



ที่ กบ ๐๐๒๓.๓/ว ๖๗๔

ศาลากลางจังหวัดกระปี
๙/๑๐ ถนนอุตรกิจ กบ ๘๑๐๐

๓๐ ธันวาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาบุตรขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
พ.ศ. ๒๕๖๓

เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดกระปี และนายกเทศมนตรีเมืองกระปี

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกระทรวงมหาดไทย ที่ มท ๐๘๐๙.๓/๗๓๐๗
ลงวันที่ ๗ ธันวาคม ๒๕๖๓

จำนวน ๑ ชุด

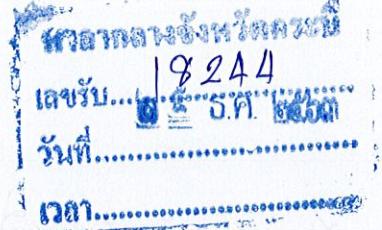
ด้วยจังหวัดได้รับแจ้งจากกระทรวงมหาดไทยว่า ได้ออกรับระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเงิน
สวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาบุตรขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ โดยระเบียบดังกล่าวได้ลงประกาศ
ในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ ๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ และมีผลใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจາ
นุเบกษาเป็นต้นไป รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและถือปฏิบัติ สำหรับอำเภอให้แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่
ทราบและถือปฏิบัติตัวย

ขอแสดงความนับถือ

(นายสารojน์ ไชยมาตร)
ท้องถิ่นจังหวัดกระปี ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดกระปี

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด
กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น
โทร./โทรสาร ๐ ๗๕๖๑ ๑๔๙๙



ที่ มท ๐๔๐๙.๓/ว พ.๗๑๐๗



กระทรวงมหาดไทย
ถนนอัษฎางค์ กรุงเทพฯ ๑๐๑๐๐

วันที่ ๒๕๖๓

เรื่อง ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาบุตรขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
พ.ศ. ๒๕๖๓

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

ด้วยกระทรวงมหาดไทยได้ออกระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเงินสวัสดิการเกี่ยวกับ
การศึกษาบุตรขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ โดยระเบียบดังกล่าว ได้ลงประกาศในราชกิจจานุเบกษาแล้ว เมื่อวันที่ ๑๑ พฤษภาคม ๒๕๖๓ ในเล่ม ๑๓๗ ตอนพิเศษ ๒๖๖ ง และมีผลใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป (ตั้งแต่วันที่ ๑๒ พฤษภาคม ๒๕๖๓ เป็นต้นไป) ทั้งนี้ สามารถ Download ระเบียบดังกล่าว ได้ที่ www.ratchakitcha.soc.go.th หรือ www.dla.go.th หรือ QR CODE ท้ายหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และแจ้งนายอำเภอทุกอำเภอทราบ เพื่อแจ้งให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทราบและถือปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายฉัตรชัย พรหมเลิศ)
ปลัดกระทรวงมหาดไทย

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
สำนักพัฒนาระบบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น
กลุ่มงานส่งเสริมการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น
โทร. ๐ ๒๒๔๑ ๘๐๐๐ ต่อ ๓๓๓๔
โทรสาร. ๐ ๒๒๔๓ ๘๙๙๑
ผู้ประสานงาน นายอดิศร สุนทรવิภาต โทร. ๐๘-๘๘๖๘-๒๕๓๓



ระเบียบกระทรวงมหาดไทย

ว่าด้วยเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาบุตรขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

พ.ศ. ๒๕๖๓

โดยที่เป็นการสมควรปรับปรุงระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตรพนักงานส่วนท้องถิ่น ให้เหมาะสมกับสภาพการณ์ปัจจุบัน และสอดคล้องกับพระราชบัญญัติการศึกษาของบุตร

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๖ วรรคหนึ่ง มาตรา ๗๔ (๓) และมาตรา ๗๖ วรรคหนึ่ง แห่งพระราชบัญญัติองค์กรบริหารส่วนจังหวัด พ.ศ. ๒๕๔๐ มาตรา ๖๙ และมาตรา ๗๗ วรรคหนึ่ง แห่งพระราชบัญญัติเทศบาล พ.ศ. ๒๕๔๖ มาตรา ๖๗ แห่งพระราชบัญญัติเทศบาล พ.ศ. ๒๕๔๖ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติเทศบาล (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๐๕ มาตรา ๕ มาตรา ๘๕ และมาตรา ๘๘ วรรคหนึ่ง แห่งพระราชบัญญัติสภาตำบลและองค์กรบริหารส่วนตำบล พ.ศ. ๒๕๓๗ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงมหาดไทยจึงออกระเบียบไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ระเบียบนี้เรียกว่า “ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาบุตรขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓”

