

การเบิกจ่ายเงินสวัสดิการ

- 😊 ค่ารักษาพยาบาล
- 😊 ค่าการศึกษาบุตร

การจัดส่งเอกสารเพื่อเบิก-จ่าย

- ▶ ส่งเอกสารถูกต้องครบถ้วน ถึง สพป.ศรีสะเกษ เขต ๑ ภายในวันที่ ๑๕ ของเดือน จะได้รับเงินภายในวันที่ ๒๕ ของเดือน เว้นแต่ตรงวันหยุดราชการให้เลื่อนเป็นวันถัดไป
- ▶ ส่งเอกสารถูกต้องครบถ้วน ถึง สพป.ศรีสะเกษ เขต ๑ หลังวันที่ ๑๕ ของเดือน จะได้รับเงินภายในวันที่ ๑๐ ของเดือนถัดไป เว้นแต่ตรงวันหยุดราชการให้เลื่อนเป็นวันถัดไป

ข้อสังเกต

๑. ให้นำหนังสือ นำ โปรตรระบุประเภทการรักษา ใช้นอกรัฐบาล และ ใช้นอกชน (ใช้นต้องมีค่าห้องจึงจะสามารถเบิกได้)
๒. โปรตรระบุหัตถยาให้ครบถ้วนในใบเสร็จรับเงิน
๓. โปรตรระบุเบอร์โทรศัพท์ของผู้มีสิทธิเบิก (ที่สามารถติดต่อได้)

ติดต่อสอบถามเพิ่มเติม

กลุ่มบริหารงานการเงินและสินทรัพย์ สพป.ศรีสะเกษ เขต ๑ (โทร ๐๘๖-๔๖๑๖๔๗๔)
นางโชติกา ยิ่งกำแหง (โทร ๐๙๔-๕๔๒๓๙๕๔)

การเบิกเงินสวัสดิการค่ารักษาพยาบาล

ผู้มีสิทธิได้รับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล

- ▶ ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ และข้าราชการบำนาญ
- ▶ ผู้มีสิทธิสามารถนำค่ารักษาพยาบาลของบุคคลในครอบครัว(ผู้อาศัยสิทธิ) ได้แก่
 - ▶ บิดาหรือมารดาที่ชอบด้วยกฎหมาย
 - ▶ คู่สมรสที่ชอบด้วยกฎหมาย
 - ▶ บุตรชอบด้วยกฎหมายของผู้มีสิทธิ (อายุไม่เกิน ๒๐ ปีบริบูรณ์) หรือบรรลุนิติภาวะแล้วแต่เป็นคนไร้ความสามารถหรือเสมือนไร้ความสามารถซึ่งอยู่ในความอุปการะเลี้ยงดูของผู้มีสิทธิ
 - ▶ ทั้งนี้ไม่รวมถึงบุตรบุญธรรมหรือบุตรซึ่งได้ยกให้เป็นบุตรบุญธรรมของบุคคลอื่น

ขั้นตอนการปฏิบัติในการเบิกค่ารักษาพยาบาล

๑. หนังสือส่งขอเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับค่ารักษาพยาบาล (กรณีข้าราชการบำนาญไม่ต้องใช้)
๒. หนังสือใบสำคัญสวัสดิการเกี่ยวกับค่ารักษาพยาบาล (ผอ.ร.ร.ลงนามผู้เบิก)
๓. แบบเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับค่ารักษาพยาบาล (แบบ ๗๑๓๑) พร้อมเอกสารประกอบการขอเบิก

