

คู่มือการเบิกเงินสวัสดิการ
ค่ารักษาพยาบาลและค่าการศึกษาบุตร
ตามโครงการ One Stop Service

กลุ่มบริหารงานการเงินและสินทรัพย์
สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาเชียงใหม่ เขต ๓

คำนำ

การจัดทำคู่มือการเบิกเงินสวัสดิการค่ารักษาพยาบาลและค่าการศึกษาบุตร ตามโครงการ One Stop Service มีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานและผู้มาติดต่อเบิกเงินสวัสดิการค่ารักษาพยาบาลและค่าการศึกษาบุตร ณ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาเชียงใหม่ เขต ๓ ได้ทราบถึงแนวทางและขั้นตอนการปฏิบัติงาน ตลอดจนการจัดเตรียมเอกสารหลักฐานที่ถูกต้องในการเบิกเงินสวัสดิการค่ารักษาพยาบาลและค่าการศึกษาบุตร เพื่อให้เกิดความเข้าใจที่ถูกต้องและความสะดวกรวดเร็วในการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการดังกล่าว

หวังเป็นอย่างยิ่งว่าคู่มือฉบับนี้จะเป็นประโยชน์ต่อผู้ที่เกี่ยวข้องกับการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการค่ารักษาพยาบาลและค่าการศึกษาบุตร รวมทั้งผู้ที่สนใจใช้เป็นแนวทางในการดำเนินงานด้านการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการอื่นต่อไป

นางสาวสุพรรณษา สิริรุ่งไพบูลย์
กลุ่มบริหารงานการเงินและสินทรัพย์
สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาเชียงใหม่ เขต ๓

สารบัญ

เรื่อง	หน้า
แนวทางการปฏิบัติงาน	๑
การเบิกเงินสวัสดิการค่ารักษาพยาบาล	๒
- แบบฟอร์มใบเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล (แบบ ๗๑๓๑)	๖
การเบิกเงินสวัสดิการค่าการศึกษาบุตร	๙
- แบบฟอร์มใบเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาบุตร (แบบ ๗๒๒๓)	๑๓
- ประเภทและอัตราเงินบำรุงการศึกษาและเงินค่าเล่าเรียน	๑๖

แนวทางการปฏิบัติงาน

การปฏิบัติงานเกี่ยวกับการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการค่ารักษาพยาบาลและค่าการศึกษาบุตร ตามโครงการ One Stop Service ของกลุ่มบริหารงานการเงินและสินทรัพย์ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาเชียงใหม่ เขต ๓ ได้กำหนดให้มีเป็นประจำทุกวันพุธ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๕.๓๐ น. เพื่อให้บริการแก่ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ และผู้รับเบี้ยหวัดบำนาญในสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาเชียงใหม่ เขต ๓ โดยผู้ที่มีความประสงค์จะเบิกเงินสวัสดิการดังกล่าวต้องมายื่นเอกสารหลักฐานด้วยตนเองเท่านั้น จึงจะได้รับเงินสวัสดิการตามสิทธิเป็นเงินสด

ผู้มาเบิกเงินสวัสดิการค่ารักษาพยาบาลและค่าการศึกษาบุตรต้องจัดเตรียมเอกสารหลักฐานมาให้ครบถ้วน เพื่อการตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลและความรวดเร็วในการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการค่ารักษาพยาบาลและค่าการศึกษาบุตร

การเบิกเงินสวัสดิการค่ารักษาพยาบาล

คำจำกัดความ

การรักษาพยาบาล หมายความว่า การให้บริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขโดยตรงแก่ผู้มีสิทธิและบุคคลในครอบครัวของผู้มีสิทธิ เพื่อการรักษาโรค การตรวจวินิจฉัย การฟื้นฟูสมรรถภาพที่จำเป็นต่อสุขภาพและการดำรงชีวิต และให้หมายความรวมถึงการตรวจสุขภาพ การสร้างเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค เพื่อประโยชน์ด้านสาธารณสุข ทั้งนี้ ตามที่กระทรวงการคลังกำหนด แต่ไม่รวมถึงการเสริมความงาม

ค่ารักษาพยาบาล หมายความว่า ค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจากการรักษาพยาบาล ดังต่อไปนี้

(๑) ค่ายา ค่าเวชภัณฑ์ ค่าอุปกรณ์ทางการแพทย์ ค่าเลือดและส่วนประกอบของเลือดหรือสารทดแทนค่าน้ำยาหรืออาหารทางเส้นเลือด ค่าออกซิเจน และอื่นๆ ทำนองเดียวกันที่ใช้ในการบำบัดรักษาโรค

(๒) ค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค รวมทั้งค่าซ่อมแซมอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ดังกล่าว

(๓) ค่าบริการทางการแพทย์ ค่าบริการทางการแพทย์ ค่าตรวจวินิจฉัยโรค ค่าวิเคราะห์โรค แต่ไม่รวมถึงค่าธรรมเนียมแพทย์พิเศษ ค่าจ้างผู้พยาบาลพิเศษ ค่าธรรมเนียมพิเศษ และค่าบริการอื่นทำนองเดียวกันที่มีลักษณะเป็นเงินตอบแทนพิเศษ