ข้อ ๒ ระเบียบนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิก

(๑) ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตรพนักงานส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๑

(๒) ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตรพนักงานส่วนท้องถิ่น (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๔๗

(๓) ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตรพนักงานส่วนท้องถิ่น (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๔๘

ข้อ ๔ บรรดา率เบียบ ข้อบังคับ คำสั่ง หรือหนังสือสั่งการอื่นใด ซึ่งขัดหรือแย้งกับระเบียบนี้ ให้ใช้ระเบียบนี้แทน

ข้อ ๕ ในระเบียบนี้

“องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น” หมายความว่า องค์กรบริหารส่วนจังหวัด เทศบาล และองค์กรบริหารส่วนตำบล

“ผู้บริหารท้องถิ่น” หมายความว่า นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด นายกเทศมนตรี และนายกองค์กรบริหารส่วนตำบล

“พนักงานส่วนท้องถิ่น” หมายความว่า ข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด พนักงานเทศบาล และพนักงานส่วนตำบล

“บุตร” หมายความว่า บุตรโดยชอบด้วยกฎหมายซึ่งมีอายุครบสามปีแต่ไม่เกินยี่สิบห้าปี ทั้งนี้ ไม่รวมถึงบุตรบุญธรรม และบุตรซึ่งบิดามารดาได้ยกให้เป็นบุตรบุญธรรมของผู้อื่น

“ผู้มีสิทธิ” หมายความว่า

(๑) พนักงานส่วนท้องถิ่น หรือลูกจ้างประจำ ซึ่งได้รับเงินเดือนหรือค่าจ้างประจำจากเงินงบประมาณรายจ่าย งบบุคลากรขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือเงินอุดหนุนที่รัฐบาลจัดสรรให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น แต่ไม่หมายความรวมถึงพนักงานจ้าง

(๒) ผู้ได้รับบำนาญปกติ หรือผู้ได้รับบำนาญพิเศษเพราหมาดทุพพลภาพ ตามกฎหมายว่าด้วยบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น หรือกฎหมายว่าด้วยกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น

(๓) ผู้บริหารท้องถิ่น

ข้อ ๖ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตั้งงบประมาณรายจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาบุตรไว้ในหมวดค่าตอบแทน ใช้สอยและวัสดุ ประเภทเงินช่วยเหลือการศึกษาบุตร

ข้อ ๗ การเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาบุตรให้นำหลักเกณฑ์ เงื่อนไข ประเภท และอัตราตามพระราชบัญญัติกำหนดด้วยเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร รวมทั้งระเบียบประกาศ หรือหนังสือสั่งการ สำหรับข้าราชการพลเรือนมาใช้บังคับ โดยอนุโลม

กรณีหลักเกณฑ์ตามวรรคหนึ่ง หากกำหนดให้ต้องขอทำความตกลงกับกระทรวงการคลัง ก่อนดำเนินการหรือเบิกจ่ายเงิน หรือมีความจำเป็นต้องปฏิบัตินอกเหนือจากที่กำหนดไว้ในระเบียบนี้ ให้หมายความถึงกระทรวงมหาดไทยแทน

การเบิกจ่ายเงิน และหลักฐานการจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาบุตร ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ และวิธีการตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการรับเงิน การเบิกจ่าย การฝากเงิน การเก็บรักษาเงิน และการตรวจสอบขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

ข้อ ๘ ให้ผู้มีสิทธิได้รับเงินสวัสดิการตามระเบียบนี้เป็นผู้รับรองการมีสิทธิตัวตนเอง

ข้อ ๙ การเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาบุตร ให้ผู้มีสิทธิยื่นคำขอรับเงินค่าการศึกษาบุตรตามแบบแบบท้ายระเบียบนี้ พร้อมด้วยหลักฐานที่ออกโดยสถานศึกษา ต่อผู้บังคับบัญชา และผู้บริหารท้องถิ่น ณ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นต้นสังกัด หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ขอรับบำนาญตามกฎหมายว่าด้วยบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น

ข้อ ๑๐ การดำเนินการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาบุตรคนใดที่ได้ยื่นไว้ก่อนวันที่ระเบียบนี้ใช้บังคับ แต่ยังดำเนินการไม่แล้วเสร็จ ให้ถือว่าได้ยื่นไว้ตามระเบียบนี้

