

ใบแสดงเจตจำนงบริจาคเงิน

วันที่_____เดือน_____พ.ศ._____

ชื่อ_____

ที่อยู่เลขที่_____ หมู่ที่_____ ซอย_____ ถนน_____

ตำบล/แขวง_____ อำเภอ/เขต_____ จังหวัด_____

รหัสไปรษณีย์_____ โทรศัพท์_____ E-mail_____

มีความประสงค์ที่จะบริจาคเงิน จำนวน_____บาท

(_____) ด้วยความสมัครใจให้แก่โรงเรียนวังจันทร์วิทยา

สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาแพร่ โดยวิธี

☐ เงินสด

☐ เช็ค (Cheque)

เลขที่_____ ธนาคาร_____ สาขา_____

☐ ตัวแลกเงิน (Draft)

เลขที่_____ ธนาคาร_____ สาขา_____

☐ ธนาณัติ เลขที่_____ เพื่อรับเงิน ณ ที่ทำการไปรษณีย์_____

☐ โอนเงินผ่านบัญชี เงินรายได้สถานศึกษาโรงเรียนวังจันทร์วิทยา ธนาคาร ธ.ก.ส. สาขาวังจันทร์

เมื่อวันที่_____ เวลา_____ น.

โดยมีวัตถุประสงค์ให้โรงเรียนนำไปดำเนินการ ดังนี้

☐ เพื่อพัฒนาคุณภาพการศึกษาหรือเพื่อประโยชน์ทางการศึกษาตามที่โรงเรียนเห็นสมควร

☐ เพื่อเป็นทุนการศึกษาให้นักเรียน (ระบุชื่อ-สกุลนักเรียน หรือประเภททุนที่ต้องการบริจาคให้ ถ้ามี)

☐ อื่น ๆ (ระบุ)_____

พร้อมกันนี้ได้แนบเอกสาร ดังนี้

☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/บัตรข้าราชการ/เอกสารนิติบุคคล

☐ สำเนาหลักฐานการบริจาค เช่น สลิปการโอนเงิน (ถ้ามี)

ลงชื่อ_____ ผู้บริจาค ลงชื่อ_____ เจ้าหน้าที่การเงิน

(_____)

(_____)

หมายเหตุ โรงเรียนออกใบเสร็จรับเงินของสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน

เล่มที่_____ เลขที่_____ ลงวันที่_____ ให้กับผู้บริจาคแล้ว

งานการเงิน กลุ่มบริหารงบประมาณ โรงเรียนวังจันทร์วิทยา 054-589-102 หรือ finance@wangchin.ac.th