

สพม. สระบุรี



การยื่นแบบขอรับเงินสวัสดิการค่าศึกษาบุตร

สำหรับข้าราชการและลูกจ้างประจำในสังกัด สพฐ.

- ✓ บุตรเบิกได้ตั้งแต่ลำดับที่ 1 , 2 และ 3 (ไม่เกิน 3 คน)
(บุตรชอบด้วยกฎหมาย)
- ✓ บุตรอายุตั้งแต่ 3 ปีถึง 25 ปี
- ✓ ยื่นเบิกได้ภายใน 1 ปี ของแต่ละภาคเรียน
(วันที่ออกใบเสร็จรับเงินต้องไม่เกิน 1 ปี)



เอกสารที่ใช้ในการยื่นเบิก

- แบบ 7223
- ใบเสร็จรับเงินฉบับจริง
- ใบอนุญาตเรียนเก็บเงิน
(หนังสือประกาศอัตราค่าธรรมเนียมการศึกษา ปีปัจจุบัน)
- สำเนาสูติบัตร
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (ผู้มีสิทธิเบิก)
- สำเนาทะเบียนสมรส/หนังสือรับรองบุตร
(กรณีบิดาเป็นผู้เบิก)
- เอกสารเปลี่ยนชื่อ-สกุล (ถ้ามี)

*** เอกสารต้องรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ
และต้องแนบเอกสารสำคัญดังกล่าวทุกครั้งในการยื่นเบิก



สพม.สระบุรี ศาลากลางจังหวัดสระบุรี (แห่งใหม่) ชั้น 2





ขั้นตอนการปฏิบัติงาน การเบิกเงินสวัสดิการค่าการศึกษาบุตร

1

รับหลักฐานและบันทึกในทะเบียนคุม
หลักฐานขอเบิก

ระยะเวลาดำเนินการ : 1 วัน



2

ตรวจสอบหลักฐานขอเบิก

ระยะเวลาดำเนินการ : 1 วัน



3

จัดทำงบหน้ารายการขอเบิกและบันทึก
ขออนุมัติเบิก

ระยะเวลาดำเนินการ : 1 วัน



4

พอ.สพท. หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย
อนุมัติ

ระยะเวลาดำเนินการ : 1 วัน



5

บันทึกขอเบิกเงินในระบบ GFMIS
ผู้ที่ได้รับมอบหมาย อม.01
อม.02 อนุมัติในระบบ GFMIS

ระยะเวลาดำเนินการ : 1 วัน



6

คลังจังหวัดอนุมัติเบิกจ่าย

กรมบัญชีกลางสั่งจ่ายเงิน (ประมาณ 2 วัน)
และเจ้าหน้าที่การเงินจ่ายเงิน (1 วัน)



สพม. สระบุรี

แบบขอรับเงินสวัสดิการค่าศึกษาบุตร

แบบ 7223 (หน้า 1)

ตัวอย่าง

แบบ 7223

ใบเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาบุตร

โปรดทำเครื่องหมาย ☒ ลงในช่อง ☐ พร้อมทั้งกรอกข้อความที่จำเป็น

1. ข้าพเจ้า.....(ชื่อผู้ใช้สิทธิเบิก).....ตำแหน่ง.....
สังกัด.....เบอร์โทร.....

2. คู่สมรสของข้าพเจ้าชื่อ.....(ชื่อคู่สมรสที่จดทะเบียนถูกต้องตามกฎหมายเท่านั้น)
- กรณีเป็นผู้มีสิทธิเบิกทั้งสองฝ่ายและสังกัดเดียวกัน ให้ใช้สิทธิเบิกเงินสวัสดิการสำหรับบุตรเพียงฝ่ายเดียว โดยทำ
เครื่องหมาย / ในใบเบิกแบบ 7223 ข้อ 6 เป็นผู้ใช้สิทธิเบิกเงินฯ แต่เพียงฝ่ายเดียว
- กรณีมีสิทธิเบิกทั้งสองฝ่าย แต่อยู่ต่างหน่วยงาน ให้ฝ่ายที่ขอเบิกแจ้งความประสงค์จะเป็นผู้ใช้สิทธิเบิก (แบบ
7219) และให้หน่วยงานคู่สมรสตอบรับ (แบบ 7220) แล้วสำเนาเอกสารแนบประกอบของเบิกทุกครั้ง).....

