

แบบขอรับเงินช่วยเหลือบุตรผู้ปฏิบัติงานขององค์การสะพานปลา

๑. คำขอรับเงินช่วยเหลือบุตร

๑.๑ ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด.....มีบุตรที่อยู่ในเกณฑ์ได้รับเงินช่วยเหลือบุตรระเบียบ ฯ

จำนวน.....คน คือ

(๑)อายุครบ ๑๘ ปีบริบูรณ์ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(๒)อายุครบ ๑๘ ปีบริบูรณ์ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(๓)อายุครบ ๑๘ ปีบริบูรณ์ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(๔)อายุครบ ๑๘ ปีบริบูรณ์ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(๕)อายุครบ ๑๘ ปีบริบูรณ์ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

และขอรับรองว่าบุตรของข้าพเจ้าข้างต้นไม่มีผู้ใดเป็นผู้บรรลุนิติภาวะ โดยการสมรส จึงขอรับเงินช่วยเหลือบุตร
เป็นเงินเดือนละ.....บาท (.....)

ตัวอักษร

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

ได้แนบหลักฐานเพื่อประกอบการพิจารณา คือ

(๑)จำนวนฉบับ

(๒)จำนวนฉบับ

(๓)จำนวนฉบับ

(๔)จำนวนฉบับ

๑.๒ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าบิดาของบุตรดังกล่าวข้างต้นไม่อยู่ในเกณฑ์ได้รับเงินช่วยเหลือบุตรตามระเบียบ เพราะ

☐

มิได้เป็นผู้ได้รับสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือบุตรจากราชการหรือหน่วยงานอื่น

เป็นผู้ได้รับสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือบุตรจากราชการหรือหน่วยงานอื่น แต่ได้หย่าขาดหรือแยกกันอยู่

และบุตรอยู่ในอำนาจปกครองของข้าพเจ้า

☐

บิดาของบุตร ชื่อ.....

ตำแหน่ง.....

สังกัด.....

(ลงชื่อ)

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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