แบบฟอร์มหนังสือรับรองรายได้ครอบครัวของผู้ขอกู้ยืมเงิน ปีการศึกษา 25XX

*** เขียนด้วยลายมือผู้รับรองทั้งฉบับเท่านั้น ***

ข้าพเจ้า นางสาวสมปรารถนา ปรีชา ตำแหน่ง นักวิชาการศึกษำนอนุการ

สังกัด กองทุนเงินกู้ยืมเพื่อการศึกษา สถานที่ทำงาน สนง. กยศ. กทม. เลขที่ 8

หมู่ที่..... ตรอก/ซอย ..... ถนน ศาลาแดง ซอย 1 ตำบล / แขวง สีลม

อำเภอ/เขต บางรัก จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 10220 โทรศัพท์ XXX-XXXXXXX

ขอรับรองว่า นาย พ่อ ใจดี ซึ่งเป็นบิดาของนาย/นางสาว เด็กดี มีความสุข

☑ ถึงแก่กรรม ☐ ยังมี

เลขที่.....หมู่ที่

ตำบล / แขวง.....

รหัสไปรษณีย์ .....บาท / ปี

กรณีบิดา/มารดา ถึงแก่กรรม ต้องแนบเอกสารรับรองการถึงแก่กรรม
กรณีนี้อาจไม่จำเป็นต้องระบุข้อมูลของบิดา/มารดาในแบบฟอร์มหนังสือรับรองรายได้

ขอรับรองว่า นาง / นางสาว แม่ ใจดี ซึ่งเป็นมารดาของนาย/นางสาว เด็กดี มีความสุข

☐ ถึงแก่กรรม ☑ ยังมีชีวิตอยู่ ประกอบอาชีพ ค้าขาย สถานที่ทำงาน/หรือที่อยู่ (บ้าน) ปัจจุบัน ตลาดน้อย

เลขที่.....หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล / แขวง สัมพันธวงศ์ อำเภอ/เขต สัมพันธวงศ์ จังหวัด กรุงเทพมหานคร

รหัสไปรษณีย์ 10100 โทรศัพท์ XXX-XXXXXXX รายได้ (รายได้ไม่รวมกับบิดา) **XXX,XXX บาท / ปี

ผู้ปกครอง (กรอกในกรณีบิดาและมารดาไม่อุปการะโดยสิ้นเชิง) นาย /นาง / นางสาว .....

ซึ่งเกี่ยวข้องเป็น ..... ของนักศึกษา นาย/นางสาว..... ประกอบอาชีพ.....

สถานที่ทำงาน/หรือที่อยู่(ปัจจุบัน)..... ตรอก/ซอย .....

ถนน..... ตำบล / แข จังหวัด .....

รหัสไปรษณีย์ ..... บาท / ปี

กรณีเขียนผิด ห้ามใช้น้ำยาลบคำผิด ให้ผู้รับรองขีดฆ่าเขียนข้อความใหม่ที่ถูกต้อง และลงลายมือชื่อกำกับข้อความที่แก้ไขทุกจุด โดยลงลายมือชื่อกำกับให้เป็นแบบเดียวกันกับช่องลงชื่อ

ข้าพเจ้ายินยอมให้กองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษาเข้าถึงข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า รวมทั้งยินยอมให้กองทุนเก็บรวบรวม ใช้และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลเกี่ยวกับการกู้ยืมเงิน ตามวัตถุประสงค์ของกองทุนในการพิจารณาการให้กู้ยืมเงินกองทุน โดยผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์และหรืออิเล็กทรอนิกส์ของกองทุน

ลงชื่อ.....

