

แบบคำขอเปลี่ยนแปลงการขอรับเงินช่วยเหลือบุตรของผู้ปฏิบัติงาน

(ครั้งที่.....)

๑. คำขอ เพิ่ม - ลด - บอกลีก

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ตามที่ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด.....ได้รับเงินช่วยเหลือ จำนวนบาท

ตั้งแต่เดือน.....พ.ศ.....นั้น

ข้าพเจ้าขอเปลี่ยนแปลงการขอรับเงินช่วยเหลือบุตร ดังนี้

☐

เพิ่ม (๑) อายุ ๑๘ ปีบริบูรณ์ วันที่เดือน.....พ.ศ.....

(๒) อายุ ๑๘ ปีบริบูรณ์ วันที่เดือน.....พ.ศ.....

☐

ลด (๑)

(๒)

ขอบอกลีกรับเงินช่วยเหลือบุตรของผู้ปฏิบัติงานตามคำขอ ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

จึงรวมเป็นบุตรที่ข้าพเจ้าขอรับเงินช่วยเหลือบุตร ทั้งสิ้น จำนวนคน

เป็นเงิน.....บาท (.....)

ตัวอักษร

ตั้งแต่เดือน.....พ.ศ.....ไม่เกินเดือน.....พ.ศ.....

ได้แนบหลักฐานเพื่อประกอบการพิจารณา คือ

(๑) จำนวน.....ฉบับ

(๒) จำนวน.....ฉบับ

(๓) จำนวน.....ฉบับ

และขอรับรองว่าบุตรของข้าพเจ้าข้างต้นไม่มีผู้ใดเป็นผู้บรรลุนิติภาวะโดยการสมรส

(ลงชื่อ).....

(.....)

๒. คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

เสนอ.....(ผู้มีอำนาจอนุมัติ)

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง

.....

ได้ตรวจคำขอเบิกเงินช่วยเหลือบุตรของผู้ปฏิบัติงานฉบับนี้แล้ว ขอรับรองว่าผู้เบิกมีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือ

จำนวน.....บาท (.....

)

ทั้งนี้ ตั้งแต่เดือน.....พ.ศ..... ไม่เกินเดือน.....พ.ศ.

.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๓. คำอนุมัติ

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ตามที่ผู้บังคับบัญชารับรอง

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ

๑. ชื่อบุตรให้กรอกเรียงตามลำดับอายุจากมากไปหาน้อย

๒. ในกรณีผู้เบิกเป็นบิดา ไม่ต้องกรอกข้อความในข้อ ๑.๒