หลักฐานที่ใช้ประกอบการเบิกเงินสวัสดิการค่ารักษาพยาบาล

๑. กรอกแบบคำขอ (แบบ ๗๑๓๑) โดยตรวจสอบข้อมูลให้ถูกต้อง ครบถ้วน (ถ้าผู้เบิกเป็นข้าราชการครู ต้องให้ ผอ.ร.ร.ลงนามค้ำอนุมัติให้เรียบร้อย) ดังนี้
 - ▶ ชื่อและตำแหน่งผู้มีสิทธิขอเบิก
 - ▶ โรคและรหัสโรค
 - ▶ สิทธิการเบิก บุคคลในครอบครัวของผู้มีสิทธิฯ
 - ▶ จำนวนเงิน
 - ▶ ลายมือชื่อผู้ขอเบิก
๒. แบบเอกสารใบเสร็จรับเงิน (ใบเสร็จรับเงินมีอายุ ๑ ปี นับจากวันที่ระบุในใบเสร็จรับเงิน)
 - ▶ ใบเสร็จรับเงินนอกเหนือจากค่ายาในบัญชีหลักแห่งชาติ เช่น ค่าอุปกรณ์ อวัยวะเทียม และค่าบริการสาธารณสุข สถานพยาบาลต้องใส่รหัสค่ารักษาพยาบาล (๕ หลัก) ในใบเสร็จรับเงินด้วย เพื่อส่วนราชการสามารถตรวจสอบรายการเบิกจ่ายตามอัตราที่กำหนด
 - ▶ ค่ายานอกบัญชีหลักแห่งชาติต้องมีหนังสือรับรองจากสถานพยาบาลแนบด้วยทุกกรณี
 - ▶ กรณีเบิกค่าตรวจสุขภาพประจำปี ต้องแนบคำชี้แจงประกอบการขอเบิกค่าตรวจสุขภาพประจำปีด้วย
 - ▶ ใบสั่งยา กรณีโรงพยาบาลไม่มีจำหน่าย
 - ▶ ใบรับรองรายการยาและอวัยวะเทียมที่ไม่มีจำหน่ายในสถานพยาบาล
 - ▶ ใบรับรองยานอกบัญชีหลักแห่งชาติ (กรณีมียานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ)

๓. กรณีเบิกสำหรับตนเอง ต้องแนบเอกสารดังนี้
 - ▶ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
 - ▶ ใบเปลี่ยนชื่อ - สกุล (ถ้ามี)
๔. กรณีเบิกให้คู่สมรส ต้องแนบเอกสารดังนี้
 - ▶ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (ผู้เบิก)
 - ▶ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (คู่สมรส)
 - ▶ สำเนาทะเบียนสมรส (ระหว่างผู้เบิกและคู่สมรส)
 - ▶ ใบเปลี่ยนชื่อ - สกุล (ถ้ามี)
๕. กรณีเบิกให้บิดา - มารดา ต้องแนบเอกสารดังนี้
 - ▶ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (ผู้เบิก)
 - ▶ สำเนาทะเบียนบ้าน (ผู้เบิก)
 - ▶ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (บิดา/มารดา)
 - ▶ ใบเปลี่ยนชื่อ - สกุล (ถ้ามี)
๖. กรณีบิดาเบิกให้บุตร (บุตรตั้งแต่แรกเกิด - อายุ ๒๐ ปีบริบูรณ์) ต้องแนบเอกสารดังนี้
 - ▶ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (ผู้เบิก)
 - ▶ สำเนาสูติบัตร หรือ สำเนาทะเบียนของบุตร
 - ▶ สำเนาทะเบียนสมรส หรือ ถ้าบิดาไม่ได้จดทะเบียนสมรสกับมารดา ให้แนบหนังสือจดทะเบียนรับรองบุตร
 - ▶ ใบเปลี่ยนชื่อ - สกุล (ถ้ามี)
๗. กรณีมารดาเบิกให้บุตร (บุตรตั้งแต่แรกเกิด - อายุ ๒๐ ปีบริบูรณ์) ต้องแนบเอกสารดังนี้
 - ▶ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (ผู้เบิก)
 - ▶ สำเนาสูติบัตร หรือ สำเนาทะเบียนของบุตร
 - ▶ กรณีที่คู่สมรสของฝ่ายหญิงเป็นข้าราชการ แต่มารดาไม่ประสงค์จะขอเบิกเงินสวัสดิการค่ารักษาพยาบาลให้แก่บุตร ให้แนบเอกสารขอใช้สิทธิ์ทุกครั้งที่ได้รับเงินสวัสดิการค่ารักษาพยาบาล
 - ▶ กรณีที่คู่สมรสของฝ่ายหญิงเป็นข้าราชการ แต่จดทะเบียนหย่าให้แนบสำเนาทะเบียนการหย่าเพื่อดูว่าบุตรอยู่ในความปกครองของฝ่ายใด
 - ▶ ใบเปลี่ยนชื่อ - สกุล (ถ้ามี)