- ☐ ไม่เป็นข้าราชการประจำหรือลูกจ้างประจำ
☐ เป็นข้าราชการ ☐ ลูกจ้างประจำ ตำแหน่ง.....สังกัด.....
☐ เป็นพนักงานหรือลูกจ้างใน รัฐวิสาหกิจ/หน่วยงานของทางราชการ ราชการส่วนท้องถิ่น
☐ กรุงเทพมหานคร องค์การอิสระ องค์การมหาชน หรือหน่วยงานอื่นใด
ตำแหน่ง.....สังกัด.....

3. ข้าพเจ้าเป็นผู้มีสิทธิและขอใช้สิทธิเนื่องจาก
☐ เป็นบิดาชอบด้วยกฎหมาย
☐ เป็นมารดา

4. ข้าพเจ้าได้จ่ายเงินสำหรับการศึกษาของบุตร ดังนี้

(1) เงินบำรุงการศึกษา

(2) เงินค่าเล่าเรียน

1) บุตรชื่อ.....(ชื่อบุตรที่ขอใช้สิทธิเบิกเงิน).....เกิดเมื่อ.....(วัน/เดือน/ปีเกิด ของบุตร).....
เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา)..... เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา).....
(กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่.....
ชื่อ.....เกิดเมื่อ.....ถึงแก่กรรมเมื่อ.....
สถานศึกษา.....(ชื่อสถานศึกษา).....อำเภอ.....(อำเภอ).....จังหวัด.....(จังหวัด).....
ชั้นที่ศึกษา.....(ระดับชั้นการศึกษา).....(1) ☐

(2) ☐ จำนวน.....(จำนวนเงินที่จ่ายจริงตามใบเสร็จ).....บาท

2) บุตรชื่อ.....เกิดเมื่อ.....
เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา)..... เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา).....
(กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่.....
ชื่อ.....เกิดเมื่อ.....ถึงแก่กรรมเมื่อ.....
สถานศึกษา.....อำเภอ.....จังหวัด.....
ชั้นที่ศึกษา.....(1) ☐
(2) ☐ จำนวน.....บาท



สนม.สระบุรี ศาลากลางจังหวัดสระบุรี (แห่งใหม่) ชั้น 2



036 340 659 (กลุ่มบริหารงานการเงินและสินทรัพย์)

สพม. สระบุรี

แบบขอรับเงินสวัสดิการค่าศึกษาบุตร

แบบ 7223 (หน้า 2)

5. ข้าพเจ้าขอรับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร

☐ ตามสิทธิ ☐ เฉพาะส่วนที่ยังขาดจากสิทธิ เป็นเงิน... (จำนวนเงินที่เบิกได้ตามสิทธิ) บาท
(..... (เขียนจำนวนเงินเป็นตัวอักษร)) ก

6. เสนอ..... (ผอ.โรงเรียน / ผอ.สพป. / ผอ.สพม.) ข

- ☐ ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตรและข้อความที่ระบุข้างต้นเป็นความจริง
- ☐ บุตรของข้าพเจ้าอยู่ในข่ายได้รับการช่วยเหลือตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร
- ☐ เป็นผู้ใช้สิทธิเบิกเงินช่วยเหลือตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร แต่เพียงฝ่ายเดียว
- ☐ คู่สมรสของข้าพเจ้าได้รับการช่วยเหลือจากรัฐวิสาหกิจ หน่วยงานของทางราชการ ราชการท้องถิ่น กรุงเทพมหานคร องค์การอิสระ องค์การมหาชน หรือหน่วยงานอื่นใด ต่ำกว่าจำนวนที่ได้รับจากทางราชการ จำนวน..... บาท
- ข้าพเจ้าขอรับรองว่ามีสิทธิเบิกได้ตามกฎหมาย ตามจำนวนที่ขอเบิก

(ลงชื่อ)..... (ชื่อผู้ใช้สิทธิขอเบิก)..... ผู้ขอรับสวัสดิการ
(.....)

วันที่..... (ระบุ ว/ด/ป/ ที่ส่งเรื่องขอเบิก)..... เดือน..... พ.ศ.....

7. ค่าอนุมัติ

อนุมัติให้เบิกได้

(ลงชื่อ)..... (ผู้มีอำนาจอนุมัติ - ตามคำสั่งมอบอำนาจที่ 565/2561 ลง 9 มี.ค. 2561).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

8. โฉรับเงิน

ได้รับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร จำนวน..... (จำนวนเงินที่มีสิทธิเบิกได้ ตามข้อ 5)..... บาท

(เขียนจำนวนเงินเป็นตัวอักษร).....) ว่างถูกต้องแล้ว

(ลงชื่อ)..... (ชื่อผู้มีสิทธิขอเบิก)..... ผู้รับเงิน

(.....)

