



คู่มือหรือมาตรฐานการให้บริการ

การขอเบิกเงินสวัสดิการค่าเล่าเรียนบุตร

กลุ่มบริหารงบประมาณ

โรงเรียนสาธิตจุฬาลงกรณ์ฯ รัชมิ่งคลาสิก
สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา

“ไม่มีค่าธรรมเนียม”

เอกสารประกอบการเบิก

- แบบ 7223
- ใบเสร็จรับเงิน และประกาศของโรงเรียน / มหาวิทยาลัย
- สำเนาบัตรประชาชนผู้ขอเบิก - ใบเปลี่ยนชื่อสกุล (ถ้ามี)
- สำเนาทะเบียนสมรส / สำเนาทะเบียนหย่า / หนังสือรับรองบุตร
- สำเนาสูติบัตรบุตร หรือ สำเนาทะเบียนบ้านบุตร

ช่องทางการให้บริการ

กลุ่มบริหารงบประมาณ
โรงเรียนสาธิตจุฬาลงกรณ์ฯ
รัชมิ่งคลาสิก

01

ผู้มีสิทธิ์กรอกข้อมูลใบเบิกสวัสดิการ
ค่าเล่าเรียนบุตร แบบ 7223
พร้อมแนบเอกสารประกอบ

10 นาที

02

เจ้าหน้าที่การเงินตรวจสอบความถูกต้อง
ของจำนวนเงิน ลายมือชื่อ และ
ความครบถ้วนของเอกสาร

3 นาที

03

เขียนลงในทะเบียนคุมค่าเล่าเรียนบุตร
โดยกรอกชื่อ - นามสกุล จำนวนเงินที่
ขอเบิก และเบอร์โทรศัพท์

3 นาที

04

นำเอกสารมาตั้งเบิกทุกวันที่ 9 ของทุกเดือน
ร.ร.รวบรวมเอกสารนำส่ง สพม.
เงินเข้าบัญชีผู้มีสิทธิ์ไม่เกิน 15 วันทำการ

กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

1. พระราชบัญญัติฯ เงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร พ.ศ. 2562
2. ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร พ.ศ. 2560
3. หนังสือเวียนและหนังสือสั่งการต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง

ใบเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาบุตร

แบบ 7223

โปรดทำเครื่องหมาย ลงในช่อง พร้อมทั้งกรอกข้อความที่จำเป็น

| | |
|----|--|
| 1. | ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง..... สังกัด.....โรงเรียน..... |
| 2. | คุณสมบัติของข้าพเจ้าชื่อ..... <input type="checkbox"/> ไม่เป็นข้าราชการประจำหรือลูกจ้างประจำ <input type="checkbox"/> เป็นข้าราชการ <input type="checkbox"/> ลูกจ้างประจำ ตำแหน่ง.....สังกัด..... <input type="checkbox"/> เป็นพนักงานหรือลูกจ้างใน รัฐวิสาหกิจ/หน่วยงานของทางราชการ ราชการส่วนท้องถิ่น <input type="checkbox"/> กรุงเทพมหานคร องค์การอิสระ องค์การมหาชน หรือหน่วยงานอื่นใด ตำแหน่ง.....สังกัด..... |
| 3. | ข้าพเจ้าเป็นผู้มีสิทธิและขอใช้สิทธิเนื่องจาก <input type="checkbox"/> เป็นบิดาขอด้วยกฎหมาย <input type="checkbox"/> 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) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> จำนวน.....บาท 2) บุตรชื่อ.....เกิดเมื่อ..... เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา).....เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา)..... (กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่..... ชื่อ.....เกิดเมื่อ.....ถึงแก่กรรมเมื่อ..... สถานศึกษา.....อำเภอ.....จังหวัด..... ชั้นที่ศึกษา.....(1) <input type="checkbox"/> (3) <input type="checkbox"/> จำนวน.....บาท 3) บุตรชื่อ.....เกิดเมื่อ..... เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา).....เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา)..... (กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่..... ชื่อ.....เกิดเมื่อ.....ถึงแก่กรรมเมื่อ..... สถานศึกษา.....อำเภอ.....จังหวัด..... ชั้นที่ศึกษา.....(1) <input type="checkbox"/> (4) <input type="checkbox"/> จำนวน.....บาท |

5. ข้าพเจ้าขอรับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร

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

6. เสนอ..... ข

ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตรและข้อความที่ระบุข้างต้นเป็นความจริง