แบบฟอร์ม

ใบเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล

(แบบ ๗๑๓๑)

ใบเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง พร้อมทั้งกรอกข้อความเท่าที่จำเป็น

1. ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง..... สังกัด
2. ขอเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลของ <input type="checkbox"/> ตนเอง <input type="checkbox"/> คู่สมรส ชื่อ.....เลขประจำตัวประชาชน..... <input type="checkbox"/> บิดา ชื่อ.....เลขประจำตัวประชาชน..... <input type="checkbox"/> มารดา ชื่อ.....เลขประจำตัวประชาชน..... <input type="checkbox"/> บุตร ชื่อ.....เลขประจำตัวประชาชน..... เกิดเมื่อ.....เป็นบุตรลำดับที่..... <input type="checkbox"/> ยังไม่บรรลุนิติภาวะ <input type="checkbox"/> เป็นบุตรไร้ความสามารถ หรือเสมือนไร้ความสามารถ ป่วยเป็นโรค..... และได้เข้ารับการตรวจรักษาพยาบาลจาก (ชื่อสถานพยาบาล)..... ซึ่งเป็นสถานพยาบาลของ <input type="checkbox"/> ทางราชการ <input type="checkbox"/> เอกชน ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่..... เป็นเงินรวมทั้งสิ้น.....บาท(.....) ตามใบเสร็จรับเงินที่แนบ จำนวน.....ฉบับ
3. ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินค่ารักษาพยาบาล ตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล <input type="checkbox"/> ตามสิทธิ <input type="checkbox"/> เฉพาะส่วนที่ขาดออกจากสิทธิที่ได้รับจากหน่วยงานอื่น <input type="checkbox"/> เฉพาะส่วนที่ขาดออกจากสัญญาประกันภัย เป็นเงิน.....บาท (.....) และ (1) ข้าพเจ้า <input type="checkbox"/> ไม่มีสิทธิได้รับค่ารักษาพยาบาลจากหน่วยงานอื่น <input type="checkbox"/> มีสิทธิได้รับค่ารักษาพยาบาลจากหน่วยงานอื่นแต่เลือกใช้สิทธิจากทางราชการ <input type="checkbox"/> มีสิทธิได้รับค่ารักษาพยาบาลตามสัญญาประกันภัย <input type="checkbox"/> เป็นผู้ใช้สิทธิเบิกค่ารักษาพยาบาลสำหรับบุตรแต่เพียงฝ่ายเดียว (2)ข้าพเจ้า <input type="checkbox"/> ไม่มีสิทธิได้รับค่ารักษาพยาบาลจากหน่วยงานอื่น <input type="checkbox"/> มีสิทธิได้รับค่ารักษาพยาบาลจากหน่วยงานอื่น แต่ค่ารักษาพยาบาลที่ได้รับต่ำกว่าสิทธิตามพระราชกฤษฎีกา ฯ <input type="checkbox"/> มีสิทธิได้รับค่ารักษาพยาบาลตามสัญญาประกันภัย <input type="checkbox"/> มีสิทธิได้รับค่ารักษาพยาบาลจากหน่วยงานอื่นในฐานะเป็นผู้อาศัยสิทธิของผู้อื่น

4. เสนอ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีสิทธิเบิกค่ารักษาพยาบาลสำหรับตนเองและบุคคลในครอบครัวตามจำนวนที่
ขอเบิก ซึ่งกำหนดไว้ในกฎหมาย และข้อความข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับเงินสวัสดิการ

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

5. คำอนุมัติ

อนุมัติให้เบิกได้

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

6. ใบรับเงิน

ได้รับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล จำนวน.....บาท

(.....) ไว้ถูกต้องแล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(ลงชื่อต่อเมื่อได้รับเงินแล้วเท่านั้น)

โอนเงินเข้าบัญชี ชื่อ.....

