

ใบสำคัญรับเงิน



ชื่อสถานศึกษา.....วิทยาลัยเทคนิคสัตหีบ.....

วันที่เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า(ชื่อผู้ปกครองนักเรียน) (นาย/นาง/น.ส.).....เบอร์โทรศัพท์.....

อยู่บ้านเลขที่.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

ชื่อนักเรียน (นาย/น.ส.).....เบอร์โทรศัพท์.....

หมายเลขบัตรประชาชนของนักเรียน (13 หลัก).....ระดับชั้น ปวช.ปีการศึกษา.....2/2564.....

ขอรับสิทธิ์ค่าเครื่องแบบนักเรียนและค่าอุปกรณ์การเรียน ตามโครงการสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการจัดการศึกษา ตั้งแต่ระดับอนุบาลจนจบการศึกษาขั้นพื้นฐาน ดังนี้

1. ค่าเครื่องแบบนักเรียน ระดับชั้น.....-.....จำนวนเงิน.....-.....บาท

2. ค่าอุปกรณ์การเรียน ระดับชั้น.....ปวช.....จำนวนเงิน.....230.....บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้นจำนวน.....230.....บาท (.....-สองร้อยสามสิบบาทถ้วน-.....)

ลงลายมือชื่อผู้ปกครอง.....ผู้รับเงิน

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน

(.....)

บริจาด (กรุณาลงชื่อในแบบฟอร์มการบริจาดด้านล่าง)

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะบริจาดเงินที่ได้รับสิทธิ์ ตามโครงการสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการจัดการศึกษา ตั้งแต่ระดับอนุบาลจนจบการศึกษาขั้นพื้นฐาน ที่เป็นสิทธิ์ของข้าพเจ้าด้วยความสมัครใจให้แก่สถานศึกษา (ชื่อสถานศึกษา).....ดังนี้

ค่าเครื่องแบบนักเรียน จำนวนเงิน.....บาท

ค่าอุปกรณ์การเรียน จำนวนเงิน.....บาท

เพื่อให้สถานศึกษานำไปพัฒนาคุณภาพการศึกษาตามวัตถุประสงค์ต่อไป

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน

(.....)

แบบหลักฐานยืนยันการจัดการจัดหา

(กรณีไม่มีใบเสร็จรับเงิน ให้ใช้หลักฐานการจัดการจัดหาแทน)

ค่าอุปกรณ์การเรียน ภาคเรียนที่2..... ปีการศึกษา2564.....

ชื่อ - นามสกุล นักเรียน ระดับชั้น ปวช...../..... แผนกวิชา

หมายเลขบัตรประชาชน 13 หลัก

ได้รับเงินจากวิทยาลัยเทคนิคสัทธิบ สังกัดสำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา และขอรับรองว่านักเรียนได้นำเงินไป
ดำเนินการตามวัตถุประสงค์ของการสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการจัดการศึกษาขั้นพื้นฐาน

รายการ	จำนวนเงิน	วันที่จัดหา	ระบุรายการที่จัดซื้อ
1. ค่าอุปกรณ์การเรียน	230-		

รวมเป็นเงิน 230 บาท (สองร้อยสามสิบบาทถ้วน)

ลงชื่อ นักเรียน

(.....)

ตรวจสอบแล้วถูกต้อง

ลงชื่อ ครูที่ปรึกษา

(.....)

* ตัวอย่าง *



ใบสำคัญรับเงิน

ชื่อสถานศึกษา.....วิทยาลัยเทคนิคสัตหีบ.....

วันที่เดือน.....พ.ศ.....

↑ ไม่ใส่เลขที่บ้าน

ข้าพเจ้า(ชื่อผู้ปกครองนักเรียน) (นาย/นาง/น.ส.).....ปรียดา รัตน์ แก้วศรี.....เบอร์โทรศัพท์ ๐๘๑ ๖๖๔๔๔๔

อยู่บ้านเลขที่ ๖๑๕๔ ถนน สุขุมวิท แขวง/ตำบล สีตชัย

เขต/อำเภอ สีตชัย จังหวัด ชลบุรี รหัสไปรษณีย์ ๒๐๑๘๐

ชื่อนักเรียน (นาย/น.ส.).....สุทธวัน แก้วศรี.....เบอร์โทรศัพท์ ๐๘๐๕๖๑๙๐๐๐

หมายเลขบัตรประชาชนของนักเรียน (13 หลัก).....๙๑๐๐๙๐๐๕๑๐๐๐๐ ระดับชั้น ปวช.๑.....ปีการศึกษา.....๒/๒๕๖๔.....