ข้อ ๑๑ ให้ปลัดกระทรวงมหาดไทยรักษาการตามระเบียบนี้ และให้มีอำนาจตีความ วินิจฉัยปัญหาในการปฏิบัติตามระเบียบนี้ กำหนดหลักเกณฑ์ และกำหนดวิธีปฏิบัติเพื่อดำเนินการให้เป็นไปตามระเบียบนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๓

พลเอก อนุพงษ์ เพ็จินดา

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงมหาดไทย

ใบเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาบุตรขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
โปรดทำเครื่องหมาย ลงในช่อง พร้อมทั้งกรอกข้อความที่จำเป็น

๑.	ข้าพเจ้า..... สังกัด.....ตำแหน่ง.....																																						
๒.	คู่สมรสของข้าพเจ้า ชื่อ.....	 <input type="checkbox"/> ไม่เป็นข้าราชการประจำหรือลูกจ้างประจำ <input type="checkbox"/> เป็นข้าราชการ <input type="checkbox"/> ลูกจ้างประจำ ตำแหน่ง..... <input type="checkbox"/> เป็นพนักงานหรือลูกจ้างในรัฐวิสาหกิจ หน่วยงานของทางราชการ ราชการส่วนท้องถิ่น กรุงเทพมหานคร องค์กรอิสริยะ องค์กรมหาชน หรือหน่วยงานอื่นใด ตำแหน่ง.....สังกัด.....																																						
๓.	ข้าพเจ้าเป็นผู้มีสิทธิและขอใช้สิทธิเนื่องจาก <input type="checkbox"/> เป็นบิดาของด้วยกฎหมาย <input type="checkbox"/> เป็นมารดา																																							
๔.	ข้าพเจ้าได้จ่ายเงินสำหรับการศึกษาของบุตร ดังนี้	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;"><input type="checkbox"/> (๑) เงินบำรุงการศึกษา</td> <td style="width: 50%;"><input type="checkbox"/> (๒) เงินค่าเล่าเรียน</td> </tr> <tr> <td>(๑) บุตรชื่อ.....</td> <td>.....เกิดเมื่อ.....</td> </tr> <tr> <td>เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา).....</td> <td>เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา).....</td> </tr> <tr> <td>(กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่.....</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ชื่อ.....</td> <td>.....เกิดเมื่อ..... ถึงแก่กรรมเมื่อ.....</td> </tr> <tr> <td>สถานศึกษา.....</td> <td>.....อำเภอ..... จังหวัด.....</td> </tr> <tr> <td>ชั้นที่ศึกษา.....</td> <td>(๑) <input type="checkbox"/> จำนวน..... บาท (๒) <input type="checkbox"/> จำนวน..... บาท</td> </tr> <tr> <td>(๒) บุตรชื่อ.....</td> <td>.....เกิดเมื่อ.....</td> </tr> <tr> <td>เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา).....</td> <td>เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา).....</td> </tr> <tr> <td>(กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่.....</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ชื่อ.....</td> <td>.....เกิดเมื่อ..... ถึงแก่กรรมเมื่อ.....</td> </tr> <tr> <td>สถานศึกษา.....</td> <td>.....อำเภอ..... จังหวัด.....</td> </tr> <tr> <td>ชั้นที่ศึกษา.....</td> <td>(๑) <input type="checkbox"/> จำนวน..... บาท (๒) <input type="checkbox"/> จำนวน..... บาท</td> </tr> <tr> <td>(๓) บุตรชื่อ.....</td> <td>.....เกิดเมื่อ.....</td> </tr> <tr> <td>เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา).....</td> <td>เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา).....</td> </tr> <tr> <td>(กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่.....</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ชื่อ.....</td> <td>.....เกิดเมื่อ..... ถึงแก่กรรมเมื่อ.....</td> </tr> <tr> <td>สถานศึกษา.....</td> <td>.....อำเภอ..... จังหวัด.....</td> </tr> <tr> <td>ชั้นที่ศึกษา.....</td> <td>(๑) <input type="checkbox"/> จำนวน..... บาท (๒) <input type="checkbox"/> จำนวน..... บาท</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> (๑) เงินบำรุงการศึกษา	<input type="checkbox"/> (๒) เงินค่าเล่าเรียน	(๑) บุตรชื่อ.....เกิดเมื่อ.....	เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา).....	เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา).....	(กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่.....		ชื่อ.....เกิดเมื่อ..... ถึงแก่กรรมเมื่อ.....	สถานศึกษา.....อำเภอ..... จังหวัด.....	ชั้นที่ศึกษา.....	(๑) <input type="checkbox"/> จำนวน..... บาท (๒) <input type="checkbox"/> จำนวน..... บาท	(๒) บุตรชื่อ.....เกิดเมื่อ.....	เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา).....	เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา).....	(กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่.....		ชื่อ.....เกิดเมื่อ..... ถึงแก่กรรมเมื่อ.....	สถานศึกษา.....อำเภอ..... จังหวัด.....	ชั้นที่ศึกษา.....	(๑) <input type="checkbox"/> จำนวน..... บาท (๒) <input type="checkbox"/> จำนวน..... บาท	(๓) บุตรชื่อ.....เกิดเมื่อ.....	เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา).....	เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา).....	(กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่.....		ชื่อ.....เกิดเมื่อ..... ถึงแก่กรรมเมื่อ.....	สถานศึกษา.....อำเภอ..... จังหวัด.....	ชั้นที่ศึกษา.....	(๑) <input type="checkbox"/> จำนวน..... บาท (๒) <input type="checkbox"/> จำนวน..... บาท
<input type="checkbox"/> (๑) เงินบำรุงการศึกษา	<input type="checkbox"/> (๒) เงินค่าเล่าเรียน																																							
(๑) บุตรชื่อ.....เกิดเมื่อ.....																																							
เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา).....	เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา).....																																							
(กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่.....																																								
ชื่อ.....เกิดเมื่อ..... ถึงแก่กรรมเมื่อ.....																																							
สถานศึกษา.....อำเภอ..... จังหวัด.....																																							
ชั้นที่ศึกษา.....	(๑) <input type="checkbox"/> จำนวน..... บาท (๒) <input type="checkbox"/> จำนวน..... บาท																																							
(๒) บุตรชื่อ.....เกิดเมื่อ.....																																							
เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา).....	เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา).....																																							
(กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่.....																																								
ชื่อ.....เกิดเมื่อ..... ถึงแก่กรรมเมื่อ.....																																							
สถานศึกษา.....อำเภอ..... จังหวัด.....																																							
ชั้นที่ศึกษา.....	(๑) <input type="checkbox"/> จำนวน..... บาท (๒) <input type="checkbox"/> จำนวน..... บาท																																							
(๓) บุตรชื่อ.....เกิดเมื่อ.....																																							
เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา).....	เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา).....																																							
(กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่.....																																								
ชื่อ.....เกิดเมื่อ..... ถึงแก่กรรมเมื่อ.....																																							
สถานศึกษา.....อำเภอ..... จังหวัด.....																																							
ชั้นที่ศึกษา.....	(๑) <input type="checkbox"/> จำนวน..... บาท (๒) <input type="checkbox"/> จำนวน..... บาท																																							