(นางสาวสมปรารถนา ปรีชา)

ตำแหน่ง นักวิชาการศึกษำนอนุการ

วันที่ XX เดือน XXXX พ.ศ. 25XX

หมายเหตุ
** โปรดระบุ รายได้บิดาและรายได้มารดา แยกกัน
** กรณี ไม่มีรายได้หรือรายได้เท่ากับ 0 (ศูนย์) ต้องระบุด้วยข้อความว่า “ไม่มีรายได้ “ เท่านั้น

หมายเหตุ 1. การรับรองรายได้ของครอบครัวให้บุคคลดังต่อไปนี้เป็นผู้รับรอง

1.1 เจ้าหน้าที่ของรัฐ หรือเจ้าหน้าที่ของรัฐผู้รับบำนาญตามพระราชบัญญัติบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ พ.ศ. 2542

1.2 สมาชิกสภาเขต สมาชิกสภากรุงเทพมหานคร หรือผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

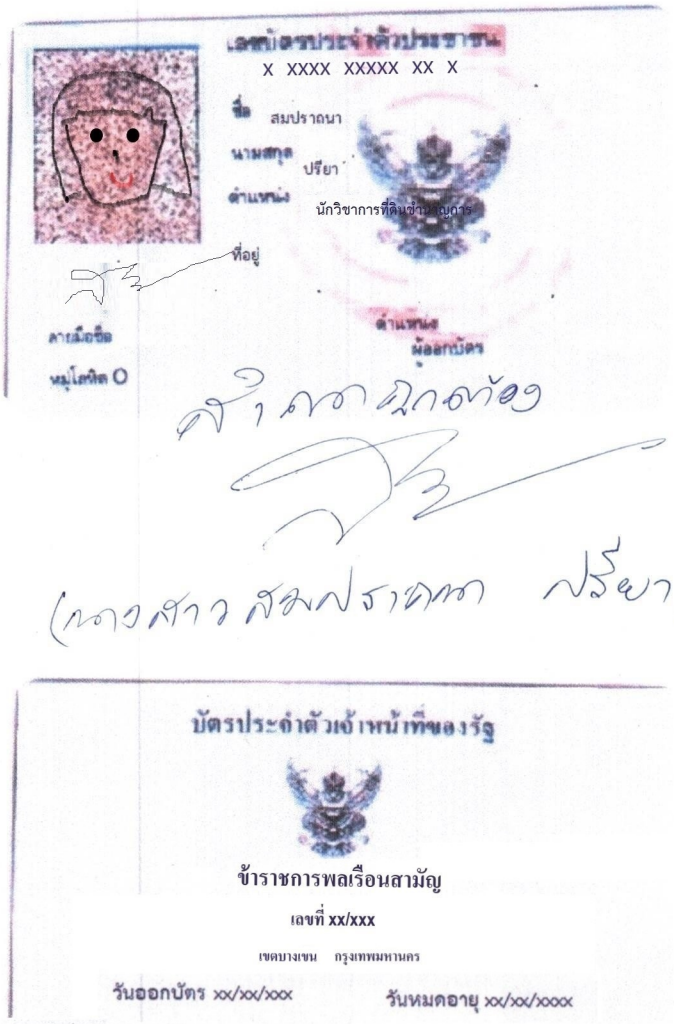
1.3 หัวหน้าสถานศึกษาที่ผู้ขอกู้ยืมเงินศึกษาอยู่

2. ผู้รับรองต้องเขียนข้อความด้วยลายมือตนเองทั้งฉบับ ไม่มีการขูด ลบคำผิด หากเขียนผิดต้องขีดฆ่าและมีลายเซ็นผู้รับรองเซ็นต์กำกับ ห้ามใช้น้ำยาลบคำผิดโดยเด็ดขาด

3. แนบสำเนาบัตรประจำตัวที่แสดงว่ามีสิทธิ์รับรอง ของผู้รับรอง เช่น บัตรประจำตัวข้าราชการ บัตรประจำตัวกำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน ที่ไม่หมดอายุ ณ วันรับรองเอกสารนี้

4 ผู้รับรองต้องเขียนวันที่ ณ วันที่รับรอง ในหนังสือรับรองรายได้ครอบครัวของผู้ขอกู้ยืมเงิน

หมายเหตุ
1.ข้อความครบถ้วนชัดเจนใน 1 หน้ากระดาษ A4
2.ห้ามใช้น้ำยาลบคำผิด
3.ควรใช้ปากกาน้ำหมึกสดสีน้ำเงิน



