



ขั้นตอนการปฏิบัติงาน	: การเบิกจ่ายเงินค่าเล่าเรียนบุตร
หน่วยงาน	: งานธุรการ
ผู้รับผิดชอบ/ผู้จัดทำ	: นางสาวศุภีพร สีภา
ผู้ทบทวน/ตรวจทาน	: หัวหน้างาน

๑. วัตถุประสงค์ หรือ จุดมุ่งหมาย

๑.๑ เพื่อเบิกจ่ายเงินค่าเล่าเรียนบุตรให้แก่บุคลากรกองบริหารงานบุคคล

๒. กฎ/ระเบียบ/ข้อมูลที่เกี่ยวข้อง

๒.๑ ข้อบังคับมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ว่าด้วยสิทธิและสวัสดิการพนักงานมหาวิทยาลัย พ.ศ.๒๕๕๓

๒.๒ ระเบียบกองทุนสวัสดิการ พ.ศ.๒๕๕๖ ข้อ ๘ ว่าด้วยการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาล ค่าสงเคราะห์ ศพ ค่าเช่าบ้าน และค่าเล่าเรียนบุตรของพนักงานมหาวิทยาลัยประเภทประจำ

๓. ขั้นตอนการปฏิบัติงาน

๓.๑ บุคลากรที่ต้องการเบิกค่าเล่าเรียนบุตรให้ส่งแบบฟอร์มการขอเบิกค่าเล่าเรียนบุตรของพนักงานมหาวิทยาลัยแก่เจ้าหน้าที่การเงิน พร้อมแนบหลักฐานใบเสร็จรับเงิน และบัญชีธนาคาร

ED๐๐๐๕๓๖ CMU MS

แบบฟอร์มการขอเบิกค่าเล่าเรียนบุตรของพนักงานมหาวิทยาลัยประจำ กองทุนสวัสดิการพนักงานมหาวิทยาลัยเชียงใหม่

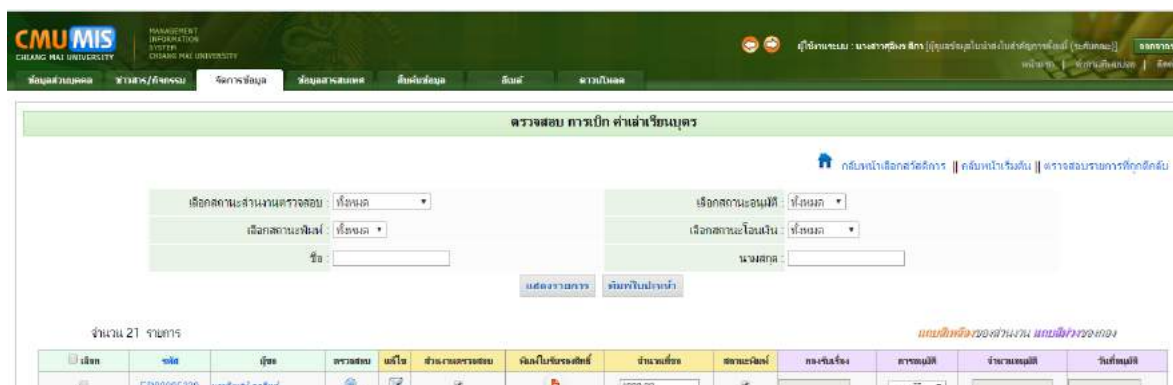
๑. ข้าพเจ้า นางสาวอัจฉรีย์ สมวงศ์ พนักงานมหาวิทยาลัย ตำแหน่ง พนักงานปฏิบัติงาน	เลขที่ประจำตำแหน่ง E๐๐๑๕๐ สังกัด สำนักงานมหาวิทยาลัย
๒. คู่สมรสของข้าพเจ้าชื่อ นายศุภชัย ปัญญาวิชัย	เลขประจำตัวประชาชน ๑๕๘๗๓๐๐๐๑๓๓๖๒
(/) ไม่เป็นข้าราชการหรือลูกจ้างประจำ พนักงานหรือลูกจ้างในรัฐวิสาหกิจหน่วยงานของส่วนราชการ ราชการส่วนท้องถิ่น กรุงเทพมหานคร องค์การอิสระ องค์การมหาชน หรือหน่วยงานอื่นใด	
() เป็น ตำแหน่ง	
สังกัด	
๓. ข้าพเจ้าเป็นผู้มีสิทธิ ซึ่ง (/) มีสิทธิได้รับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับค่าเล่าเรียนบุตร ตามที่กำหนดไว้ในข้อ ๑๓๓ และข้อ ๑๔๒ แห่งข้อ บังคับมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ว่าด้วยสิทธิและสวัสดิการพนักงานมหาวิทยาลัย พ.ศ. ๒๕๕๓ ประกอบด้วยข้อ ๘ แห่งระเบียบกองทุน สวัสดิการ ว่าด้วยการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาล ค่าสงเคราะห์ศพ ค่าเช่าบ้าน และค่าเล่าเรียนบุตร ของพนักงานมหาวิทยาลัยประเภทประจำ พ.ศ. ๒๕๕๖ เป็นเงิน ๒,๕๐๐.๐๐ บาท (สองพันห้าร้อยบาทถ้วน)	
๔. ข้าพเจ้าได้จ่ายเงินสำหรับการศึกษานบุตร ดังนี้	
๑. บุตรชื่อ ด.ช.อชิเม ปัญญาวิชัย เลขประจำตัวประชาชน ๑๕๐๙๖๖๙๘๖๑๖๗๘๑ เกิดเมื่อ ๑๕/๐๕/๒๕๕๖ เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา) ๑ ข้าพเจ้า () เป็นบิดาของบุตรคนกลาง (/) เป็นมารดา () บุตรอยู่ในความปกครองของข้าพเจ้าโดยการตั้งดูแลของศาล () บุตรอยู่ในความดูแลของคู่สมรสของข้าพเจ้า เนื่องจากแยกกันอยู่โดยมิได้หย่าตามกฎหมาย สถานศึกษา โรงเรียนอนุบาลมหุรี อำเภอ เมืองเชียงใหม่ จังหวัด เชียงใหม่ เป็นลูกคนที่ ๑ ของ เลขชน อันได้ศึกษา อนุบาล ๓ ปีการศึกษา ๒๕๖๑ ภาคเรียนที่ ๑ จำนวนจ่ายจริง ๑๕,๐๐๐.๐๐ บาท จำนวนเงินได้ ๒,๕๐๐.๐๐ บาท ตามใบเสร็จเลขที่ ๑๕๐๐	
๕. ข้าพเจ้าขอรับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร (/) ตามสิทธิ () เลพาะส่วนที่ถึงจากจากสิทธิ เป็นเงิน ๒,๕๐๐.๐๐ บาท (สองพันห้าร้อยบาทถ้วน)	
๖. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า (/) ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินค่าเล่าเรียนบุตร ตามที่กำหนดไว้ในข้อบังคับ ระเบียบ และข้อความที่ระบุข้างต้นเป็นความจริง	

