

ด่วนที่สุด

ที่ กค 0422.3 / ๑ ๑2



กรมบัญชีกลาง

ถนนพระราม 6 กทม.10400

16 มีนาคม 2553

เรื่อง ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการเบิกจ่ายเงินช่วยเหลือการศึกษาของบุตรของข้าราชการและลูกจ้างประจำที่เสียชีวิตจากการปฏิบัติงานในเขตพื้นที่จังหวัดยะลา จังหวัดปัตตานี จังหวัดนราธิวาส และในเขตพื้นที่อำเภอจะนะ อำเภอเทพา อำเภอนาทวี และสะบ้าย้อย จังหวัดสงขลา พ.ศ. 2553

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ปลัดกระทรวง อธิบดี อธิการบดี เลขาธิการ ผู้อำนวยการ ผู้บัญชาการตำรวจแห่งชาติ

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการเบิกจ่ายเงินช่วยเหลือการศึกษาของบุตรของข้าราชการและลูกจ้างประจำที่เสียชีวิตจากการปฏิบัติงานในเขตพื้นที่จังหวัดยะลา จังหวัดปัตตานี จังหวัดนราธิวาสและในเขตพื้นที่อำเภอจะนะ อำเภอเทพา อำเภอนาทวี และสะบ้าย้อย จังหวัดสงขลา พ.ศ. 2553

ด้วยสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรีแจ้งว่า ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการเบิกจ่ายเงินช่วยเหลือการศึกษาของบุตรของข้าราชการและลูกจ้างประจำที่เสียชีวิตจากการปฏิบัติงานในเขตพื้นที่จังหวัดยะลา จังหวัดปัตตานี จังหวัดนราธิวาสและในเขตพื้นที่อำเภอจะนะ อำเภอเทพา อำเภอนาทวี และอำเภอสะบ้าย้อย จังหวัดสงขลา พ.ศ. 2553 ได้ประกาศในราชกิจจานุเบกษา ฉบับประกาศและงานทั่วไป เล่ม 127 ตอนพิเศษ 27 ง วันที่ 26 กุมภาพันธ์ 2553 แล้ว

กรมบัญชีกลาง จึงขอส่งสำเนาระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการเบิกจ่ายเงินช่วยเหลือการศึกษาของบุตรของข้าราชการและลูกจ้างประจำที่เสียชีวิตจากการปฏิบัติงานในเขตพื้นที่จังหวัดยะลา จังหวัดปัตตานี จังหวัดนราธิวาสและในเขตพื้นที่อำเภอจะนะ อำเภอเทพา อำเภอนาทวี และสะบ้าย้อย จังหวัดสงขลา พ.ศ. 2553 มาเพื่อให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทราบและถือปฏิบัติต่อไป อนึ่งท่านสามารถเปิดดูหนังสือได้ที่เว็บไซต์ <http://www.cgd.go.th> และสามารถดาวน์โหลดได้อีกด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายมนัส แฉวงษา)

ที่ปรึกษาด้านพัฒนาระบบการเงินการคลัง
ปฏิบัติราชการแทน อธิบดีกรมบัญชีกลาง

สำนักมาตรฐานค่าตอบแทนและสวัสดิการ
กลุ่มงานค่าตอบแทนและสวัสดิการ
โทร.0-2271-0686 ต่อ 4928

ระเบียบกระทรวงการคลัง

ว่าด้วยการเบิกจ่ายเงินช่วยเหลือการศึกษา

ของบุตรของข้าราชการและลูกจ้างประจำที่เสียชีวิต

จากการปฏิบัติงานในเขตพื้นที่จังหวัดยะลา จังหวัดปัตตานี จังหวัดนราธิวาส

และในเขตพื้นที่อำเภอจะนะ อำเภอเทพา อำเภอนาทวี และอำเภอสะบ้าย้อย จังหวัดสงขลา

พ.ศ. ๒๕๕๓

ด้วยคณะรัฐมนตรีได้มีมติเมื่อวันที่ ๑๑ พฤศจิกายน ๒๕๕๑ อนุมัติให้การช่วยเหลือเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตรของข้าราชการและลูกจ้างประจำที่เสียชีวิตจากการปฏิบัติงานในเขตพื้นที่อำเภอจะนะ อำเภอเทพา อำเภอนาทวี และอำเภอสะบ้าย้อย จังหวัดสงขลา จึงเห็นเป็นการสมควรปรับปรุงระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการเบิกจ่ายเงินช่วยเหลือการศึกษาของบุตรของข้าราชการและลูกจ้างประจำที่เสียชีวิตจากการปฏิบัติงานในเขตพื้นที่จังหวัดยะลา ปัตตานีและนราธิวาส พ.ศ. ๒๕๔๗