บุตรของข้าพเจ้าอยู่ในข่ายได้รับการช่วยเหลือตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร

เป็นผู้ใช้สิทธิเบิกเงินช่วยเหลือตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร แต่เพียงฝ่ายเดียว

คู่สมรสของข้าพเจ้าได้รับการช่วยเหลือจากรัฐวิสาหกิจ หน่วยงานของทางราชการ ราชการท้องถิ่น กรุงเทพมหานคร องค์การอิสระ องค์การมหาชน หรือหน่วยงานอื่นใด ต่ำกว่าจำนวนที่ได้รับจากทางราชการ จำนวน.....บาท

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ามีสิทธิเบิกได้ตามกฎหมาย ตามจำนวนที่ขอเบิก

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับสวัสดิการ
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

7. คำอนุมัติ

อนุมัติให้เบิกได้

(ลงชื่อ).....
(.....)
ผู้อำนวยการโรงเรียนสาธิตกิจประชาสรรค์ รัชมังคลาภิเษก

8. ใบรับเงิน

ได้รับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร จำนวน.....บาท
(.....) ไว้ถูกต้องแล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

คำชี้แจง

ก ให้ระบุงการมีสิทธิเพียงใด เมื่อเทียบกับสิทธิที่ได้รับตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร

ข ให้เสนอต่อผู้มีอำนาจอนุมัติ

หมวดรายจ่าย

ใบสำคัญ.....

ประเภท ค่าการศึกษาบุตร

ภูมิภาคที่.....

ค่ารักษาพยาบาล

ติดใบเสร็จรับเงินแยกเป็นรายคน ห้ามติดรวมกัน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้จ่ายเป็นเงินค่า.....จริง เป็นเงิน.....บาท

ข้าพเจ้าขอรับเงินค่า.....ตามสิทธิที่ได้รับคือ เต็มจำนวน ไม่เต็มจำนวน

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น.....บาท.....ซึ่งได้จ่ายไปก่อนแล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน

(.....)



คู่มือหรือมาตรฐานการให้บริการ

การขอเบิกเงินสวัสดิการค่ารักษาพยาบาล

กลุ่มบริหารงบประมาณ

โรงเรียนสาธิตจุฬาลงกรณ์ฯ รัชมิ่งคลาสิก
สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาฯ

“ไม่มีค่าธรรมเนียม”

เอกสารประกอบการเบิก

- แบบ 7131
- ใบเสร็จรับเงิน
- สำเนาทะเบียนทะเบียนบ้านผู้มีสิทธิ์ กรณีเบิกให้บิดา มารดา
- สำเนาทะเบียนสมรส กรณีเบิกให้คู่สมรส
- สำเนาสูติบัตรบุตร กรณีเบิกให้บุตร

ช่องทางการให้บริการ

กลุ่มบริหารงบประมาณ
โรงเรียนสาธิตจุฬาลงกรณ์ฯ
รัชมิ่งคลาสิก

01

ผู้มีสิทธิ์กรอกข้อมูลใบเบิกสวัสดิการ
ค่ารักษาพยาบาลแบบ 7131

10 นาที

02

เจ้าหน้าที่การเงินตรวจสอบความถูกต้อง
ของจำนวนเงิน ลายมือชื่อ และ
ความครบถ้วนของเอกสาร

3 นาที

03

เขียนลงในทะเบียนคุมค่ารักษาพยาบาล
โดยกรอกชื่อ - นามสกุล จำนวนเงินที่
ขอเบิก และเบอร์โทรศัพท์

3 นาที

04

นำเอกสารมาตั้งเบิกทุกวันที่ 9 ของทุกเดือน
ร.ร.รวบรวมเอกสารนำส่ง สพม.
เงินเข้าบัญชีผู้มีสิทธิ์ไม่เกิน 15 วันทำการ

กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

1. พระราชกฤษฎีกา เงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล
2. หลักเกณฑ์ กระทรวงการคลังว่าด้วยวิธีการเบิกจ่ายเงินสวัสดิภาพเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ.2553
3. หนังสือเวียนและหนังสือสั่งการต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง

ขั้นตอนการเบิกค่ารักษาพยาบาล

กรณีเบิกของตัวเอง

- เขียนแบบใบเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล (แบบ 7131)
- แนบใบเสร็จรับเงินค่ารักษาพยาบาลของสถานพยาบาลที่ไปรักษา (ไม่เกิน 1 ปี)