(๔) ค่าตรวจครรภ์ ค่าคลอดบุตรและการดูแลหลังคลอดบุตร

(๕) ค่าห้องและค่าอาหาร ตลอดระยะเวลาที่เข้ารับการรักษาพยาบาล

(๖) ค่าใช้จ่ายเพื่อเป็นการเสริมสร้างสุขภาพและป้องกันโรค

(๗) ค่าฟื้นฟูสมรรถภาพร่างกายและจิตใจ

(๘) ค่าใช้จ่ายอื่นที่จำเป็นแก่การรักษาพยาบาลตามที่กระทรวงการคลังกำหนด

สถานพยาบาล หมายความว่า สถานพยาบาลของทางราชการและสถานพยาบาลของเอกชน

ผู้มีสิทธิ หมายความว่า

(๑) ข้าราชการและลูกจ้างประจำซึ่งได้รับเงินเดือนหรือค่าจ้างประจำจากเงินงบประมาณรายจ่ายงบบุคลากรของกระทรวง ทบวง กรม เว้นแต่ข้าราชการตำรวจชั้นพลตำรวจ ซึ่งอยู่ในระหว่างรับการศึกษาอบรมในสถานศึกษาของสำนักงานตำรวจแห่งชาติก่อนเข้าปฏิบัติหน้าที่ราชการประจำ

(๒) ลูกจ้างชาวต่างประเทศซึ่งมีหนังสือสัญญาจ้างที่ได้รับค่าจ้างจากเงินงบประมาณรายจ่ายและสัญญาจ้างนั้นมีได้ระบุเกี่ยวกับค่ารักษาพยาบาลไว้

(๓) ผู้ได้รับบำนาญปกติหรือผู้ได้รับบำนาญพิเศษเพราะเหตุทุพพลภาพตามกฎหมายว่าด้วยบำเหน็จบำนาญข้าราชการหรือกฎหมายว่าด้วยกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ และทหารกองหนุน มีเบี้ยหวัดตามข้อบังคับกระทรวงกลาโหมว่าด้วยเงินเบี้ยหวัด

บุคคลในครอบครัว หมายความว่า

(๑) บุตรชอบด้วยกฎหมายของผู้มีสิทธิซึ่งยังไม่บรรลุนิติภาวะ หรือบรรลุนิติภาวะแล้ว แต่เป็นคนไร้ความสามารถหรือเสมือนไร้ความสามารถซึ่งอยู่ในความอุปการะเลี้ยงดูของผู้มีสิทธิ แต่ทั้งนี้ ไม่รวมถึงบุตรบุญธรรมหรือบุตรซึ่งได้ยกให้เป็นบุตรบุญธรรมของบุคคลอื่น

(๒) คู่สมรสที่ชอบด้วยกฎหมายของผู้มีสิทธิ

(๓) บิดาหรือมารดาที่ชอบด้วยกฎหมายของผู้มีสิทธิ

ขั้นตอนการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการค่ารักษาพยาบาล

๑. ผู้มีสิทธิยื่นแบบใบเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล (แบบ ๗๑๓๑) ซึ่งกรอกข้อมูลครบถ้วนแล้ว พร้อมแนบเอกสารหลักฐานประกอบการเบิก ดังนี้

เอกสารหลักฐานที่ใช้ประกอบการเบิกเงินสวัสดิการค่ารักษาพยาบาล

ก. ใบเสร็จรับเงินของสถานพยาบาลและเอกสารประกอบต่างๆ ที่สถานพยาบาลออกให้ (ถ้ามี)

ข. กรณีเบิกให้ **ตนเอง** ต้องแนบเอกสาร ดังนี้

- สำเนาบัตรประชาชน หรือ สำเนาทะเบียนบ้านของผู้มีสิทธิ
- สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ - สกุล (ถ้ามี)

ค. กรณีเบิกให้ **คู่สมรส** ต้องแนบเอกสาร ดังนี้

- สำเนาบัตรประชาชน หรือ สำเนาทะเบียนบ้านของผู้มีสิทธิ
- สำเนาบัตรประชาชน หรือ สำเนาทะเบียนบ้านของคู่สมรส
- สำเนาทะเบียนสมรส
- สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ - สกุล (ถ้ามี)

ง. กรณีเบิกให้ **บิดา** ต้องแนบเอกสาร ดังนี้

- สำเนาทะเบียนบ้านของผู้มีสิทธิ
- สำเนาบัตรประชาชน หรือ สำเนาทะเบียนบ้านของบิดา
- สำเนาทะเบียนสมรส (ระหว่างบิดามารดา) หรือ สำเนาทะเบียนรับรองบุตร หรือ สำเนาคำสั่งศาลหรือคำพิพากษาของศาลว่าผู้มีสิทธิเป็นบุตรชอบด้วยกฎหมายของบิดา หรือ สำเนาทะเบียนหย่า (ระหว่างบิดามารดา)
- สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ - สกุล (ถ้ามี)

จ. กรณีเบิกให้ **มารดา** ต้องแนบเอกสาร ดังนี้

- สำเนาทะเบียนบ้านของผู้มีสิทธิ
- สำเนาบัตรประชาชน หรือ สำเนาทะเบียนบ้านของมารดา
- สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ - สกุล (ถ้ามี)