ขอรับสิทธิ์ค่าเครื่องแบบนักเรียนและค่าอุปกรณ์การเรียน ตามโครงการสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการจัดการศึกษา ตั้งแต่ระดับอนุบาลจนจบการศึกษาขั้นพื้นฐาน ดังนี้

1. ค่าเครื่องแบบนักเรียน ระดับชั้น.....-.....จำนวนเงิน.....-.....บาท
2. ค่าอุปกรณ์การเรียน ระดับชั้น.....ปวช.....จำนวนเงิน.....๒๓๐.....บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้นจำนวน.....๒๓๐.....บาท (.....-สองร้อยสามสิบบาทถ้วน-.....)

ลงลายมือชื่อผู้ปกครอง.....ปรียดา ก......ผู้รับเงิน

(.....นางปรียดา รัตน์ แก้วศรี.....)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน

(.....)

บริจาด (กรุณาลงชื่อในแบบฟอร์มการบริจาดด้านล่าง)

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะบริจาดเงินที่ได้รับสิทธิ์ ตามโครงการสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการจัดการศึกษา ตั้งแต่ระดับอนุบาลจนจบการศึกษาขั้นพื้นฐาน ที่เป็นสิทธิ์ของข้าพเจ้าด้วยความสมัครใจให้แก่สถานศึกษา (ชื่อสถานศึกษา).....ตั้งนี้

ค่าเครื่องแบบนักเรียน จำนวนเงิน.....บาท

ค่าอุปกรณ์การเรียน จำนวนเงิน.....บาท

เพื่อให้สถานศึกษานำไปพัฒนาคุณภาพการศึกษาตามวัตถุประสงค์ต่อไป

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน

(.....)

* ๓๖๐๕๓ *

แบบหลักฐานยืนยันการจัดหา

(กรณีไม่มีใบเสร็จรับเงิน ให้ใช้หลักฐานการจัดหาแทน)

ค่าอุปกรณ์การเรียน ภาคเรียนที่2..... ปีการศึกษา2564.....

ชื่อ - นามสกุล นักเรียน นาคฤๅณัน แก้วอน ระดับชั้น ปวช...1./...2... แผนกวิชาเทคนิคช่างเชื่อม

หมายเลขบัตรประชาชน 13 หลัก 920090051000 0

ได้รับเงินจากวิทยาลัยเทคนิคสัสดีทับ สังกัดสำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา และขอรับรองว่านักเรียนได้นำเงินไป
ดำเนินการตามวัตถุประสงค์ของการสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการจัดการศึกษาขั้นพื้นฐาน

รายการ	จำนวนเงิน	วันที่จัดหา	ระบุรายการที่จัดซื้อ
1. ค่าอุปกรณ์การเรียน	230-	1 พ.ช. 64	ปากกา ไม้บรรทัด ฯลฯ

รวมเป็นเงิน 230 บาท (สองร้อยสามสิบบาทถ้วน)

ลงชื่อ นาคฤๅณัน นักเรียน
(..... นาคฤๅณัน แก้วอน))

ตรวจสอบแล้วถูกต้อง

ลงชื่อ ครูที่ปรึกษา
(..... นาคฤๅณัน แก้วอน))

เอกสารที่ต้องแนบในการเบิกเงินเรียนฟรี 15 ปี (จำนวนเงิน 230 บาท) ดังนี้

1. ใบสำคัญรับเงิน 230 บาท จำนวน 1 ฉบับ
2. สำเนาบัตรประชาชนนักเรียน จำนวน 1 ฉบับ (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)
3. สำเนาบัตรประชาชนผู้ปกครอง จำนวน 1 ฉบับ (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)
4. แบบหลักฐานยืนยันการจัดหา จำนวน 1 ฉบับ (ต้องมีลายเซ็นครูที่ปรึกษา)

หมายเหตุ ในสำเนาบัตรประชาชนผู้ปกครอง โปรดระบุข้อความว่า
ข้าพเจ้า....ชื่อผู้ปกครอง.....ขอมอบอำนาจให้....ชื่อนักเรียน....เป็นผู้รับเงินแทน

หมายเหตุ วันที่ในใบสำคัญรับเงินไม่ต้องลงวันที่

หมายเหตุ ในเอกสารห้ามมีรอยลบใดๆทั้งสิ้น

* นักเรียนจะได้รับเงินหลังจาก ที่วิทยาลัยได้รับการโอนเงินจาก สอศ.แล้วเท่านั้น *

(ให้นักเรียนส่งเอกสารที่ครูที่ปรึกษาเท่านั้น)