กรณีเบิกให้คู่สมรส

- เขียนแบบใบเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล (แบบ 7131)
- แนบสำเนาทะเบียนสมรสพร้อมรับรองสำเนา
- แนบใบเสร็จรับเงินค่ารักษาพยาบาลของสถานพยาบาลที่ไปรักษา (ไม่เกิน 1 ปี)

กรณีเบิกให้บุตร

- เขียนแบบใบเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล (แบบ 7131)
- แนบสำเนาทะเบียนสมรสพร้อมรับรองสำเนากรณีผู้ใช้สิทธิเป็นผู้ชาย
- แนบสำเนาทะเบียนบ้านของบุตรพร้อมรับรองสำเนา
- แนบใบเสร็จรับเงินค่ารักษาพยาบาลของสถานพยาบาลที่ไปรักษา (ไม่เกิน 1 ปี)

กรณีหย่า

- แนบสำเนาทะเบียนหย่าเพื่อดูว่าบุตรอยู่ในความปกครองของใครพร้อมรับรองสำเนา

กรณีเบิกให้บิดา (ผู้ใช้สิทธิเป็นผู้ชาย)

- เขียนแบบใบเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล (แบบ 7131)
- แนบสำเนาทะเบียนบ้านของผู้ใช้สิทธิพร้อมรับรองสำเนา
- แนบสำเนาทะเบียนสมรสบิดาพร้อมรับรองสำเนา
- แนบใบเสร็จรับเงินค่ารักษาพยาบาลของสถานพยาบาลที่ไปรักษา (ไม่เกิน 1 ปี)

กรณีเบิกให้มารดา (ผู้ใช้สิทธิเป็นผู้ชาย)

- เขียนแบบใบเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล (แบบ 7131)
- แนบสำเนาทะเบียนบ้านของผู้ใช้สิทธิพร้อมรับรองสำเนา
- แนบใบเสร็จรับเงินค่ารักษาพยาบาลของสถานพยาบาลที่ไปรักษา (ไม่เกิน 1 ปี)

กรณีเบิกให้บิดา (ผู้ใช้สิทธิเป็นผู้หญิง)

- เขียนแบบใบเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล (แบบ 7131)
- แนบสำเนาทะเบียนบ้านของข้าราชการผู้ใช้สิทธิพร้อมรับรองสำเนา
- แนบสำเนาทะเบียนสมรสของผู้ใช้สิทธิพร้อมรับรองสำเนา
- แนบสำเนาทะเบียนสมรสบิดาพร้อมรับรองสำเนา
- แนบใบเสร็จรับเงินค่ารักษาพยาบาลของสถานพยาบาลที่ไปรักษา (ไม่เกิน 1 ปี)

กรณีเบิกให้มารดา (ผู้ใช้สิทธิเป็นผู้หญิง)

- เขียนแบบใบเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล (แบบ 7131)
- แนบสำเนาทะเบียนบ้านของผู้ใช้สิทธิพร้อมรับรองสำเนา
- แนบสำเนาทะเบียนสมรสของผู้ใช้สิทธิพร้อมรับรองสำเนา
- แนบใบเสร็จรับเงินค่ารักษาพยาบาลของสถานพยาบาลที่ไปรักษา (ไม่เกิน 1 ปี)

หมายเหตุ เมื่อแนบเอกสารดังกล่าวข้างต้นแล้วนามสกุลยังไม่สามารถสืบได้ว่าเกี่ยวข้องกันต้องแนบเอกสารเพิ่มเติมเพื่อให้
เห็นว่าเป็นผู้เกี่ยวข้องกัน

4. เสนอ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีสิทธิเบิกค่ารักษาพยาบาลสำหรับตนเองและบุคคลในครอบครัวตามจำนวนที่ขอเบิก
ซึ่งกำหนดไว้ในกฎหมาย และข้อความข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ผู้ขอรับเงินสวัสดิการ
(.....)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

5. คำอนุมัติ

คำอนุมัติให้เบิกได้

(ลงชื่อ).....
(.....)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการ โรงเรียน.....

6. ใบรับเงิน

ได้รับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลจำนวน..... บาท
(.....) ไปถูกต้องแล้ว

(ลงชื่อ) ผู้รับเงิน
(.....)

(ลงชื่อ)..... ผู้จ่ายเงิน
(.....)

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....