ฉ. กรณี **บิดาเบิกให้บุตร** ต้องแนบเอกสาร ดังนี้

- สำเนาบัตรประชาชน หรือ สำเนาทะเบียนบ้านของผู้มีสิทธิ
- สำเนาสูติบัตรของบุตร
- สำเนาทะเบียนสมรส หรือ สำเนาทะเบียนรับรองบุตร หรือ สำเนาคำสั่งศาลหรือคำพิพากษาของศาลว่าบุตรเป็นบุตรชอบด้วยกฎหมายของผู้มีสิทธิ หรือ สำเนาทะเบียนหย่า และสำเนาบันทึกการหย่าเพื่อดูว่าบุตรอยู่ในความปกครองของฝ่ายใด
- สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ - สกุล (ถ้ามี)
- กรณีคู่สมรสเป็นข้าราชการอยู่ต่างสังกัด ให้แนบหนังสือตอบรับการแจ้งการใช้สิทธิ (แบบ ๗๑๓๓) ทุกครั้งที่ขอรับเงินสวัสดิการค่ารักษาพยาบาล

ช. กรณี **มารดาเบิกให้บุตร** ต้องแนบเอกสาร ดังนี้

- สำเนาบัตรประชาชน หรือ สำเนาทะเบียนบ้านของผู้มีสิทธิ
- สำเนาสูติบัตรของบุตร
- สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ - สกุล (ถ้ามี)
- กรณีคู่สมรสเป็นข้าราชการอยู่ต่างสังกัด ให้แนบหนังสือตอบรับการแจ้งการใช้สิทธิ (แบบ ๗๑๓๓) ทุกครั้งที่ขอรับเงินสวัสดิการค่ารักษาพยาบาล
- กรณีคู่สมรสเป็นข้าราชการ แต่จดทะเบียนหย่าให้แนบสำเนาทะเบียนหย่าและสำเนาบันทึกการหย่าเพื่อดูว่าบุตรอยู่ในความปกครองของฝ่ายใด

๒. เจ้าหน้าที่รับเรื่องตรวจสอบเอกสาร

๓. เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้องของใบเบิก (แบบ ๗๑๓๑) และเอกสารหลักฐานพร้อมลงทะเบียนคุมการจ่ายเงิน

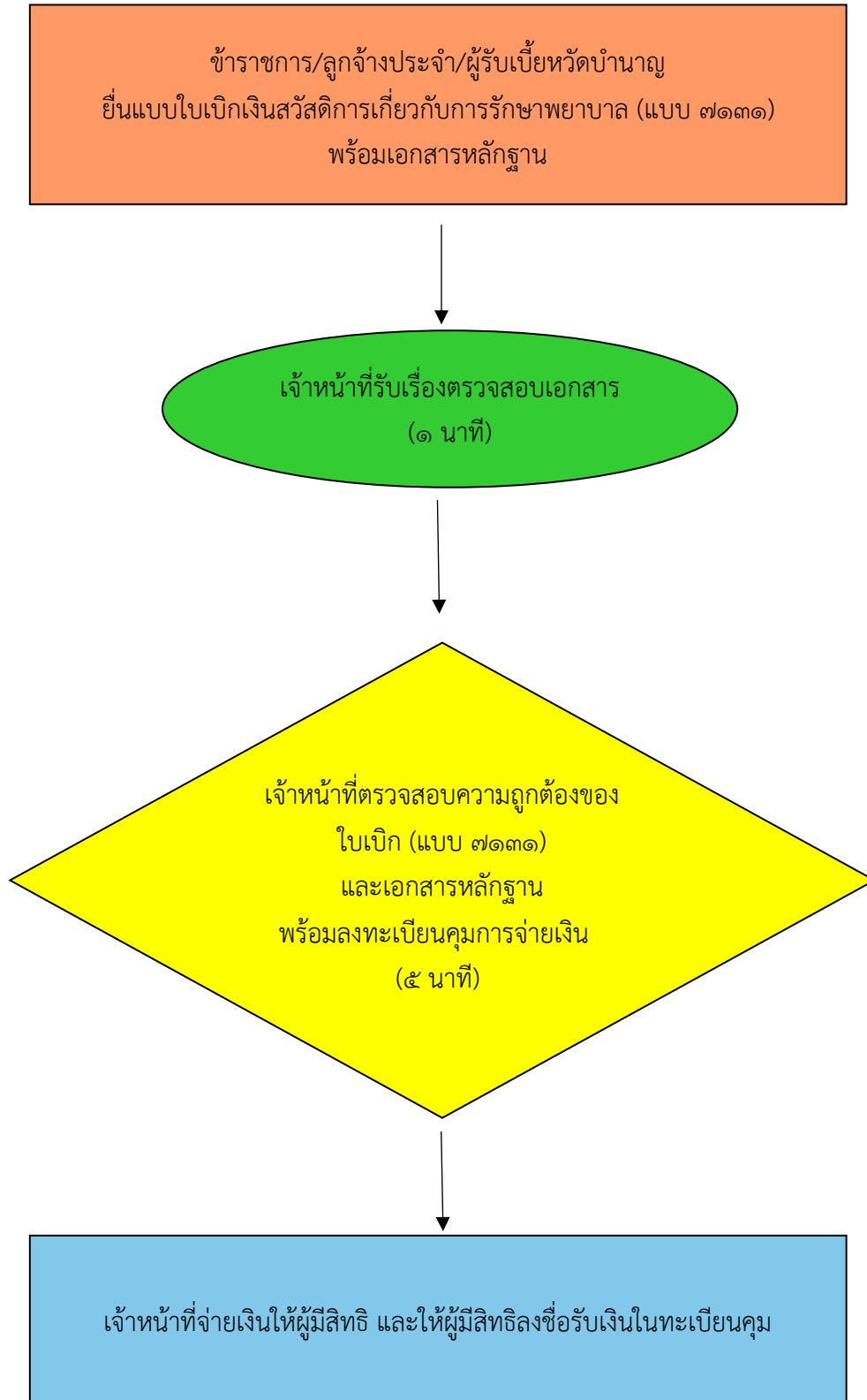
๔. เจ้าหน้าที่จ่ายเงินให้ผู้มีสิทธิ และให้ผู้มีสิทธิลงชื่อรับเงินในทะเบียนคุม

