

ใบรับรองการจ่ายเงินอุดหนุนแบบมีเงื่อนไข

กรณีที่ต้องดำเนินการ นักเรียนไม่มีผู้ปกครอง ผู้ปกครองเสียชีวิต หรือ ผู้ปกครองไม่สามารถมอบอำนาจให้บุคคลอื่นใดมารับเงินสดที่สถานศึกษาได้ ให้ผู้อำนวยการสถานศึกษาตรวจสอบสาเหตุและรับรองข้อมูลผู้ที่เป็นผู้ปกครองนักเรียนและมารับเงินสด ณ ปัจจุบัน

(กรณีผู้ปกครองไม่สามารถมอบอำนาจได้ ให้ผู้อำนวยการสถานศึกษารับรองข้อมูล)

ข้าพเจ้านามสกุล ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงเรียน

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน

ได้ตรวจสอบสาเหตุที่ผู้ปกครองไม่สามารถมอบอำนาจให้บุคคลที่เกี่ยวข้องมารับเงินสดได้ เนื่องจาก

- () นักเรียนไม่มีผู้ปกครอง
- () ผู้ปกครองเสียชีวิต
- () ไม่อยู่ในสถานะที่จะมอบอำนาจได้ ประกอบด้วย เจ็บป่วย ผู้ป่วยติดเตียง และ ถูกดำเนินคดีตามกฎหมาย

ขอรับรองให้ ชื่อนามสกุล ความสัมพันธ์กับนักเรียน

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน/ บัตรอื่นๆที่ราชการไทยออกให้

ซึ่งเป็นผู้ปกครองคนปัจจุบันของ (ชื่อ - นามสกุลนักเรียน)

เป็นผู้เงินอุดหนุนแบบมีเงื่อนไข ของ กสศ. จำนวน.....บาท ภาคเรียนที่ ปีการศึกษา

และเพื่อเป็นหลักฐานรับรองการรับเงินอุดหนุนจาก กสศ. ในครั้งนี้ ผู้รับรองและผู้รับเงินขอลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

ลงชื่อ.....ผู้ปกครองปัจจุบัน

(.....)

(.....)

ลงนาม ณ วันที่เดือน ปี

กสศ. เป็นหน่วยงานของรัฐ จัดตั้งขึ้นตาม พ.ร.บ. กองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษา พ.ศ. 2561

ตั้งอยู่เลขที่ 388 อาคาร เอส. พี. ชั้น 13 ถนนพหลโยธิน แขวงสามเสนใน เขตพญาไท กรุงเทพฯ 10400

โทร 02-079-5475 กด 1 , Email: contact@eef.or.th