ธนาคาร.....

สาขา.....

เลขที่บัญชี.....

เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....

การเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร

ผู้มีสิทธิได้รับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาบุตร

- ▶ ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ และข้าราชการบำนาญ

ขั้นตอนการปฏิบัติในการเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาบุตร

๑. หนังสือนำส่งขอเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาบุตร (กรณีข้าราชการบำนาญไม่ต้องใช้)
๒. หนังสือใบสำคัญสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาบุตร จำนวน ๒ ฉบับ (ผอ.ร.ร.ลงนามผู้เบิก)
๓. แบบเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาบุตร (แบบ ๗๒๒๓) พร้อมเอกสารประกอบการขอเบิก

หลักฐานที่ใช้ประกอบการเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาบุตร

๑. กรอกแบบคำขอ (แบบ ๗๒๒๓) ให้ถูกต้อง ครบถ้วน (ถ้าผู้เบิกเป็นข้าราชการครู ต้องให้ผอ.ร.ร. ลงนามคำอนุมัติให้เรียบร้อย / ผอ.ร.ร.เป็นผู้เบิก ผอ.สพป.ศรีสะเกษ เขต ๑ เป็นผู้อนุมัติ)
๒. แนบใบเสร็จรับเงิน (ต้นฉบับ)
๓. แนบประกาศการเก็บค่าธรรมเนียมการศึกษา หรือ หนังสือรับรองการเก็บเงินบำรุงการศึกษาของ มหาวิทยาลัย หรือโรงเรียน
๔. กรณีบิดาเบิกให้บุตร (บุตรอายุ ๓ ปีบริบูรณ์แต่ไม่เกิน ๒๕ ปีบริบูรณ์) ต้องแนบเอกสาร ดังนี้
 - ▶ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (ผู้เบิก)
 - ▶ สำเนาสูติบัตร หรือสำเนาทะเบียนบ้านของบุตร
 - ▶ สำเนาทะเบียนสมรส หรือ ถ้าบิดาไม่ได้จดทะเบียนสมรสกับมารดา ให้แนบหนังสือจดทะเบียนรับรองบุตร
 - ▶ ใบเปลี่ยนชื่อ - สกุล (ถ้ามี)
๕. กรณีมารดาเบิกให้บุตร (บุตรอายุ ๓ ปีบริบูรณ์แต่ไม่เกิน ๒๕ ปีบริบูรณ์) ต้องแนบเอกสาร ดังนี้
 - ▶ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (ผู้เบิก)
 - ▶ สำเนาสูติบัตร หรือสำเนาทะเบียนบ้านของบุตร
 - ▶ กรณีที่คู่สมรสเป็นข้าราชการ แต่มารดาไม่มีความประสงค์จะใช้สิทธิเบิก ให้แนบเอกสารขอใช้สิทธิทุกครั้งที่จะรับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาบุตร
 - ▶ กรณีที่คู่สมรสเป็นข้าราชการ แต่จดทะเบียนหย่าให้แนบสำเนาทะเบียนหย่าเพื่อดูว่าบุตรอยู่ในความปกครองของฝ่ายใด
 - ▶ ใบเปลี่ยนชื่อ - สกุล (ถ้ามี)

ระยะเวลาการขอเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาบุตร

๑. ยื่นแบบ ๗๒๒๓ เพื่อขอเบิกภายใน ๑ ปี นับแต่วันเปิดภาคเรียนของแต่ละภาค หรือ กรณีที่จ่ายปีละครั้ง ก็ให้ยื่นภายใน ๑ ปี นับแต่วันเปิดภาคเรียนแรก ถ้าเกินกำหนดก็หมดสิทธิเบิก
๒. กรณีผ่อนผันขอชำระล่าช้า ให้ยื่นแบบ ๗๒๒๓ เพื่อขอเบิกภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันที่จ่ายเงิน

แบบฟอร์ม

ใบเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาบุตร

(แบบ ๗๒๒๓)

ใบเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาบุตร
โปรดทำเครื่องหมาย ลงในช่อง พร้อมทั้งกรอกข้อความที่จำเป็น

1.	ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง..... สังกัด.....
2.	คู่สมรสของข้าพเจ้าชื่อ..... <input type="checkbox"/> ไม่เป็นข้าราชการประจำหรือลูกจ้างประจำ <input type="checkbox"/> เป็นข้าราชการ <input type="checkbox"/> ลูกจ้างประจำ ตำแหน่ง.....สังกัด..... <input type="checkbox"/> เป็นพนักงานหรือลูกจ้างใน รัฐวิสาหกิจ/หน่วยงานของทางราชการ ราชการส่วนท้องถิ่น <input type="checkbox"/> กรุงเทพมหานคร องค์กรอิสระ องค์กรมหาชน หรือหน่วยงานอื่นใด ตำแหน่ง.....สังกัด.....
3.	ข้าพเจ้าเป็นผู้มีสิทธิและขอใช้สิทธิเนื่องจาก <input type="checkbox"/> เป็นบิดาชอบด้วยกฎหมาย <input type="checkbox"/> เป็นมารดา
4.	ข้าพเจ้าได้จ่ายเงินสำหรับการศึกษาของบุตร ดังนี้ <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> (1) เงินบำรุงการศึกษา (2) เงินค่าเล่าเรียน </div> 1) บุตรชื่อ.....เกิดเมื่อ..... เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา).....เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา)..... (กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่..... ชื่อ.....เกิดเมื่อ.....ถึงแก่กรรมเมื่อ..... สถานศึกษา.....อำเภอ.....จังหวัด..... ชั้นที่ศึกษา.....(1) <input type="checkbox"/> <div style="text-align: right;">(2) <input type="checkbox"/> จำนวน.....บาท</div> 2) บุตรชื่อ.....เกิดเมื่อ..... เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา).....เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา)..... (กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่..... ชื่อ.....เกิดเมื่อ.....ถึงแก่กรรมเมื่อ..... สถานศึกษา.....อำเภอ.....จังหวัด..... ชั้นที่ศึกษา.....(1) <input type="checkbox"/> <div style="text-align: right;">(2) <input type="checkbox"/> จำนวน.....บาท</div> 3) บุตรชื่อ.....เกิดเมื่อ..... เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา).....เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา)..... (กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่..... ชื่อ.....เกิดเมื่อ.....ถึงแก่กรรมเมื่อ..... สถานศึกษา.....อำเภอ.....จังหวัด..... ชั้นที่ศึกษา.....(1) <input type="checkbox"/> <div style="text-align: right;">(2) <input type="checkbox"/> จำนวน.....บาท</div>
5.	ข้าพเจ้าขอรับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร <input type="checkbox"/> ตามสิทธิ <input type="checkbox"/> เฉพาะส่วนที่ยังขาดจากสิทธิ เป็นเงิน.....บาท (.....)

6. เสนอ.....

- ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตรและ
ข้อความ ที่ระบุข้างต้นเป็นความจริง
- บุตรของข้าพเจ้าอยู่ในข่ายได้รับการช่วยเหลือตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร
- เป็นผู้ใช้สิทธิเบิกเงินช่วยเหลือตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร
แต่เพียงฝ่ายเดียว
- คู่สมรสของข้าพเจ้าได้รับการช่วยเหลือจากรัฐวิสาหกิจ หน่วยงานของทางราชการ ราชการท้องถิ่น
กรุงเทพมหานคร องค์การอิสระ องค์การมหาชน หรือหน่วยงานอื่นใด ต่ำกว่าจำนวนที่ได้รับจากทางราชการ
จำนวน.....บาท

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ามีสิทธิเบิกได้ตามกฎหมาย ตามจำนวนที่ขอเบิก
(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับสวัสดิการ
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

7. คำอนุมัติ

อนุมัติให้เบิกได้

(ลงชื่อ).....
(.....)
ตำแหน่ง.....

8. ใบรับเงิน

ได้รับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร จำนวน.....บาท
(.....) ว่างถูกต้องแล้ว

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

โอนเงินเข้าบัญชี ชื่อ.....

ธนาคาร.....

สาขา.....

เลขที่บัญชี.....

เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....

ด่วนที่สุด

ที่ กค ๐๔๒๒.๓/๐ ๒๕๗



กรมบัญชีกลาง

ถนนพระราม ๖ กทม. ๑๐๔๐๐

๒๘ มิถุนายน ๒๕๕๙

เรื่อง ประเภทและอัตราเงินบำรุงการศึกษาและค่าเล่าเรียน
เรียน ปลัดกระทรวง อธิบดี เลขาธิการ ผู้อำนวยการ อธิการบดี ผู้บัญชาการตำรวจแห่งชาติ ผู้ว่าราชการจังหวัด
อ้างอิง ๑. หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๒๒.๓/ว ๒๑ ลงวันที่ ๑๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๗
๒. หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๒๒.๓/ว ๘๐ ลงวันที่ ๘ เมษายน ๒๕๕๗
สิ่งที่ส่งมาด้วย ประเภทและอัตราเงินบำรุงการศึกษาในสถานศึกษาของทางราชการและค่าเล่าเรียน
ในสถานศึกษาของเอกชน

ตามหนังสือที่อ้างอิง กรมบัญชีกลางได้กำหนดประเภทและอัตราเงินบำรุงการศึกษาและค่าเล่าเรียน
ตามมาตรา ๘ แห่งพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร พ.ศ. ๒๕๒๓ และที่แก้ไขเพิ่มเติม
เพื่อให้ข้าราชการ ลูกจ้างประจำและผู้ได้รับเบี้ยหวัดบ้านญาติซึ่งเป็นผู้มีสิทธิสามารถนำหลักฐานการรับเงินของสถานศึกษา
ของทางราชการและสถานศึกษาของเอกชนมาเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตรจากทางราชการได้
และแจ้งให้ส่วนราชการทราบและถือปฏิบัติแล้ว นั้น

กรมบัญชีกลาง ขอเรียนว่า เนื่องจากสถานศึกษามีรายการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายต่าง ๆ เกี่ยวกับการ
การศึกษาของบุตรเพิ่มขึ้น ทำให้ประเภทและอัตราเงินบำรุงการศึกษาและค่าเล่าเรียน ไม่สอดคล้องกับ
สภาพการณ์ปัจจุบัน ดังนั้น เพื่อเป็นการบรรเทาภาระให้แก่ผู้มีสิทธิ จึงเห็นสมควรยกเลิกประเภทและอัตรา
เงินบำรุงการศึกษาและค่าเล่าเรียน ตามหนังสือที่อ้างอิง และได้กำหนดประเภทและอัตราเงินบำรุงการศึกษา
และค่าเล่าเรียนใหม่ โดยไม่กำหนดรายการเป็นข้อยกเว้น รวมทั้งปรับเพิ่มอัตราการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการ
การศึกษาของบุตรในสถานศึกษาของทางราชการและสถานศึกษาของเอกชน ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ทั้งนี้ ให้ถือปฏิบัติ
ตั้งแต่ปีการศึกษา ๒๕๕๙ เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและโปรดแจ้งให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทราบและถือปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายมนัส แจ่มเวหา)
อธิบดีกรมบัญชีกลาง