หมายเหตุ

- ผู้มีสิทธิเบิกเงินสวัสดิการค่ารักษาพยาบาลสามารถนำใบเสร็จรับเงินมาขอเบิกได้ ภายในกำหนด ๑ ปี นับแต่วันที่ระบุในใบเสร็จรับเงิน

- ผู้มีสิทธิสามารถเบิกเงินสวัสดิการค่ารักษาพยาบาลให้บุตรที่มีอายุไม่เกิน ๒๐ ปีบริบูรณ์ หรือเป็นบุตรที่ยังไม่บรรลุนิติภาวะ

ขั้นตอนการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการค่ารักษาพยาบาล



แบบฟอร์ม
ใบเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล
(แบบ ๗๑๓๑)

ใบเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง พร้อมทั้งกรอกข้อความทำที่จำเป็น

1.	ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง..... สังกัด.....
2.	ขอเบิกเงินค่ารักษาของ <input type="checkbox"/> ตนเอง <input type="checkbox"/> คู่สมรส ชื่อ.....เลขประจำตัวประชาชน..... <input type="checkbox"/> บิดา ชื่อ.....เลขประจำตัวประชาชน..... <input type="checkbox"/> มารดา ชื่อ.....เลขประจำตัวประชาชน..... <input type="checkbox"/> บุตร ชื่อ.....เลขประจำตัวประชาชน..... เกิดเมื่อ.....เป็นบุตรลำดับที่..... <input type="checkbox"/> ยังไม่บรรลุนิติภาวะ <input type="checkbox"/> เป็นบุตรไร้ความสามารถ หรือเสมือนไร้ความสามารถ ป่วยเป็นโรค..... และได้เข้ารับการรักษาพยาบาลจาก(ชื่อสถานพยาบาล)..... ซึ่งเป็นสถานพยาบาลของ <input type="checkbox"/> ทางราชการ <input type="checkbox"/> เอกชน ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....เป็นเงินรวมทั้งสิ้น.....บาท (.....)ตามใบเสร็จรับเงินที่แนบ จำนวน.....ฉบับ
3.	ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินค่ารักษาพยาบาล ตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล <input type="checkbox"/> ตามสิทธิ <input type="checkbox"/> เฉพาะส่วนที่ขาดออกจากสิทธิที่ได้รับจากหน่วยงานอื่น <input type="checkbox"/> เฉพาะส่วนที่ขาดจากสัญญาประกันภัย เป็นเงิน.....บาท (.....)และ (1) ข้าพเจ้า <input type="checkbox"/> ไม่มีสิทธิได้รับค่ารักษาพยาบาลจากหน่วยงานอื่น <input type="checkbox"/> มีสิทธิได้รับค่ารักษาพยาบาลจากหน่วยงานอื่นแต่เลือกใช้สิทธิจากทางราชการ <input type="checkbox"/> มีสิทธิได้รับค่ารักษาพยาบาลตามสัญญาประกันภัย <input type="checkbox"/> เป็นผู้ใช้สิทธิเบิกค่ารักษาพยาบาลสำหรับบุตรแต่เพียงฝ่ายเดียว (2)ข้าพเจ้า <input type="checkbox"/> ไม่มีสิทธิได้รับค่ารักษาพยาบาลจากหน่วยงานอื่น <input type="checkbox"/> มีสิทธิได้รับค่ารักษาพยาบาลจากหน่วยงานอื่น แต่ค่ารักษาพยาบาลที่ได้รับต่ำกว่าสิทธิตามพระราชกฤษฎีกา <input type="checkbox"/> มีสิทธิได้รับค่ารักษาพยาบาลตามสัญญาประกันภัย <input type="checkbox"/> มีสิทธิได้รับค่ารักษาพยาบาลจากหน่วยงานอื่นในฐานะเป็นผู้ดูแลสิทธิของผู้อื่น

4. เสนอ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีสิทธิเบิกค่ารักษาพยาบาลสำหรับตนเองและบุคคลในครอบครัว
ตามจำนวนที่ขอเบิก 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.....

(ลงชื่อต่อเมื่อได้รับเงินแล้วเท่านั้น)

การเบิกเงินสวัสดิการค่าการศึกษาบุตร

คำจำกัดความ

ผู้มีสิทธิ หมายความว่า

(๑) ข้าราชการและลูกจ้างประจำซึ่งได้รับเงินเดือนหรือค่าจ้างประจำจากเงินงบประมาณรายจ่ายงบบุคลากรของกระทรวง ทบวง กรม เว้นแต่ข้าราชการการเมืองหรือข้าราชการตำรวจชั้นพลตำรวจ ซึ่งอยู่ในระหว่างรับการศึกษาอบรมในสถานศึกษาของสำนักงานตำรวจแห่งชาติก่อนเข้าปฏิบัติหน้าที่ราชการประจำ

(๒) ลูกจ้างชาวต่างประเทศซึ่งมีหนังสือสัญญาจ้างที่ได้รับค่าจ้างจากเงินงบประมาณรายจ่ายและสัญญาจ้างนั้นมีได้ระบุเกี่ยวกับการศึกษาของบุตรไว้เป็นพิเศษ