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๖ แห่งระเบียบการเบิกจ่ายเงินจากคลัง การเก็บรักษาเงิน และการนำเงินส่งคลัง พ.ศ. ๒๕๕๑ ซึ่งออกตามความในมาตรา ๒๑ (๒) แห่งพระราชบัญญัติวิธีการงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๐๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม กระทรวงการคลังจึงกำหนดระเบียบไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ระเบียบนี้เรียกว่า “ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการเบิกจ่ายเงินช่วยเหลือการศึกษาของบุตรของข้าราชการและลูกจ้างประจำที่เสียชีวิตจากการปฏิบัติงานในเขตพื้นที่จังหวัดยะลา จังหวัดปัตตานี จังหวัดนราธิวาส และในเขตพื้นที่อำเภอจะนะ อำเภอเทพา อำเภอนาทวี และอำเภอสะบ้าย้อย จังหวัดสงขลา พ.ศ. ๒๕๕๓”

ข้อ ๒ ระเบียบนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้น

ข้อ ๓ ให้ยกเลิกระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการเบิกจ่ายเงินช่วยเหลือการศึกษาของบุตรของข้าราชการและลูกจ้างประจำที่เสียชีวิตจากการปฏิบัติงานในเขตพื้นที่จังหวัดยะลา ปัตตานีและนราธิวาส พ.ศ. ๒๕๔๗

ข้อ ๔ ให้บุตรของข้าราชการหรือลูกจ้างประจำที่เสียชีวิตจากการปฏิบัติงานอันเนื่องมาจากสถานการณ์ความไม่สงบในเขตพื้นที่จังหวัดยะลา จังหวัดปัตตานี จังหวัดนราธิวาส และในเขต

พื้นที่อำเภอจะนะ อำเภอเทพา อำเภอนาทวี และอำเภอสะบ้าย้อย จังหวัดสงขลา มีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือการศึกษาของบุตรต่อไปจนกว่าจะหมดสิทธิ ทั้งนี้ ตามหลักเกณฑ์และอัตราที่กำหนดตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร พ.ศ. ๒๕๒๓ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

ข้อ ๕ การใช้สิทธิขอรับเงินช่วยเหลือการศึกษาของบุตรตามระเบียบนี้ ให้ดำเนินการ ดังนี้

(๑) กรณีบุตรที่ยังไม่บรรลุนิติภาวะ ให้คู่สมรสของข้าราชการหรือลูกจ้างประจำที่เสียชีวิต หรือผู้ใช้อำนาจปกครอง เป็นผู้ลงลายมือชื่อในใบเบิกเงินช่วยเหลือการศึกษาของบุตรและเป็นผู้ยื่นใบเบิกเงินนั้น

(๒) กรณีบุตรบรรลุนิติภาวะแล้ว ให้บุตรเป็นผู้ดำเนินการตาม (๑) หรือจะให้บุคคลตาม (๑) เป็นผู้ดำเนินการก็ได้

ข้อ ๖ ให้บุคคลตามข้อ ๕ ยื่นใบเบิกเงินช่วยเหลือการศึกษาของบุตรต่อผู้มีอำนาจตรวจสอบเอกสารหลักฐานและอนุมัติการเบิกจ่ายตามข้อ ๗ ตามแบบใบเบิกเงินช่วยเหลือการศึกษาของบุตร ทำระเบียบนี้ พร้อมด้วยหลักฐานต่าง ๆ ดังนี้

