

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. ๒๕๔๖

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. ๒๕๔๖

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 แยกต่างหาก จากกระทรวง กรม หัวหน้าส่วนราชการระดับกรมจะมอบหมายให้หัวหน้าสำนักงานสำหรับหน่วยงาน นั้นก็ได้

(๒) ส่วนราชการในราชการบริหารส่วนภูมิภาค ให้เป็นอำนาจของหัวหน้าส่วนราชการ ในภูมิภาค

ข้อ ๘ ให้ส่วนราชการเบิกจ่ายเงินช่วยเหลือการศึกษาของบุตร จากงบประมาณรายจ่าย งบดำเนินงาน รายการค่าตอบแทนของส่วนราชการ หากเงินงบประมาณไม่มีหรือมีไม่เพียงพอ ให้ส่วนราชการเสนอต่อสำนักงบประมาณเพื่อพิจารณาจัดสรรเงินงบประมาณเพิ่มเติมเป็นค่าใช้จ่าย ดังกล่าว

ข้อ ๙ ให้ส่วนราชการผู้เบิกจัดทำคำขอเบิกเงินช่วยเหลือการศึกษาของบุตร ในระบบ การบริหารการเงินการคลังภาครัฐด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ (GFMS) มายังกรมบัญชีกลาง หรือ สำนักงานคลังจังหวัด แล้วแต่กรณี เพื่อขอเบิกเงินจากคลัง

ข้อ ๑๐ วิธีปฏิบัติเกี่ยวกับการเบิกจ่ายเงินกรณีที่มีได้กำหนดไว้ในระเบียบนี้ ให้ถือ ปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร พ.ศ. ๒๕๕๑ ซึ่งออกตามความในมาตรา ๕ ของพระราชกฤษฎีกาว่าด้วยเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษา ของบุตร พ.ศ. ๒๕๒๑

ข้อ ๑๑ กรณีที่ส่วนราชการไม่สามารถปฏิบัติตามระเบียบนี้ ให้ขอทำความตกลงกับ กระทรวงการคลัง

ข้อ ๑๒ การเบิกจ่ายเงินช่วยเหลือการศึกษาของบุตรของข้าราชการและลูกจ้างประจำ ที่เสียชีวิตจากการปฏิบัติงานในเขตพื้นที่จังหวัดยะลา 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

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

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
 เป็นผู้ที่มีสิทธิขอรับเงินได้ตามระเบียบนี้ตามจำนวนที่ขอเบิก และเห็นควรอนุมัติให้เบิกได้
 (ลงชื่อ).....
 วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

7. ใบรับเงิน
 ได้รับเงินช่วยเหลือเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร จำนวน.....บาท
 (.....) ไปถูกต้องแล้ว
 (ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน
 (.....)
 (ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน
 (.....)
 วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

หมายเหตุ ลงชื่อผู้รับเงินต่อเมื่อได้รับเงินแล้วเท่านั้น