

แบบรับรองการเบิกจ่ายทุนการศึกษาภายในประเทศของสำนักงานศาลยุติธรรม

ปีงบประมาณ 25 / ปีการศึกษา / 25

เรียน อธิบดีผู้พิพากษาศาลชั้นต้น

ชื่อผู้รับทุน (นาย / นาง / นางสาว) _____ นามสกุล _____ ประเภทของข้าราชการ <input type="checkbox"/> ข้าราชการตุลาการ <input type="checkbox"/> ข้าราชการศาลยุติธรรม ตำแหน่ง _____ สังกัด _____ หมายเลขโทรศัพท์ที่ทำงาน _____ หมายเลขโทรศัพท์มือถือ _____ เป็นผู้ได้รับทุนการศึกษาระดับ <input type="checkbox"/> ปริญญาตรี <input type="checkbox"/> ปริญญาโท <input type="checkbox"/> ปริญญาเอก <input type="checkbox"/> โครงการส่งเสริมการเรียนรู้ภาษาต่างประเทศ ตามสัญญาเลขที่ / 25 / หลักสูตร / สาขาวิชา _____ คณะ _____ สถาบันการศึกษา _____
จำนวนเงินทุนที่ได้รับอนุมัติจากสำนักงานศาลยุติธรรม _____ บาท ขอเบิกทุนการศึกษา ภาคการศึกษาที่ / ไบเสรีจรับเงินเลขที่ _____ จำนวนเงินที่จ่ายจริง (ปรากฏตามไบเสรีจรับเงิน) _____ บาท จำนวนเงินที่เบิกได้จริง (ตามจำนวนที่จ่ายจริงและไม่เกินจำนวนที่ได้รับอนุมัติ) _____ บาท

เงื่อนไขการเบิกทุนการศึกษา

ก. ไบเสรีจรับเงินค่าใช้จ่ายในการศึกษาที่ใช้สำหรับเบิกทุนการศึกษา ต้องเป็นฉบับจริงซึ่งลงนามและออกโดยสถาบันการศึกษาตามที่อนุมัติให้ได้รับทุน โดยให้เริ่มรับทุนการศึกษาตั้งแต่ภาคการศึกษาที่ 1 ประจำปีการศึกษา 2560 เป็นต้นไป

ข. ผู้รับทุนไม่สามารถเบิกค่าใช้จ่ายในการศึกษาตามรายการดังต่อไปนี้

- ค่าลงทะเบียนศึกษาในรายวิชาเดิมซึ่งผู้รับทุนได้เคยลงทะเบียนเรียนไปแล้ว และได้ทำการเบิกทุนจากสำนักงานศาลยุติธรรมไปก่อนหน้านี้แล้ว

- ค่าประกันความเสียหายต่างๆ ซึ่งผู้รับทุนจะได้รับคืนจากสถาบันการศึกษาเมื่อสำเร็จการศึกษาแล้ว

- ค่าหนังสือ ตำราประกอบการศึกษาต่างๆ

- ค่าปรับกรณีลงทะเบียนล่าช้า

- ค่าใช้จ่ายอื่นใดซึ่งคณะกรรมการจัดสรรทุนฯ อาจพิจารณาให้ไม่สามารถเบิกจ่ายได้แต่ละกรณีไป

หากผู้รับทุนไม่ปฏิบัติตามเงื่อนไขดังกล่าวข้างต้น ผู้รับทุนอาจถูกสำนักงานศาลยุติธรรมพิจารณาตัดสิทธิโดยต้องคืนเงินที่ได้เบิกจ่ายครบทั้งจำนวนที่เบิกจ่ายแล้ว และอาจถูกชำระเบี้ยปรับได้

ข้าพเจ้าได้อ่านเงื่อนไขดังกล่าวข้างต้นโดยละเอียดแล้ว และยอมรับที่จะปฏิบัติตามเงื่อนไขดังกล่าว ทั้งนี้ ขอรับรองว่าวงเงินที่ยื่นเพื่อเบิกจ่ายในครั้งนี้ได้จ่ายจริงและถูกต้องตามเงื่อนไขข้างต้นทุกประการ

ลงชื่อ _____ (ผู้รับทุน)

(_____)

ตำแหน่ง _____

วันที่ _____

สำหรับเจ้าหน้าที่กลุ่มการคลัง

ได้รับหลักฐานการเบิกจ่ายทุนการศึกษาจาก _____ เรียบร้อยแล้ว

ไบเสรีจรับเงินฉบับจริง

ลงชื่อ _____

เอกสารประกอบ (ถ้ามี) _____

(_____)

หมายเหตุ _____

ตำแหน่ง _____

วันที่ _____