(๑) หลักฐานการรับเงินของสถานศึกษา

(๒) สำเนาหรือภาพถ่ายเอกสารที่รับรองความถูกต้องที่แสดงถึงการเสียชีวิต ของข้าราชการหรือลูกจ้างประจำที่เสียชีวิตจากการปฏิบัติงานในเขตพื้นที่ตามระเบียบนี้

(๓) สำเนาหรือภาพถ่ายทะเบียนสมรสหรือเอกสารที่แสดงถึงอำนาจปกครองบุตรหรือผู้เยาว์ที่ได้รับรองความถูกต้องแล้ว

การยื่นใบเบิกเงินช่วยเหลือการศึกษาของบุตรตามวรรคหนึ่ง ให้ยื่นภายในระยะเวลาหนึ่งปี นับแต่วันถัดจากวันเปิดภาคเรียนของแต่ละภาคสำหรับสถานศึกษาที่เรียกเก็บเงินค่าการศึกษาเป็นรายภาคเรียน หรือภายในกำหนดระยะเวลาหนึ่งปีนับแต่วันถัดจากวันเปิดเรียนภาคต้นของปีการศึกษา สำหรับสถานศึกษาที่เรียกเก็บเงินค่าการศึกษาครั้งเดียวตลอดปี

ข้อ ๗ ให้ผู้บังคับบัญชาหรือข้าราชการต่อไปนี้เป็นผู้มีอำนาจในการตรวจสอบเอกสารหลักฐานและอนุมัติการเบิกจ่ายเงิน

(๑) ส่วนราชการในราชการบริหารส่วนกลาง ได้แก่ หัวหน้าส่วนราชการระดับกรม หรือผู้ที่หัวหน้าส่วนราชการระดับกรมมอบหมายซึ่งดำรงตำแหน่งประเภททั่วไป ระดับชำนาญงาน ระดับ

อาวุโสหรือระดับทักษะพิเศษ ตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ ระดับชำนาญการพิเศษ ระดับเชี่ยวชาญ หรือระดับทรงคุณวุฒิ ตำแหน่งประเภทอำนวยการ หรือตำแหน่งประเภทบริหาร หรือดำรงตำแหน่งไม่ต่ำกว่าระดับ ๖ หรือเทียบเท่า หรือผู้ที่มิยศตั้งแต่พันโท นาวาโท นาวาอากาศโท หรือพันตำรวจโทขึ้นไป

ส่วนราชการในราชการบริหารส่วนกลางที่มีสำนักงานอยู่ในส่วนภูมิภาค หรือ แยกต่างหากจากกระทรวง กรม หัวหน้าส่วนราชการระดับกรมจะมอบหมายให้หัวหน้าสำนักงานสำหรับหน่วยงานนั้นก็ได้

(๒) ส่วนราชการในราชการบริหารส่วนภูมิภาค ให้เป็นอำนาจของหัวหน้าส่วนราชการในภูมิภาค

ข้อ ๘ ให้ส่วนราชการเบิกจ่ายเงินช่วยเหลือการศึกษาของบุตร จากงบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงาน รายการค่าตอบแทนของส่วนราชการ หากเงินงบประมาณไม่มีหรือมีไม่เพียงพอ ให้ส่วนราชการเสนอต่อสำนักงบประมาณเพื่อพิจารณาจัดสรรเงินงบประมาณเพิ่มเติมเป็นค่าใช้จ่ายดังกล่าว

ข้อ ๙ ให้ส่วนราชการผู้เบิกจัดทำคำขอเบิกเงินช่วยเหลือการศึกษาของบุตร ในระบบการบริหารการเงินการคลังภาครัฐด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ (GFMS) มายังกรมบัญชีกลาง หรือสำนักงานคลังจังหวัด แล้วแต่กรณี เพื่อขอเบิกเงินจากคลัง

ข้อ ๑๐ วิธีปฏิบัติเกี่ยวกับการเบิกจ่ายเงินกรณีที่มีได้กำหนดไว้ในระเบียบนี้ ให้ถือปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร พ.ศ. ๒๕๕๑ ซึ่งออกตามความในมาตรา ๕ ของพระราชกฤษฎีกาว่าด้วยเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร พ.ศ. ๒๕๒๓

