

แบบรับรองการเบิกจ่ายทุนการศึกษาภายในประเทศของสำนักงานศาลยุติธรรม

ปีงบประมาณ พ.ศ. 25__ / ปีการศึกษา ____ / 25__

เรียน

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
ตามสัญญาเลขที่ ____ / 25__ หลักสูตร / สาขาวิชา _____
คณะ _____ สถาบันการศึกษา _____
จำนวนเงินทุนที่ได้รับอนุมัติจากสำนักงานศาลยุติธรรม _____ บาท
ขอเบิกทุนการศึกษา ภาคการศึกษาที่ ____ / ____ ใบเสร็จรับเงินเลขที่ _____
จำนวนเงินที่จ่ายจริง (ปรากฏตามใบเสร็จรับเงิน) _____ บาท
จำนวนเงินที่เบิกได้จริง (ตามจำนวนที่จ่ายจริงและไม่เกินจำนวนที่ได้รับอนุมัติ) _____ บาท

เงื่อนไขการเบิกทุนการศึกษา

ก. ใบเสร็จรับเงินค่าใช้จ่ายในการศึกษาที่ใช้สำหรับเบิกทุนการศึกษา ต้องเป็นฉบับจริงซึ่งลงนามและออกโดยสถาบันการศึกษาตามที่อนุมัติให้ได้รับทุน

ข. ผู้รับทุน ไม่สามารถเบิกค่าใช้จ่ายในการศึกษาตามรายการดังต่อไปนี้

- ค่าลงทะเบียนศึกษาในรายวิชาเดิมซึ่งผู้รับทุนได้เคยลงทะเบียนเรียนไปแล้ว และได้ทำการเบิกทุนจากสำนักงานศาลยุติธรรมไปก่อนหน้านี้แล้ว

- ค่าประกันความเสียหายต่าง ๆ ซึ่งผู้รับทุนจะได้รับคืนจากสถาบันการศึกษาเมื่อสำเร็จการศึกษาแล้ว

- ค่าหนังสือ ตำราประกอบการศึกษาต่าง ๆ ซึ่งเรียกเก็บแยกใบเสร็จรับเงินจากค่าใช้จ่ายการศึกษาอื่น ๆ

- ค่าปรับกรณีลงทะเบียนล่าช้า

- ค่าใช้จ่ายอื่นใดซึ่งคณะกรรมการจัดสรรทุนฯ อาจพิจารณาให้ไม่สามารถเบิกจ่ายได้แต่ละกรณีไป

หากผู้รับทุนไม่ปฏิบัติตามเงื่อนไขดังกล่าวข้างต้น ผู้รับทุนอาจถูกสำนักงานศาลยุติธรรมพิจารณาตัดสิทธิโดยต้องคืนเงินที่ได้เบิกจ่ายครบทั้งจำนวนที่เบิกจ่ายแล้ว และอาจถูกชำระเบี้ยปรับได้

ข้าพเจ้าได้อ่านเงื่อนไขดังกล่าวข้างต้นโดยละเอียดแล้ว และยอมรับที่จะปฏิบัติตามเงื่อนไขดังกล่าว ทั้งนี้ขอรับรองว่าวงเงินที่ยื่นเพื่อเบิกจ่ายในครั้งนี้ได้จ่ายจริงและถูกต้องตามเงื่อนไขข้างต้นทุกประการ

ลงชื่อ _____ (ผู้รับทุน)

(_____)

ตำแหน่ง _____

วันที่ _____

สำหรับเจ้าหน้าที่ส่วนการคลัง

ได้รับหลักฐานการเบิกจ่ายทุนการศึกษาจาก _____ เรียบร้อยแล้ว

ใบเสร็จรับเงินฉบับจริง

ลงชื่อ _____

เอกสารประกอบ (ถ้ามี) _____

(_____)

หมายเหตุ _____

ตำแหน่ง _____

วันที่ _____