๓.๒.๔ คลิก เลือกประเภทสวัสดิการที่ต้องการตรวจสอบ เช่นค่าเล่าเรียนบุตร

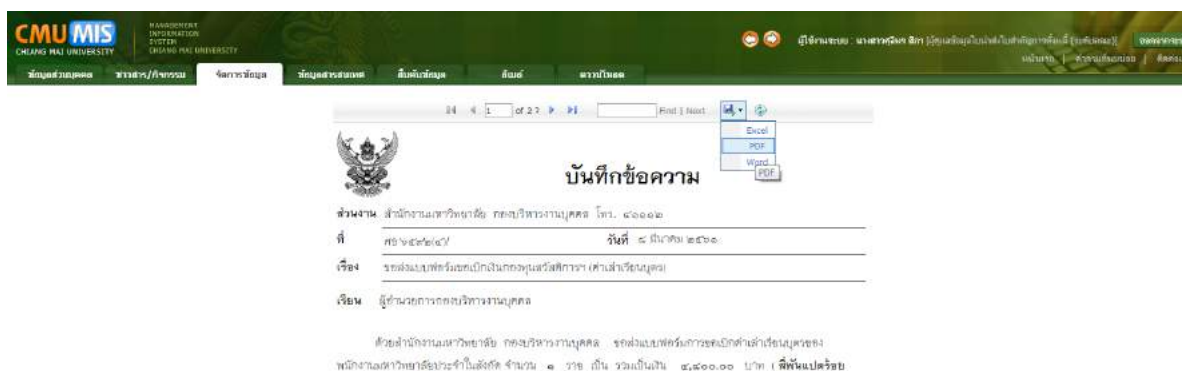
๓.๒.๕ ทำเครื่องหมายถูกหน้ารายการที่ต้องการตรวจสอบ

๓.๒.๖ คลิกปุ่ม บันทึก

๓.๒.๗ คลิก พิมพ์ใบปะหน้า



๓.๒.๘ คลิกบันทึก และพิมพ์แบบฟอร์ม เป็นไฟล์ PDF



๓.๓ เสนอให้ผู้มีอำนาจลงนามอนุมัติ

๓.๔ ส่งต่อให้เจ้าหน้าที่งานกองทุนและสวัสดิการ เพื่อเสนอและนำส่งกองคลังต่อไป

๔. ผังขั้นตอนการปฏิบัติงาน (Flow Chart)