ข้อ ๑๑ กรณีที่ส่วนราชการไม่สามารถปฏิบัติตามระเบียบนี้ ให้ขอทำความตกลงกับกระทรวงการคลัง

ข้อ ๑๒ การเบิกจ่ายเงินช่วยเหลือการศึกษาของบุตรของข้าราชการและลูกจ้างประจำที่เสียชีวิตจากการปฏิบัติงานในเขตพื้นที่จังหวัดยะลา จังหวัดปัตตานี หรือจังหวัดนราธิวาส

ที่ได้ดำเนินการไปแล้วก่อนวันที่ระเบียบนี้มีผลใช้บังคับแต่ยังไม่แล้วเสร็จ ให้ดำเนินการต่อไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการเบิกจ่ายเงินช่วยเหลือการศึกษาของบุตรของข้าราชการและลูกจ้างประจำที่เสียชีวิตจากการปฏิบัติงานในเขตพื้นที่ จังหวัดยะลา ปัตตานี และนราธิวาส พ.ศ. ๒๕๔๗

ข้อ ๑๓ ให้ปลัดกระทรวงการคลังรักษาการตามระเบียบนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๓

กรณ์ จาติกวณิช

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลัง

**แบบใบเบิกเงินช่วยเหลือการศึกษาของบุตรท้ายระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วย
การเบิกจ่ายช่วยเหลือการศึกษาของบุตรของข้าราชการและลูกจ้างประจำที่เสียชีวิต
จากการปฏิบัติงานในเขตพื้นที่จังหวัดยะลา จังหวัดปัตตานี จังหวัดนราธิวาส
และในเขตพื้นที่อำเภอจะนะ อำเภอเทพา อำเภอนาทวี
และอำเภอสะบ้าย้อย จังหวัดสงขลา พ.ศ. 2553**