(๓) ผู้ได้รับบำนาญปกติหรือผู้ได้รับบำนาญพิเศษเพราะเหตุทุพพลภาพตามกฎหมายว่าด้วยบำเหน็จบำนาญข้าราชการหรือกฎหมายว่าด้วยกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ และทหารกองหนุน มีเบี้ยหวัดตามข้อบังคับกระทรวงกลาโหมว่าด้วยเงินเบี้ยหวัด

สถานศึกษาของทางราชการ หมายความว่า

(๑) มหาวิทยาลัยหรือสถาบันอุดมศึกษาที่เรียกชื่ออย่างอื่นในสังกัดกระทรวงศึกษาธิการหรือส่วนราชการอื่นหรือที่อยู่ในกำกับของรัฐ

(๒) วิทยาลัยหรือสถานศึกษาที่เรียกชื่ออย่างอื่นซึ่งมีฐานะเทียบเท่าวิทยาลัยในสังกัดหรืออยู่ในกำกับของกระทรวงศึกษาธิการ หรือส่วนราชการอื่นที่ ก.พ. รับรองคุณวุฒิ

(๓) โรงเรียนในสังกัดหรืออยู่ในกำกับของกระทรวงศึกษาธิการ มหาวิทยาลัย วิทยาลัย องค์การบริหารส่วนจังหวัด เทศบาล องค์การบริหารส่วนตำบล กรุงเทพมหานคร เมืองพัทยา หรือองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นอื่นที่มีกฎหมายจัดตั้ง และให้หมายความรวมถึงโรงเรียนที่เรียกชื่ออย่างอื่นที่มีการจัดระดับชั้นเรียนด้วย

(๔) โรงเรียนในสังกัดหรืออยู่ในกำกับของส่วนราชการอื่น หรือองค์การของรัฐบาลที่ ก.พ. รับรองคุณวุฒิ

(๕) โรงเรียนในสังกัดส่วนราชการที่กระทรวงการคลังกำหนด

(๖) สถานพัฒนาเด็กปฐมวัยที่มีการจัดระดับชั้นเรียนในสังกัดส่วนราชการ

สถานศึกษาของเอกชน หมายความว่า

(๑) สถาบันอุดมศึกษาเอกชนตามกฎหมายว่าด้วยสถาบันอุดมศึกษาเอกชน

(๒) โรงเรียนในระบบตามกฎหมายว่าด้วยโรงเรียนเอกชน

เงินบำรุงการศึกษา หมายความว่า เงินประเภทต่างๆ ที่สถานศึกษาของทางราชการเรียกเก็บตามอัตราที่ได้รับอนุมัติจากกระทรวงศึกษาธิการ ส่วนราชการเจ้าสังกัด หรือที่กำกับมหาวิทยาลัย องค์การบริหารส่วนจังหวัด เทศบาล องค์การบริหารส่วนตำบล กรุงเทพมหานคร เมืองพัทยา องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นอื่นที่มีกฎหมายจัดตั้ง หรือองค์การของรัฐบาล

เงินค่าเล่าเรียน หมายความว่า เงินค่าธรรมเนียมการเรียนหรือค่าธรรมเนียมต่างๆ ซึ่งสถานศึกษาของเอกชนเรียกเก็บตามอัตราที่สถานศึกษากำหนด

ปีการศึกษา หมายความว่า ปีการศึกษาที่กำหนดโดยกระทรวงศึกษาธิการ ส่วนราชการเจ้าสังกัดหรือที่กำกับมหาวิทยาลัย องค์การบริหารส่วนจังหวัด เทศบาล องค์การบริหารส่วนตำบล กรุงเทพมหานคร เมืองพัทยา องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นอื่นที่มีกฎหมายจัดตั้ง หรือองค์การของรัฐบาล

บุตร หมายความว่า บุตรโดยชอบด้วยกฎหมายซึ่งมีอายุครบสามปีแต่ไม่เกินยี่สิบห้าปี ทั้งนี้ ไม่รวมถึงบุตรบุญธรรมและบุตรซึ่งบิดามารดาได้ยกให้เป็นบุตรบุญธรรมของผู้อื่น

ขั้นตอนการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการค่าการศึกษาบุตร

๑. ผู้มีสิทธิยื่นแบบใบเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาบุตร (แบบ ๗๒๒๓) ซึ่งกรอกข้อมูลครบถ้วนแล้ว พร้อมแนบเอกสารหลักฐานประกอบการเบิก ดังนี้

เอกสารหลักฐานที่ใช้ประกอบการเบิกเงินสวัสดิการค่าการศึกษาบุตร

ก. ใบเสร็จรับเงินของสถานศึกษา

ข. ประกาศ/ข้อบังคับ/ใบรับรองของสถานศึกษาที่ขออนุมัติให้จัดเก็บเงินบำรุงการศึกษาหรือค่าเล่าเรียน

ค. กรณี **บิดาเป็นผู้เบิก** ต้องแนบเอกสาร ดังนี้

- สำเนาบัตรประชาชน หรือ สำเนาทะเบียนบ้านของผู้มีสิทธิ

- สำเนาสูติบัตรของบุตร

- สำเนาทะเบียนสมรส หรือ สำเนาหนังสือรับรองบุตร หรือ สำเนาคำสั่งศาลหรือ

คำพิพากษาของศาลว่าบุตรเป็นบุตรชอบด้วยกฎหมายของผู้มีสิทธิ หรือ สำเนาทะเบียนหย่า และสำเนาบันทนาการหย่าเพื่อดูว่าบุตรอยู่ในความปกครองของฝ่ายใด

- สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ - สกุล (ถ้ามี)

- กรณีคู่สมรสอยู่ต่างส่วนราชการ ให้แนบหนังสือตอบรับการแจ้งการใช้สิทธิ (แบบ ๗๒๒๐)

ทุกครั้งที่ขอเบิกเงินสวัสดิการค่าการศึกษาบุตร

ง. กรณี **มารดาเป็นผู้เบิก** ต้องแนบเอกสาร ดังนี้

- สำเนาบัตรประชาชน หรือ สำเนาทะเบียนบ้านของผู้มีสิทธิ

- สำเนาสูติบัตรของบุตร

- สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ - สกุล (ถ้ามี)

- กรณีคู่สมรสอยู่ต่างส่วนราชการ ให้แนบหนังสือตอบรับการแจ้งการใช้สิทธิ (แบบ ๗๒๒๐)

ทุกครั้งที่ขอเบิกเงินสวัสดิการค่าการศึกษาบุตร

- กรณีคู่สมรสเป็นข้าราชการ แต่จดทะเบียนหย่าให้แนบสำเนาทะเบียนหย่าและสำเนาบันทนาการหย่าเพื่อดูว่าบุตรอยู่ในความปกครองของฝ่ายใด

๒. เจ้าหน้าที่รับเรื่องตรวจสอบเอกสาร

๓. เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้องของใบเบิก (แบบ ๗๑๓๑) และเอกสารหลักฐานพร้อมลงทะเบียนคุมการจ่ายเงิน

๔. เจ้าหน้าที่จ่ายเงินให้ผู้มีสิทธิ และให้ผู้มีสิทธิลงชื่อรับเงินในทะเบียนคุม

หมายเหตุ

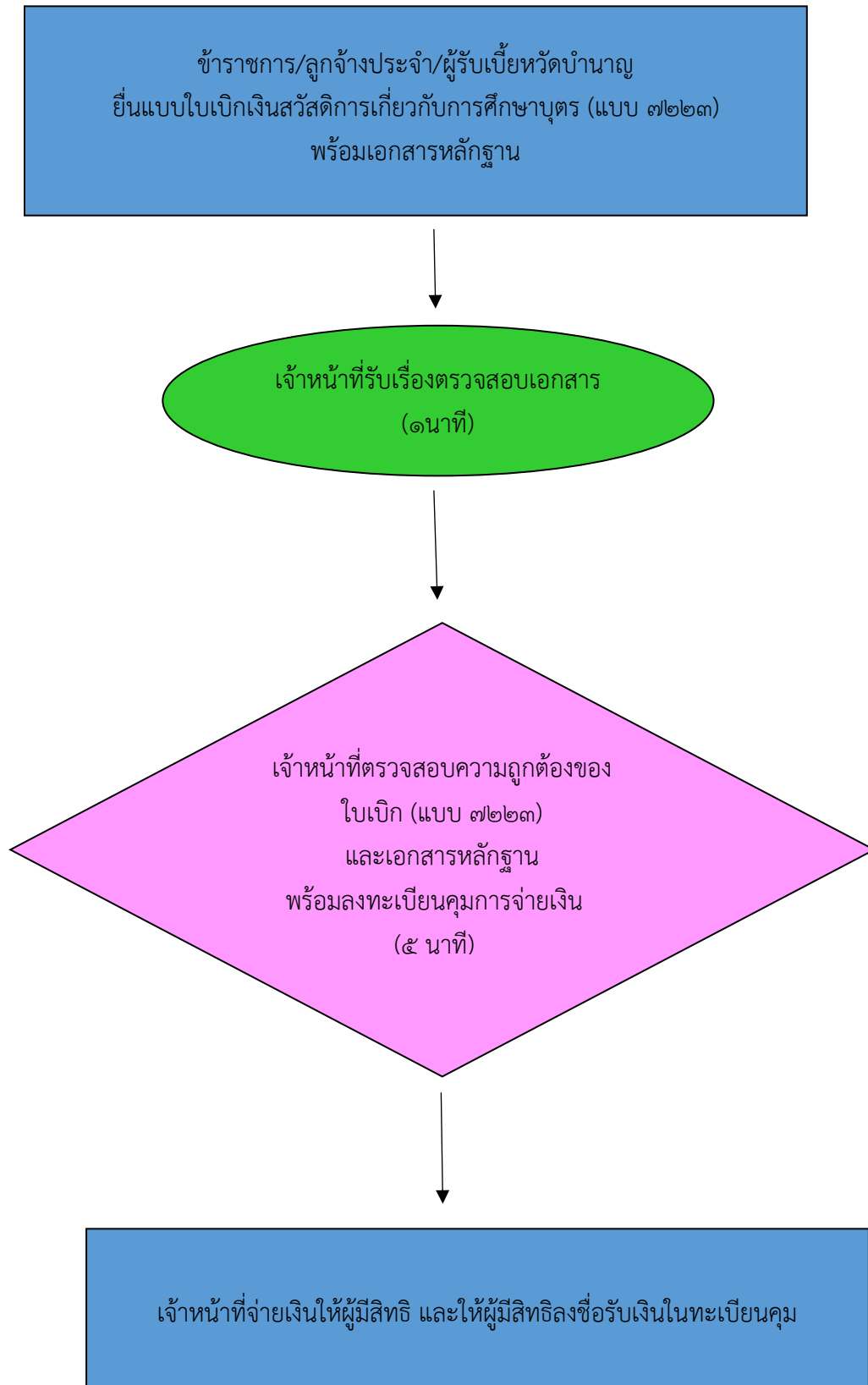
ผู้มีสิทธิเบิกเงินสวัสดิการค่าการศึกษาบุตรสามารถยื่นใบเบิกได้ ดังนี้