(ลงชื่อ)..... (เจ้าหน้าที่การเงินของสพป.)..... ผู้จ่ายเงิน

(.....)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....



สนม.สระบุรี ศาลากลางจังหวัดสระบุรี (แห่งใหม่) ชั้น 2



036 340 659 (กลุ่มบริหารงานการเงินและสินทรัพย์)

ใบเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาบุตร
โปรดทำเครื่องหมาย ☒ ลงในช่อง ☐ พร้อมทั้งกรอกข้อความที่จำเป็น

1.	ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง..... สังกัด.....
2.	คู่สมรสของข้าพเจ้าชื่อ..... ☐ ไม่เป็นข้าราชการประจำหรือลูกจ้างประจำ ☐ เป็นข้าราชการ ☐ ลูกจ้างประจำ ตำแหน่ง.....สังกัด..... ☐ เป็นพนักงานหรือลูกจ้างใน รัฐวิสาหกิจ/หน่วยงานของทางราชการ ราชการส่วนท้องถิ่น ☐ กรุงเทพมหานคร องค์การอิสระ องค์การมหาชน หรือหน่วยงานอื่นใด ตำแหน่ง.....สังกัด.....
3.	ข้าพเจ้าเป็นผู้มีสิทธิและขอใช้สิทธิเนื่องจาก ☐ เป็นบิดาชอบด้วยกฎหมาย ☐ เป็นมารดา
4.	ข้าพเจ้าได้จ่ายเงินสำหรับการศึกษาของบุตร ดังนี้ (1) เงินบำรุงการศึกษา (2) เงินค่าเล่าเรียน 1) บุตรชื่อ.....เกิดเมื่อ..... เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา).....เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา)..... (กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่..... ชื่อ.....เกิดเมื่อ.....ถึงแก่กรรมเมื่อ..... สถานศึกษา.....อำเภอ.....จังหวัด..... ชั้นที่ศึกษา.....(1) ☐ (2) ☐ จำนวน.....บาท 2) บุตรชื่อ.....เกิดเมื่อ..... เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา).....เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา)..... (กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่..... ชื่อ.....เกิดเมื่อ.....ถึงแก่กรรมเมื่อ..... สถานศึกษา.....อำเภอ.....จังหวัด..... ชั้นที่ศึกษา.....(1) ☐ (2) ☐ จำนวน.....บาท 3) บุตรชื่อ.....เกิดเมื่อ..... เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา).....เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา)..... (กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่..... ชื่อ.....เกิดเมื่อ.....ถึงแก่กรรมเมื่อ..... สถานศึกษา.....อำเภอ.....จังหวัด..... ชั้นที่ศึกษา.....(1) ☐ (2) ☐ จำนวน.....บาท

5.	ข้าพเจ้าขอรับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร ☐ ตามสิทธิ ☐ เฉพาะส่วนที่ยังขาดจากสิทธิ เป็นเงิน.....บาท (.....) ก
6.	เสนอ..... ข ☐ ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตรและข้อความที่ระบุข้างต้นเป็นความจริง ☐ บุตรของข้าพเจ้าอยู่ในข่ายได้รับการช่วยเหลือตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร ☐ เป็นผู้ใช้สิทธิเบิกเงินช่วยเหลือตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตรแต่เพียงฝ่ายเดียว ☐ คู่สมรสของข้าพเจ้าได้รับการช่วยเหลือจากรัฐวิสาหกิจ หน่วยงานของทางราชการ ราชการท้องถิ่น กรุงเทพมหานคร องค์กรอิสระ องค์การมหาชน หรือหน่วยงานอื่นใด ต่ำกว่าจำนวนที่ได้รับจากทางราชการจำนวน.....บาท ข้าพเจ้าขอรับรองว่ามีสิทธิเบิกได้ตามกฎหมาย ตามจำนวนที่ขอเบิก (ลงชื่อ).....ผู้ขอรับสวัสดิการ (.....) วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
7.	คำอนุมัติ อนุมัติให้เบิกได้ (ลงชื่อ)..... (.....) ตำแหน่ง.....
8.	ไปรับเงิน ได้รับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร จำนวน.....บาท (.....) ไว้ถูกต้องแล้ว (ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน (.....) (ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน (.....) วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

คำชี้แจง

ก

ให้ระบุงการมีสิทธิเพียงใด เมื่อเทียบกับสิทธิที่ได้รับตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร

ข

ให้เสนอต่อผู้มีอำนาจอนุมัติ