



แบบบริจาคเงินทุนการศึกษา โรงเรียนกัลยาณีศรีธรรมราช

บ้านเลขที่..... หมู่ที่/หมู่บ้าน.....

ซอย..... ถนน.....

ตำบล..... อำเภอ.....

จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

เรื่อง ขอบริจาคเงินทุนการศึกษา ประจำปี ๒๕๖๓

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนกัลยาณีศรีธรรมราช

สิ่งที่ส่งมาด้วย เงินทุนการศึกษา จำนวน.....บาท

ข้าพเจ้า.....มีความประสงค์ขอบริจาคเงิน

ทุนการศึกษา ประจำปี ๒๕๖๓ ประเภท [.....] ทุนรายปี [.....] ทุนดอกเบี้ย

จำนวน.....ทุน ทุนละ.....บาท เป็นเงิน.....บาท

(ตัวอักษร.....บาท) โดยใช้ชื่อทุน.....

นามใบเสร็จทุนการศึกษา นาย/นาง/น.ส.....

เลขประจำตัวบัตรประชาชน [] - [] [] [] [] - [] [] [] [] [] - [] [] - []

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....

(.....)

หมายเหตุ ๑. โรงเรียนขอให้ผู้บริจาคทุนแจ้งเลขประจำตัวประชาชน เพื่อนำข้อมูลส่งให้กรมสรรพากรผ่านระบบบริจาคอิเล็กทรอนิกส์ หรือ E-Donation จึงจะได้สิทธิลดหย่อนภาษี ๒ เท่า

๒. การบริจาคทุนการศึกษา มี ๒ ช่องทาง คือ บริจาคโดยตรงที่งานแนะแนว โรงเรียนกัลยาณีศรีธรรมราช หรือบริจาคผ่านบัญชีธนาคารกรุงไทย ตามประเภทการบริจาค ดังนี้

ทุนการศึกษารายปี ผู้บริจาคสามารถโอนเงินเข้าบัญชีทุนการศึกษา ชื่อบัญชีทุนการศึกษารายปี ร.ร.กัลยาณีศรีธรรมราช

เลขที่บัญชี ๘๐๑-๐-๗๒๙๘๘-๔ โดยสามารถโอนผ่านแอปพลิเคชันของธนาคาร หรือที่เคาน์เตอร์ธนาคารต่าง ๆ ได้

ทุนดอกเบี้ย ผู้บริจาคสามารถโอนเงินเข้าบัญชีทุนการศึกษา ชื่อบัญชีทุนการศึกษาโรงเรียนกัลยาณีศรีธรรมราช

เลขที่บัญชี ๘๐๑-๒-๒๘๙๒๓-๗ ที่เคาน์เตอร์ธนาคารต่าง ๆ ได้

** เมื่อโอนแล้วกรุณาแจ้งผู้ประสานงาน ครูพัชรี ชุกกลิน โทร.๐๘๑-๗๔๗๘๒๑๐ หรือครูปลื้มจิตต์ ไชยกำจร โทร.๐๘๙-๙๗๒๕๐๒๕

ส่งสลิปการโอนเงินเพื่อให้โรงเรียนออกใบเสร็จไปยัง QR Code