๑. ภายในหนึ่งปีการศึกษานับแต่วันเปิดภาคเรียนแต่ละภาค ในกรณีที่สถานศึกษาเรียกเก็บเงินเป็นรายภาคเรียน

๒. ภายในหนึ่งปีการศึกษานับแต่วันเปิดภาคเรียนภาคที่หนึ่งของปีการศึกษา ในกรณีที่สถานศึกษาเรียกเก็บเงินค่าการศึกษาครั้งเดียวตลอดปี

หากพ้นกำหนดเวลาดังกล่าว ให้ถือว่าหมดสิทธิในการยื่นใบเบิกเงินสวัสดิการสำหรับภาคการศึกษาหรือปีการศึกษานั้น แล้วแต่กรณี

ขั้นตอนการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการค่าการศึกษาบุตร



แบบฟอร์ม
ใบเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาบุตร
(แบบ ๗๒๒๓)

แบบ 7223

ใบเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาบุตร
โปรดทำเครื่องหมาย ลงในช่อง พร้อมทั้งกรอกข้อความที่จำเป็น

1.	ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง..... สังกัด.....
2.	คู่สมรสของข้าพเจ้าชื่อ..... <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"/> เป็นบิดาชอบด้วยกฎหมาย <input type="checkbox"/> เป็นมารดา
4.	ข้าพเจ้าได้จ่ายเงินสำหรับการศึกษาของบุตร ดังนี้ <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> (1) เงินบำรุงการศึกษา (2) เงินค่าเล่าเรียน </div> <div style="margin-top: 10px;"> <p>1) บุตรชื่อ.....เกิดเมื่อ.....</p> <p>เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา).....เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา).....</p> <p>(กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่.....</p> <p>ชื่อ.....เกิดเมื่อ.....ถึงแก่กรรมเมื่อ.....</p> <p>สถานศึกษา.....อำเภอ.....จังหวัด.....</p> <p>ชั้นที่ศึกษา.....(1) <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: right;">(2) <input type="checkbox"/> จำนวน.....บาท</p> </div> <div style="margin-top: 10px;"> <p>2) บุตรชื่อ.....เกิดเมื่อ.....</p> <p>เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา).....เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา).....</p> <p>(กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่.....</p> <p>ชื่อ.....เกิดเมื่อ.....ถึงแก่กรรมเมื่อ.....</p> <p>สถานศึกษา.....อำเภอ.....จังหวัด.....</p> <p>ชั้นที่ศึกษา.....(1) <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: right;">(2) <input type="checkbox"/> จำนวน.....บาท</p> </div> <div style="margin-top: 10px;"> <p>3) บุตรชื่อ.....เกิดเมื่อ.....</p> <p>เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา).....เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา).....</p> <p>(กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่.....</p> <p>ชื่อ.....เกิดเมื่อ.....ถึงแก่กรรมเมื่อ.....</p> <p>สถานศึกษา.....อำเภอ.....จังหวัด.....</p> <p>ชั้นที่ศึกษา.....(1) <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: right;">(2) <input type="checkbox"/> จำนวน.....บาท</p> </div>

<p>5. ข้าพเจ้าขอรับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร</p> <p><input type="checkbox"/> ตามสิทธิ <input type="checkbox"/> เฉพาะส่วนที่ยังขาดจากสิทธิ เป็นเงิน.....บาท (.....) ก</p>
<p>6. เสนอ..... ข</p> <p><input type="checkbox"/> ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตรและข้อความที่ระบุข้างต้นเป็นความจริง</p> <p><input type="checkbox"/> บุตรของข้าพเจ้าอยู่ในข่ายได้รับการช่วยเหลือตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร</p> <p><input type="checkbox"/> เป็นผู้ใช้สิทธิเบิกเงินช่วยเหลือตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร แต่เพียงฝ่ายเดียว</p> <p><input type="checkbox"/> คู่สมรสของข้าพเจ้าได้รับการช่วยเหลือจากรัฐวิสาหกิจ หน่วยงานของทางราชการ ราชการท้องถิ่น กรุงเทพมหานคร องค์การอิสระ องค์การมหาชน หรือหน่วยงานอื่นใด ต่ำกว่าจำนวนที่ได้รับจากทางราชการ จำนวน.....บาท</p> <p>ข้าพเจ้าขอรับรองว่ามีสิทธิเบิกได้ตามกฎหมาย ตามจำนวนที่ขอเบิก (ลงชื่อ).....ผู้ขอรับสวัสดิการ (.....) วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....</p>
<p>7. คำอนุมัติ</p> <p>อนุมัติให้เบิกได้</p> <p>(ลงชื่อ)..... (.....) ตำแหน่ง.....</p>
<p>8. ใบรับเงิน</p> <p>ได้รับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร จำนวน.....บาท (.....) ไว้ถูกต้องแล้ว</p> <p>(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน (.....) (ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน (.....) วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....</p>

คำชี้แจง

ก ให้ระบุงการมีสิทธิเพียงใด เมื่อเทียบกับสิทธิที่ได้รับตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร

ข ให้เสนอต่อผู้มีอำนาจอนุมัติ

ประเภทและอัตราเงินบำรุงการศึกษาและค่าเล่าเรียน
ตามหนังสือ กรมบัญชีกลางด่วนที่สุด ที่ กค๐๔๒๒.๓/ว๒๕๗ ลงวันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๕๙

๑. ประเภทและอัตราเงินบำรุงการศึกษาในสถานศึกษาของทางราชการ

ระดับการศึกษา	ปีการศึกษาจะไม่เกิน (บาท)
อนุบาลหรือเทียบเท่า	๕,๘๐๐
ประถมศึกษาหรือเทียบเท่า	๔,๐๐๐
มัธยมศึกษาตอนต้นหรือเทียบเท่า	๔,๘๐๐
มัธยมศึกษาตอนปลายหรือหลักสูตรประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.) หรือเทียบเท่า	๔,๘๐๐
อนุปริญญาหรือเทียบเท่า	๑๓,๗๐๐
ปริญญาตรี	๒๕,๐๐๐

เงินบำรุงการศึกษา ที่ให้เบิกจ่ายได้จะต้องเป็นเงินประเภทต่างๆ ที่สถานศึกษาของทางราชการ เรียกเก็บตามอัตราที่ได้รับอนุมัติจากกระทรวงศึกษาธิการ ส่วนราชการเจ้าสังกัด หรือที่กำกับมหาวิทยาลัย องค์การบริหารส่วนจังหวัดเทศบาล องค์การบริหารส่วนตำบล กรุงเทพมหานคร เมืองพัทยา องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นอื่นที่มีกฎหมายจัดตั้ง หรือองค์การรัฐบาล

๒. ประเภทและอัตราเงินค่าเล่าเรียนในสถานศึกษาของเอกชน

๒.๑ สถานศึกษาของเอกชนประเภทสามัญศึกษา

ระดับการศึกษา	ปีการศึกษาจะไม่เกิน (บาท)	
	สถานศึกษาที่ ไม่รับเงินอุดหนุน	สถานศึกษาที่ รับเงินอุดหนุน
อนุบาลหรือเทียบเท่า	๑๓,๖๐๐	๔,๘๐๐
ประถมศึกษาหรือเทียบเท่า	๑๓,๒๐๐	๔,๒๐๐
มัธยมศึกษาตอนต้นหรือเทียบเท่า	๑๕,๘๐๐	๓,๓๐๐
มัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า	๑๖,๒๐๐	๓,๒๐๐

๒.๒ สถานศึกษาของเอกชนประเภทอาชีวศึกษา

๒.๒.๑ หลักสูตรประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.) หรือเทียบเท่า

ประเภทวิชา/สาขา	ปีการศึกษาละไม่เกิน (บาท)	
	สถานศึกษาที่ไม่รับเงินอุดหนุน	สถานศึกษาที่รับเงินอุดหนุน
คหกรรม หรือคหกรรมศาสตร์	๑๖,๕๐๐	๓,๔๐๐
พาณิชยกรรม หรือบริหารธุรกิจ	๑๙,๙๐๐	๕,๑๐๐
ศิลปหัตถกรรม หรือศิลปกรรม	๒๐,๐๐๐	๓,๖๐๐
เกษตรกรรม หรือเกษตรศาสตร์	๒๑,๐๐๐	๕,๐๐๐
ช่างอุตสาหกรรม หรืออุตสาหกรรม	๒๔,๔๐๐	๗,๒๐๐
ประมง	๒๑,๑๐๐	๕,๐๐๐
อุตสาหกรรมการท่องเที่ยว	๑๙,๙๐๐	๕,๑๐๐
อุตสาหกรรมสิ่งทอ	๒๔,๔๐๐	๗,๒๐๐

๒.๒.๒ หลักสูตรประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.) หรือเทียบเท่า และหลักสูตรประกาศนียบัตรวิชาชีพเทคนิค (ปวท.) หรือเทียบเท่า

ประเภทวิชา/สาขา	เบิกได้ครั้งหนึ่งของจำนวนที่จ่ายจริงปีการศึกษาละไม่เกิน (บาท)
(๑) ช่างอุตสาหกรรมหรืออุตสาหกรรมเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร ทัศนศาสตร์	๓๐,๐๐๐
(๒) พาณิชยกรรม หรือบริหารธุรกิจ ศิลปหัตถกรรมหรือศิลปกรรม เกษตรกรรมหรือเกษตรศาสตร์ คหกรรม หรือคหกรรมศาสตร์ อุตสาหกรรมการท่องเที่ยว	๒๕,๐๐๐

สำหรับรายละเอียดของสาขาวิชาตามประเภทวิชาหรือสายวิชาของหลักสูตรที่กำหนดดังกล่าวให้เป็นไปตามที่กระทรวงศึกษาธิการได้อนุญาตให้สถานศึกษาเอกชนทำการเปิดสอนในสาขาวิชานั้น ๆ

๒.๒.๓ หลักสูตรระดับปริญญาตรี

- ให้เบิกจ่ายได้ครึ่งหนึ่งของจำนวนเงินที่จ่ายไปจริงของค่าเล่าเรียน ปีการศึกษาละไม่เกิน ๒๕,๐๐๐ บาท
- ค่าเล่าเรียน ที่ให้เบิกจ่ายได้จะต้องเป็นค่าธรรมเนียมการเรียนหรือค่าธรรมเนียมต่างๆ ซึ่งสถานศึกษาเอกชนเรียกเก็บตามอัตราที่ได้รับอนุมัติจากกระทรวงศึกษาธิการ หรือมหาวิทยาลัย