๕. ข้าพเจ้าขอรับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร

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

๖. เสนอ.....

ข

- ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาบุตรขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และข้อความที่ระบุข้างต้นเป็นความจริง
- บุตรของข้าพเจ้าอยู่ในข่ายได้รับการช่วยเหลือตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาบุตรขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
- เป็นผู้ใช้สิทธิเบิกเงินช่วยเหลือตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาบุตรขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
- คู่สมรสของข้าพเจ้าได้รับการช่วยเหลือจากรัฐวิสาหกิจ หน่วยงานของทางราชการ ราชการส่วนท้องถิ่น กรุงเทพมหานคร องค์กรอิสรภาพ องค์การมหาชน หรือหน่วยงานอื่นใด ต่ำกว่าจำนวนที่ได้รับจากทางราชการ จำนวน..... บาท

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ามีสิทธิเบิกได้ตามกฎหมาย และระเบียบตามจำนวนที่ขอเบิก

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับสวัสดิการ
(.....)

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

๗. คำอนุมัติ

อนุมัติให้เบิกได้

(ลงชื่อ).....
(.....)
ตำแหน่ง.....

๘. ใบรับเงิน

ได้รับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร จำนวน..... บาท

(.....) ไว้ถูกต้องแล้ว
(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน
(.....)
(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน
(.....)
วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....
(ลงชื่อต่อเมื่อได้รับเงินแล้วเท่านั้น)

คำชี้แจง

- ให้ระบุการมีสิทธิเพียงใด เมื่อเทียบกับสิทธิที่ได้รับตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาบุตรขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
- ให้เสนอต่อผู้มีอำนาจอนุมัติ ได้แก่ นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด หรือนายกเทศมนตรี หรือนายกองค์การบริหารส่วนตำบล