุญาตหรือผู้จัดการลงนาม และประทับตราโรงเรียนรับรอง
- 3 ยื่นคำขอพร้อมเอกสารประกอบที่สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาเขตที่โรงเรียนตั้งอยู่ พร้อมเอกสารที่ต้องยื่น ให้เรียงลำดับดังนี้

### กรณีไม่มีบัตรประจำตัวผู้อำนวยการ รองผู้อำนวยการ ครู และบุคลากรทางการศึกษา

- 3.1 สำเนาสมุดคู่มือพนักงานราชการไทย จำกัด (ที่มีเลขที่บัญชีและชื่อบัญชีครูเบิก)
- 3.2 สำเนาหลักฐานใบนำส่งเงินสะสมกองทุนสงเคราะห์เดือนสิงหาคม และเดือนปัจจุบัน
- 3.3 สำเนาบัตรประจำตัวผู้อำนวยการ รองผู้อำนวยการ ครู และบุคลากรทางการศึกษาหน้า 1, 2, 3, 6 และ 10 หรือ 12

### กรณีไม่มีบัตรประจำตัวผู้อำนวยการ รองผู้อำนวยการ ครู และบุคลากรทางการศึกษา

- 3.4 บัตร ร 8 ข หรือ สำเนา ร.10 หรือ สำเนา สข. 9 หรือ สำเนา สข. 19 หรือหนังสือแต่งตั้งผู้อำนวยการ ครู และบุคลากรทางการศึกษา
- 3.5 สำเนาทะเบียนสมรส หรือสำเนาทะเบียนหย่าพร้อมบันทึกการหย่า หรือทะเบียนรับรองบุตร หรือ สำเนามรณบัตร แล้วแต่กรณี
- 3.6 ใบเปลี่ยนชื่อ - ชื่อสกุลครู คู่สมรส บุตร (ถ้ามี)
- 3.7 สำเนาสูติบัตรของบุตรที่ขอเบิก
- 3.8 สำเนาทะเบียนบ้านที่มีชื่อบิดา มารดา และบุตรที่ขอเบิก หากมีการแก้ไขเปลี่ยนแปลง ให้แนบหน้าที่มีรายการแก้ไขเปลี่ยนแปลง
- 3.9 เอกสารอื่นแล้วแต่กรณี

## หมายเหตุ

- 1 ให้ผู้อำนวยการ ครู และบุคลากรทางการศึกษาผู้ใช้สิทธิรับรองสำเนาถูกต้องในสำเนาเอกสารประกอบทุกฉบับ
- 2 ทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนแปลงให้โรงเรียนบันทึกเพิ่มเติมในบัตรประจำตัวผู้อำนวยการ รองผู้อำนวยการ ครู และบุคลากรทางการศึกษา โดยให้ผู้รับใบอนุญาตลงนาม หากไม่แจ้งต้องแนบเอกสารตามที่เจ้าหน้าที่ร้องขอ
- 3 ผู้อำนวยการ ครู และบุคลากรทางการศึกษาที่บรรจุแต่งตั้งใหม่ หรือบุตรเกิดตั้งแต่วันที่ 8 พฤศจิกายน 2544 ไม่มีสิทธิรับเงินช่วยเหลือบุตร



กรมส่งเสริมการเกษตรขอเบิกเงินช่วยเหลือบุตร ประจำปีงบประมาณ 25 (1 ตุลาคม 25 ถึง 30 กันยายน 25 )

โรงเรียน อำเภอ จังหวัด พ.ศ. ถึง เดือน พ.ศ.

ลำดับ	ชื่อผู้อำนวยการ และครู	วันที่บรรจุ / วันที่แต่งตั้ง	จำนวนบุตร	จำนวนเงิน	บัญชีออมทรัพย์ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน)		ชื่อผู้อำนวยการ และครู ที่ขอเบิก	สำหรับเจ้าหน้าที่		หมายเหตุ
					สาขา	เลขที่บัญชี		จำนวนบุตร	จำนวนเงิน	
รวม										
<p>ข้าพเจ้า _____ <input type="radio"/> ผู้รับใบอนุญาต <input type="radio"/> ผู้จัดการ</p> <p>โรงเรียน _____ ได้ตรวจสอบแล้วปรากฏว่า</p> <p>ผู้ขอเบิกเงินช่วยเหลือบุตรตามรายชื่อข้างต้น จำนวน _____ ราย มีสิทธิตามระเบียบทุกประการ หากไม่เป็นไปตามนี้ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบค่าใช้จ่ายช่วยเหลือบุตรที่เบิกไป โดยไม่มีสิทธิแทนผู้อำนวยการ และครู ผู้ขอเบิก</p> <p>ลงชื่อ _____ ผู้รับใบอนุญาตหรือผู้จัดการ</p> <p>(ประทับตราโรงเรียน)</p>										
<p>เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานการศึกษาออกชนจังหวัดสตูล</p> <p>ได้ตรวจสอบ ผู้อำนวยการ และครู ตามรายชื่อข้างต้นแล้ว มีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือบุตรตามสิทธิ จำนวน _____ ราย เป็นเงิน _____ บาท</p> <p>ลงชื่อ _____ เจ้าหน้าที่ _____ หัวหน้างาน</p> <p>_____ หัวหน้ากลุ่มฝ่าย _____</p> <p>_____ รองผู้อำนวยการสำนักงาน _____</p> <p>_____</p> <p>ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการกองส่งเสริมฯ</p>										