



Claim Form for Reimbursement of Children Educational Welfare

ใบเบิกเงินสวัสดิการการศึกษาบุตร

I.D.Code [] [] [] [] [] []
รหัสประจำตัว

To Director, Office of Human Resources Management
เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานบริหารทรัพยากรบุคคล

I, [] Position [] Department []
ข้าพเจ้า ตำแหน่ง สังกัด

started working for Assumption University since date of [] Total [] Year(s) [] Month(s)
เริ่มปฏิบัติงานในมหาวิทยาลัยอัสสัมชัญตั้งแต่วันที่ รวมเวลา ปี เดือน

I wish to exercise my rights on welfare for staff and instructors according to the Assumption University's Policies issued in 2006 as follows:
ข้าพเจ้าขอใช้สิทธิตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยอัสสัมชัญว่าด้วยสวัสดิการบุคลากร พ.ศ. 2549 ดังต่อไปนี้

Claims for Reimbursement of Children Educational Welfare For [] Person(s)
เบิกเงินสวัสดิการการศึกษาบุตร จำนวน คน
I have paid the tuition fees for my child/children in Semester [] Academic Year []
ข้าพเจ้าได้จ่ายเงินสำหรับการศึกษาของบุตรไปแล้วในภาค ปีการศึกษา

1. Name: [] Date of Birth [] Age [] Year(s) []
บุตรชื่อ วัน เดือน ปีเกิด อายุ ปี

School [] District [] Province []
สถานศึกษา อำเภอ จังหวัด

Level/Class/Grade [] School Fees [] Baht Tuition Fees [] Baht
ชั้นที่ศึกษา เงินบำรุงการศึกษา บาท ค่าธรรมเนียมการศึกษา บาท

2. Name: [] Date of Birth [] Age [] Year(s) []
บุตรชื่อ วัน เดือน ปีเกิด อายุ ปี

School [] District [] Province []
สถานศึกษา อำเภอ จังหวัด

Level/Class/Grade [] School Fees [] Baht Tuition Fees [] Baht
ชั้นที่ศึกษา เงินบำรุงการศึกษา บาท ค่าธรรมเนียมการศึกษา บาท

3. Name: [] Date of Birth [] Age [] Year(s) []
บุตรชื่อ วัน เดือน ปีเกิด อายุ ปี

School [] District [] Province []
สถานศึกษา อำเภอ จังหวัด

Level/Class/Grade [] School Fees [] Baht Tuition Fees [] Baht
ชั้นที่ศึกษา เงินบำรุงการศึกษา บาท ค่าธรรมเนียมการศึกษา บาท

I have attached the following receipts of school or tuition fees and fee rate's information of current academic year for consideration
ข้าพเจ้าได้แนบใบเสร็จรับเงินและรายละเอียดอัตราเงินบำรุงการศึกษา/ค่าธรรมเนียมการศึกษาของโรงเรียนปีการศึกษาปัจจุบันเพื่อประกอบการ

herewith totally [] receipt(s). The total amount of money is [] Baht
พิจารณาพร้อมนี้รวม ฉบับ เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น บาท

Signature []
ลงชื่อ
Date []
วันที่

For Officials สำหรับเจ้าหน้าที่

ได้ตรวจสอบใบคำขอเบิกเงินสวัสดิการ เห็นว่าผู้ร้องขอมีสิทธิและสมควรได้รับเงินสวัสดิการการศึกษาบุตร

[] เต็มจำนวน [] ร้อยละ 75 [] ร้อยละ 50 [] อื่น ๆ

เพราะ []

รวมเป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น [] บาท (.....)

ลงชื่อ [] ผู้ตรวจสอบ ลงชื่อ [] ผู้อนุมัติ
วันที่ [] วันที่ []