

ใบลงทะเบียนเบิกสวัสดิการเงินสนับสนุนทุนการศึกษาบุตรพนักงาน KIT ประจำปี 2565 เทอม 2

วันที่.....

ชื่อ-สกุล..... อายุ.....ปี หน่วยงาน..... รหัสพนักงาน.....

ที่อยู่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... ชื่อ-สกุล สามี/ภรรยา.....

จัดทะเบียนสมรส ไม่ได้จดทะเบียนสมรส จำนวนบุตร.....คน ชาย.....คน หญิง.....คน

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	อายุ	โรงเรียน	ระดับชั้น
				อนุบาล/ประถม/มัธยมต้น (800)
1				
2				
3				
4				
จำนวนเงินที่ได้รับรวมทั้งสิ้น				

เอกสารที่ต้องแนบมาเพื่อขอรับเงินฯ มีดังต่อไปนี้

- 1. สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ/สกุล ของบุตร (ถ้ามี)
- 2. สำเนาสมุดแสดงผลการเรียน หรือ สำเนาใบเสร็จรับเงินค่าบำรุงการศึกษา / ค่าเครื่องแบบนักเรียน / อุปกรณ์การเรียน ซึ่งเอกสารดังกล่าวต้องระบุชื่อบุตรของพนักงาน

ในกรณีที่คู่สมรสของพนักงานมีสถานะเป็นพนักงานของบริษัท ด้วยกัน อันจะก่อให้เกิดสิทธิซ้ำซ้อนขึ้น การจ่ายเงินสนับสนุนทุนการศึกษาของบุตร บริษัทฯ จะพิจารณาจ่ายให้แก่คนใดคนหนึ่งแต่เพียงผู้เดียวเท่านั้น

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความตามรายการข้างต้นทั้งหมดนี้เป็นความจริงทุกประการ ในกรณีที่กรอกข้อความอันเป็นเท็จ ข้าพเจ้าจะคืนเงินสนับสนุนทุนการศึกษาของบุตรทั้งหมด และบริษัทฯ จะพิจารณาความผิดตลอดจนลงโทษตามระเบียบข้อบังคับของบริษัทฯ

ลงชื่อ.....

()

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

อนุมัติ พฤศจิกายน 2565 ไม่อนุมัติ
 ธันวาคม 2565

สำหรับหน่วยงานบุคคล

Group Leader	Leader	Staff