สำนักมาตรฐานค่าตอบแทนและสวัสดิการ
กลุ่มงานค่าตอบแทนและสวัสดิการ
โทร. ๐ ๒๑๒๗ ๗๐๐๐ ต่อ ๔๙๒๘
โทรสาร ๐ ๒๑๒๗ ๗๑๘๗

แบบหนังสือ กรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๒๒.๓/ว ๒๕๗ ลงวันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๕๙

ประเภทและอัตราเงินบำรุงการศึกษาในสถานศึกษาของทางราชการ

๑. ระดับอนุบาลหรือเทียบเท่า ปีการศึกษาจะไม่เกิน	๕,๘๐๐ บาท
๒. ระดับประถมศึกษาหรือเทียบเท่า ปีการศึกษาจะไม่เกิน	๔,๐๐๐ บาท
๓. ระดับมัธยมศึกษาตอนต้นหรือเทียบเท่า ปีการศึกษาจะไม่เกิน	๔,๘๐๐ บาท
๔. ระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย/หรือหลักสูตรประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.) หรือเทียบเท่า ปีการศึกษาจะไม่เกิน	๔,๘๐๐ บาท
๕. ระดับอนุปริญญาหรือเทียบเท่า ปีการศึกษาจะไม่เกิน	๑๓,๗๐๐ บาท
๖. ระดับปริญญาตรี ปีการศึกษาจะไม่เกิน	๒๕,๐๐๐ บาท

เงินบำรุงการศึกษา ที่ให้เบิกจ่ายได้จะต้องเป็นเงินประเภทต่าง ๆ ที่สถานศึกษาของทางราชการเรียกเก็บตามอัตราที่ได้รับอนุมัติจากกระทรวงศึกษาธิการ ส่วนราชการเจ้าสังกัด หรือที่กำกับมหาวิทยาลัย องค์การบริหารส่วนจังหวัด เทศบาล องค์การบริหารส่วนตำบล กรุงเทพมหานคร เมืองพัทยา องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นอื่นที่มีกฎหมายจัดตั้ง หรือองค์การของรัฐบาล

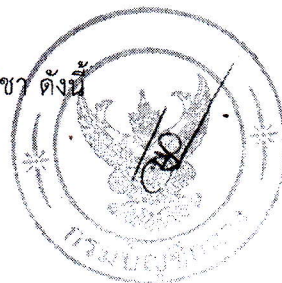
ประเภทและอัตราเงินค่าเล่าเรียนในสถานศึกษาของเอกชน

สถานศึกษาของเอกชนประเภทสามัญศึกษา

๑. <u>สถานศึกษาที่ไม่รับเงินอุดหนุน</u> ค่าเล่าเรียนปีการศึกษาจะไม่เกิน	
(๑) ระดับอนุบาลหรือเทียบเท่า	๑๓,๖๐๐ บาท
(๒) ระดับประถมศึกษาหรือเทียบเท่า	๑๓,๒๐๐ บาท
(๓) ระดับมัธยมศึกษาตอนต้นหรือเทียบเท่า	๑๕,๘๐๐ บาท
(๔) ระดับมัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า	๑๖,๒๐๐ บาท
๒. <u>สถานศึกษาที่รับเงินอุดหนุน</u> ค่าเล่าเรียนปีการศึกษาจะไม่เกิน	
(๑) ระดับอนุบาลหรือเทียบเท่า	๔,๘๐๐ บาท
(๒) ระดับประถมศึกษาหรือเทียบเท่า	๔,๒๐๐ บาท
(๓) ระดับมัธยมศึกษาตอนต้นหรือเทียบเท่า	๓,๓๐๐ บาท
(๔) ระดับมัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า	๓,๒๐๐ บาท

