แบบฟอร์มขอเบิกค่าใช้จ่าย

OEA ID……(เฉพาะเจ้าหน้าที่)
ที่อยู่.....
.....
โทรศัพท์.....
Email:……

วันที่:.....

เรื่อง.....

เรียน อัครราชทูตที่ปรึกษา(ฝ่ายการศึกษา)

ข้าพเจ้า ชื่อ-นามสกุล(ไทย).....

< >นักเรียนทุน ( ) เล่าเรียนหลวง ( )ก.พ. ( )กระทรวงการต่างประเทศ ( )กระทรวงวิทย์ฯ ( )สกอ.

( ) อื่นๆ ระบุ.....

< >ข้าราชการลาศึกษา ทุน.....

มีความประสงค์ขอเบิกค่าใช้จ่าย ดังนี้

ลำดับที่	รายการขอเบิก	คำชี้แจง	หลักฐาน (ต้นฉบับ)		จำนวนเงิน
			ใบเรียกเก็บเงิน	ใบเสร็จรับเงิน	
1					$ -
				Total	$ -

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสาร (ต้นฉบับ) เพื่อประกอบการพิจารณาตามที่ระบุในตารางข้างต้นแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ และโอนเงินค่าใช้จ่าย สั่งจ่ายในนาม ( )ข้าพเจ้า.....

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าขอยืนยันหมายเลขบัญชีธนาคาร ดังนี้

ชื่อธนาคาร.....

Account Name…….

BSB:……-……

Account Number:……

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

กรณีขอเบิกค่ารักษาพยาบาล

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

หมายเหตุ

การขอเบิกจ่ายทุกครั้ง
1. โปรดกรอกข้อมูลในแบบขอเบิกค่าใช้จ่าย พร้อมแนบเอกสารประกอบการขอเบิกจ่าย (ต้นฉบับ) ให้ครบถ้วนทุกครั้ง
2. หากไม่มีคำขอและหลักฐานประกอบไม่ครบถ้วน สนร.อาจจะไม่พิจารณาดำเนินการ
3. ขอให้ท่านเก็บภาพถ่ายเอกสารใบเสร็จฉบับจริงไว้ก่อนส่งต้นฉบับไปให้ สนร. เพื่อเป็นหลักฐานกรณีเอกสารอาจสูญหายระหว่างทาง