*รูปในบัตร ต้องเห็น **<u>หน้า</u>** และ **<u>วันที่ออก-หมดอายุบัตร</u>** **ชัดเจน!!!**

อีกทั้ง สำเนาบัตรเจ้าหน้าที่ของรัฐต้อง **<u>ไม่หมดอายุ</u>**

ห้ามขีดฆ่า หรือใช้น้ำยาลบคำผิด

หมายเหตุ

1.ข้อความครบถ้วนชัดเจนใน 1 หน้ากระดาษ A4

2.ห้ามใช้น้ำยาลบคำผิด

3.ควรใช้ปากกาน้ำเงิน

ตอน

คำสั่งที่ xxxx/xxxx

มรณบัตร

สำนักทะเบียน ท้องถิ่นเทศบาลนครหาดใหญ่ "คนต่างท้องที่" เล่มที่ xx-xxxxxxxx

๑. ผู้ตาย

๑.๑ ชื่อตัว - ชื่อสกุล: นายพ่อ รักลูก

๑.๒ เลขประจำตัวประชาชน: x-xxxx-xxxxx-xx-x

๑.๓ เพศ: หญิง

๑.๔ อายุ: ปี

๑.๕ สัญชาติ: ไทย

๑.๖ อาชีพ: รับจ้าง

๑.๗ สถานภาพการสมรส: สมรส

๑.๘ ที่อยู่: 1 ต.บ้านพรุ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา

๒. รายการตาย

๒.๑ ตายเมื่อ: xx xxxx xxxx เวลา xx:xx น.

๒.๒ ผู้รักษาก่อนตาย: แพทย์นฝนปัจจุบัน

๒.๓ หนังสือรับรองการตาย: ฉบับที่ ไม่ลง เล่มที่

๒.๔ สาเหตุการตาย: รักษาหัวใจล้มเหลว

๓. สถานที่ตาย

๓.๑ ชื่อสถานที่ ที่อยู่: โรงพยาบาลสงขลานครินทร์ 15 ถ.กาญจนวนิชย์ ต.หาดใหญ่ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา

๓.๒ ท่านอยู่สถานที่ตายนาน: ปี เดือน วัน

๔. มารดาบิดาของผู้ตาย

๔.๑ ชื่อตัว - ชื่อสกุล: นางพากเพียร รักลูก

๔.๒ เลขประจำตัวประชาชนมารดา: x-xxxx-xxxxx-xx-x

๔.๓ ชื่อตัว - ชื่อสกุล: นายอดทน กู้ยืม

๔.๔ เลขประจำตัวประชาชนบิดา: x-xxxx-xxxxx-xx-x

๕. ผู้แจ้งการตาย

๕.๑ ชื่อตัว - ชื่อสกุล: นายกองทุน กู้ยืม

๕.๒ เลขประจำตัวประชาชน: x-xxxx-xxxxx-xx-x

๕.๓ ที่อยู่: ต.บ้านพรุ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา

๕.๔ ความเกี่ยวพันเป็น: ญาติ

๖. ฌพ

๖.๑ จัดการศพโดย: เผา

๖.๒ สถานที่: ต.บ้านพรุ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา

๗. ใบรับแจ้งการตาย: ไม่มี

๘. วันทราบเรื่องการตาย

สำเนาถูกต้อง

ต้องลงลายมือชื่อด้วยปากกาน้ำหมึกสดเท่านั้น

โดยลงลายมือชื่อให้ตรงกันกับเอกสารประกอบอื่น ๆ

ลงชื่อ กองทุน กู้ยืม

(นายกองทุน กู้ยืม)
ผู้แจ้งการตาย

ลงชื่อ .....

(นายเรียนดี สุขใจ)
เจ้าพนักงานผู้ปฏิบัติงาน

ลงชื่อ .....

(นายว่องไว เรียนเก่ง)
นายทะเบียนผู้รับแจ้งการตาย

การเปลี่ยนแปลงการจัดการศพ

ลงชื่อ ..... นายทะเบียน .....

ผู้รับแจ้งการเปลี่ยนแปลง

เป็นหลักฐานเพื่อเพิ่มเติม