สถานศึกษาของเอกชนประเภทอาชีวศึกษา

๑. หลักสูตรประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.) หรือเทียบเท่า
 - ๑.๑ สถานศึกษาที่ไม่รับเงินอุดหนุน
ค่าเล่าเรียนปีการศึกษาจะไม่เกินในประเภทวิชาหรือสายวิชา ดังนี้



(๑) คหกรรม หรือคหกรรมศาสตร์	๑๖,๕๐๐	บาท
(๒) พาณิชยกรรม หรือบริหารธุรกิจ	๑๙,๙๐๐	บาท
(๓) ศิลปหัตถกรรม หรือศิลปกรรม	๒๐,๐๐๐	บาท
(๔) เกษตรกรรม หรือเกษตรศาสตร์	๒๑,๐๐๐	บาท
(๕) ช่างอุตสาหกรรม หรืออุตสาหกรรม	๒๔,๔๐๐	บาท
(๖) ประมง	๒๑,๑๐๐	บาท
(๗) อุตสาหกรรมการท่องเที่ยว	๑๙,๙๐๐	บาท
(๘) อุตสาหกรรมสิ่งทอ	๒๔,๔๐๐	บาท
๑.๒ สถานศึกษาที่รับเงินอุดหนุน		
ค่าเล่าเรียนปีการศึกษาจะไม่เกินในประเภทวิชาหรือสายวิชา ดังนี้		
(๑) คหกรรม หรือคหกรรมศาสตร์	๓,๔๐๐	บาท
(๒) พาณิชยกรรม หรือบริหารธุรกิจ	๕,๑๐๐	บาท
(๓) ศิลปหัตถกรรม หรือศิลปกรรม	๓,๖๐๐	บาท
(๔) เกษตรกรรม หรือเกษตรศาสตร์	๕,๐๐๐	บาท
(๕) ช่างอุตสาหกรรม หรืออุตสาหกรรม	๗,๒๐๐	บาท
(๖) ประมง	๕,๐๐๐	บาท
(๗) อุตสาหกรรมการท่องเที่ยว	๕,๑๐๐	บาท
(๘) อุตสาหกรรมสิ่งทอ	๗,๒๐๐	บาท
๒. หลักสูตรประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.) หรือเทียบเท่า และหลักสูตรประกาศนียบัตรวิชาชีพเทคนิค (ปวท.) หรือเทียบเท่า ให้เบิกได้ครั้งหนึ่งของจำนวนที่จ่ายจริงของค่าเล่าเรียนปีการศึกษาจะไม่เกินในประเภทวิชาหรือสายวิชา ดังนี้		
(๑) ช่างอุตสาหกรรม หรืออุตสาหกรรมเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร ทัศนศาสตร์	๓๐,๐๐๐	บาท
(๒) พาณิชยกรรม หรือบริหารธุรกิจ ศิลปหัตถกรรม หรือศิลปกรรม เกษตรกรรม หรือเกษตรศาสตร์ คหกรรม หรือคหกรรมศาสตร์ อุตสาหกรรมการท่องเที่ยว	๒๕,๐๐๐	บาท
สำหรับรายละเอียดของสาขาวิชาตามประเภทวิชาหรือสายวิชาของหลักสูตรที่กำหนดดังกล่าวให้เป็นไปตามที่กระทรวงศึกษาธิการได้อนุญาตให้สถานศึกษาเอกชนทำการเปิดสอนในสาขาวิชานั้นๆ		
๓. หลักสูตรระดับปริญญาตรี		
ให้เบิกจ่ายได้ครั้งหนึ่งของจำนวนที่ได้จ่ายไปจริงของค่าเล่าเรียน ปีการศึกษาจะไม่เกิน	๒๕,๐๐๐	บาท
ค่าเล่าเรียน ที่ให้เบิกจ่ายได้จะต้องเป็นค่าธรรมเนียมการเรียนหรือค่าธรรมเนียมต่างๆ ซึ่งสถานศึกษาเอกชนเรียกเก็บตามอัตราที่ได้รับอนุมัติจากกระทรวงศึกษาธิการ หรือมหาวิทยาลัย		