โปรดทำเครื่องหมาย ลงในช่อง พร้อมทั้งกรอกข้อความเท่าที่จำเป็น

1.	ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว).....นามสกุล..... สังกัด.....																														
2.	ข้าพเจ้าขอรับเงินช่วยเหลือการศึกษาบุตร กรณี <input type="checkbox"/> ข้าราชการ ชื่อ.....นามสกุล..... <input type="checkbox"/> ลูกจ้างประจำ ชื่อ.....นามสกุล..... ที่เสียชีวิตจากการปฏิบัติงานในเขตพื้นที่จังหวัด <input type="checkbox"/> ยะลา <input type="checkbox"/> ปัตตานี <input type="checkbox"/> นราธิวาส จังหวัดสงขลา <input type="checkbox"/> อำเภอจะนะ <input type="checkbox"/> อำเภอเทพา <input type="checkbox"/> อำเภอนาทวี <input type="checkbox"/> อำเภอสะบ้าย้อย																														
3.	ข้าพเจ้าใช้สิทธิขอรับเงินช่วยเหลือการศึกษาบุตรในฐานะที่เกี่ยวข้องเป็น <input type="checkbox"/> คู่สมรสของข้าราชการหรือลูกจ้างประจำดังกล่าว <input type="checkbox"/> ผู้ใช้อำนาจปกครองบุตรของข้าราชการหรือลูกจ้างประจำดังกล่าว <input type="checkbox"/> บุตรซึ่งบรรลุนิติภาวะของข้าราชการหรือลูกจ้างประจำดังกล่าว																														
4.	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">(1) เงินบำรุงการศึกษา</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">(2) เงินค่าเล่าเรียน</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">1) บุตรชื่อ.....เกิดเมื่อ.....</td> <td style="padding: 5px;">.....</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา).....</td> <td style="padding: 5px;">เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา).....</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;">(กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่.....</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">ชื่อ.....เกิดเมื่อ.....</td> <td style="padding: 5px;">.....ถึงแก่กรรมเมื่อ.....</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">สถานศึกษา.....อำเภอ.....</td> <td style="padding: 5px;">.....จังหวัด.....</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">ชั้นที่ศึกษา.....</td> <td style="padding: 5px;">(1) <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="padding: 5px;">(2) <input type="checkbox"/> จำนวน.....บาท</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">2) บุตรชื่อ.....เกิดเมื่อ.....</td> <td style="padding: 5px;">.....</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา).....</td> <td style="padding: 5px;">เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา).....</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;">(กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่.....</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">ชื่อ.....เกิดเมื่อ.....</td> <td style="padding: 5px;">.....ถึงแก่กรรมเมื่อ.....</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">สถานศึกษา.....อำเภอ.....</td> <td style="padding: 5px;">.....จังหวัด.....</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">ชั้นที่ศึกษา.....</td> <td style="padding: 5px;">(1) <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="padding: 5px;">(2) <input type="checkbox"/> จำนวน.....บาท</td> </tr> </table>	(1) เงินบำรุงการศึกษา	(2) เงินค่าเล่าเรียน	1) บุตรชื่อ.....เกิดเมื่อ.....	เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา).....	เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา).....	(กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่.....		ชื่อ.....เกิดเมื่อ.....ถึงแก่กรรมเมื่อ.....	สถานศึกษา.....อำเภอ.....จังหวัด.....	ชั้นที่ศึกษา.....	(1) <input type="checkbox"/>		(2) <input type="checkbox"/> จำนวน.....บาท	2) บุตรชื่อ.....เกิดเมื่อ.....	เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา).....	เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา).....	(กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่.....		ชื่อ.....เกิดเมื่อ.....ถึงแก่กรรมเมื่อ.....	สถานศึกษา.....อำเภอ.....จังหวัด.....	ชั้นที่ศึกษา.....	(1) <input type="checkbox"/>		(2) <input type="checkbox"/> จำนวน.....บาท
(1) เงินบำรุงการศึกษา	(2) เงินค่าเล่าเรียน																														
1) บุตรชื่อ.....เกิดเมื่อ.....																														
เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา).....	เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา).....																														
(กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่.....																															
ชื่อ.....เกิดเมื่อ.....ถึงแก่กรรมเมื่อ.....																														
สถานศึกษา.....อำเภอ.....จังหวัด.....																														
ชั้นที่ศึกษา.....	(1) <input type="checkbox"/>																														
	(2) <input type="checkbox"/> จำนวน.....บาท																														
2) บุตรชื่อ.....เกิดเมื่อ.....																														
เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา).....	เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา).....																														
(กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่.....																															
ชื่อ.....เกิดเมื่อ.....ถึงแก่กรรมเมื่อ.....																														
สถานศึกษา.....อำเภอ.....จังหวัด.....																														
ชั้นที่ศึกษา.....	(1) <input type="checkbox"/>																														
	(2) <input type="checkbox"/> จำนวน.....บาท																														

3) บุตรชื่อ.....เกิดเมื่อ.....

เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา).....เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา).....

(กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่.....

ชื่อ.....เกิดเมื่อ.....ถึงแก่กรรมเมื่อ.....

สถานศึกษา.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ชั้นที่ศึกษา..... (1)

(2) จำนวน.....บาท

5. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า

ข้าพเจ้ามีสิทธิขอรับเงินช่วยเหลือการศึกษาของบุตรของข้าราชการและลูกจ้างประจำที่เสียชีวิตจากการปฏิบัติงาน
ในเขตพื้นที่จังหวัดดังกล่าว และข้อความที่ระบุข้างต้นเป็นความจริง

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับเงินช่วยเหลือ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

6. คำอนุมัติ

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ได้ตรวจใบเบิกเงินช่วยเหลือการศึกษาของบุตรฉบับนี้ พร้อมทั้งเอกสาร หลักฐานที่เกี่ยวข้องแล้ว เห็นว่าผู้เบิก
เป็นผู้มีสิทธิขอรับเงินได้ตามระเบียบนี้ตามจำนวนที่ขอเบิก และเห็นควรอนุมัติให้เบิกได้

(ลงชื่อ).....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

7. ใบรับเงิน

ได้รับเงินช่วยเหลือเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร จำนวน.....บาท

(.....) ไปถูกต้องแล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

หมายเหตุ ลงชื่อผู้รับเงินต่อเมื่อได้รับเงินแล้วเท่านั้น