

แบบขอเบิกค่าใช้จ่าย

ที่อยู่.....

โทรศัพท์.....

อีเมล.....

วันที่.....

เรื่อง

เรียน อัครราชทูต (ฝ่ายการศึกษา)

ข้าพเจ้า (ชื่อ).....รหัส.....

(ไทย) และ (อังกฤษ)

() นักเรียนทุน [] เล่าเรียนหลวง [] ก.พ. [] กระทรวงการต่างประเทศ [] กระทรวงวิทย์ฯ [] สกอ. [] ทุนอื่น (ระบุ).....

() ข้าราชการลาศึกษา ทุน.....

มีความประสงค์ขอเบิกค่าใช้จ่าย ดังนี้

ลำดับ ที่	รายการขอเบิก	คำชี้แจง	หลักฐาน (ต้นฉบับ)		จำนวน เงิน
			ใบเรียกเก็บเงิน	ใบเสร็จรับเงิน	

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสาร(ต้นฉบับ)เพื่อประกอบการพิจารณาตามที่ระบุในตารางข้างต้นด้วยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติและออกเช็คสั่งจ่ายในนาม () ข้าพเจ้า () ผู้มีรายนามนี้.....

และส่งเช็คไปตามชื่อและที่อยู่ตามที่แจ้งนี้.....

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)

กรณีขอเบิกค่ารักษาพยาบาล

1. สำนักงานผู้ดูแลนักเรียนฯ จะจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลคืนให้ในส่วนที่บริษัทประกันสุขภาพ ไม่จ่ายให้ เฉพาะกรณีที่เป็คนไข้ในเท่านั้น โดยนักเรียนฯ ต้อง claim กับบริษัทก่อน และส่งหลักฐานการปฏิเสธจ่ายเงินของบริษัทฯ หรือการจ่ายเงินไม่ครบทุกรายการ
2. ให้ชี้แจงว่าป่วยเป็นอะไร
3. ในการขอเบิกครั้งนี้ ได้เข้ารับการรักษาพยาบาลแล้วกี่ครั้ง

หมายเหตุ

- การขอเบิกจ่ายทุกครั้ง 1. โปรดกรอกข้อมูลในแบบคำร้อง พร้อมแนบเอกสารประกอบการขอเบิกจ่าย(ต้นฉบับ)ให้ครบถ้วนทุกครั้ง
2. หากไม่มีค่าขอและหลักฐานประกอบไม่ครบถ้วน สนร.อาจจะไม่พิจารณาดำเนินการ
 3. ขอให้ท่านเก็บภาพถ่ายเอกสารใบเสร็จฉบับจริงไว้ เพื่อเป็นหลักฐานกรณีเอกสารสูญหายระหว่างทาง ก่อนส่งเอกสารต้นฉบับมายังสนร.