เอกสารหมายเลข 1

สำหรับผู้ปกครอง

ใบแสดงความประสงค์การขอรับเงินช่วยเหลือภาระค่าใช้จ่ายด้านการศึกษาของนักเรียนในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid – 19)

****

โรงเรียนปัญญานฤมิต

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....อยู่บ้านเลขที่.....
ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร. .....ผู้ปกครองนักเรียนชื่อ
(ด.ช./ด.ญ./นาย/นางสาว).....
เลขประจำตัวประชาชน.....ภาคเรียนที่ 1 ปีการศึกษา 2564 เรียนอยู่ระดับชั้น.....

มีความประสงค์ ☐ขอรับ ☐ สละสิทธิ์ เงินช่วยเหลือภาระค่าใช้จ่ายด้านการศึกษาของนักเรียนในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid-19) จำนวน 2,000 บาท (สองพันบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง

(.....)

เอกสารหมายเลข 2

แบบฟอร์มสำหรับผู้รับเงิน

อกสารฉบับนี้ใช้เพื่อประกอบการขอรับเงิน 2,000 บาท

โครงการให้ความช่วยเหลือบรรเทาภาระค่าใช้จ่ายด้านการศึกษาของนักเรียน

ในช่วงสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid-19)

ใช้สำหรับรับเงินช่วยเหลือ 2,000 บาท ของโรงเรียนปัญญานุกูลเท่านั้น

สำเนาถูกต้อง

.....

(.....)

วันที่รับเงิน.....

ความสัมพันธ์กับนักเรียน ☐ บิดา ☐ มารดา

☐ ตา ☐ ยาย

☐ ปู่ ☐ ย่า

☐ อื่นๆ.....

หมายเหตุ การลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง **ให้เขียนชื่อด้วยตัวบรรจง เท่านั้น**

เอกสารหมายเลข 3

หนังสือมอบอำนาจ

เขียนที่.....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า ..... อายุ ..... ปี
เชื้อชาติ ..... สัญชาติ ..... อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่ ..... ตรอก/ ซอย.....
ถนน .....ตำบล/แขวง .....อำเภอ/เขต .....
จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์.....
ปัจจุบันอาศัยอยู่ที่.....
ได้มอบอำนาจให้..... ..... อายุ ..... ปี
เชื้อชาติ ..... สัญชาติ ..... อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่ ..... ตรอก/ ซอย.....
ถนน .....ตำบล/แขวง .....อำเภอ/เขต .....
จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์.....
เป็นผู้มีอำนาจ.....
.....แทนข้าพเจ้า

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าการกระทำที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปนั้น ให้ถือเสมือนหนึ่งเป็นการกระทำของข้าพเจ้า และเพื่อเป็นหลักฐานรับรองหนังสือฉบับนี้ ผู้มอบอำนาจ และผู้รับมอบอำนาจต่างได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

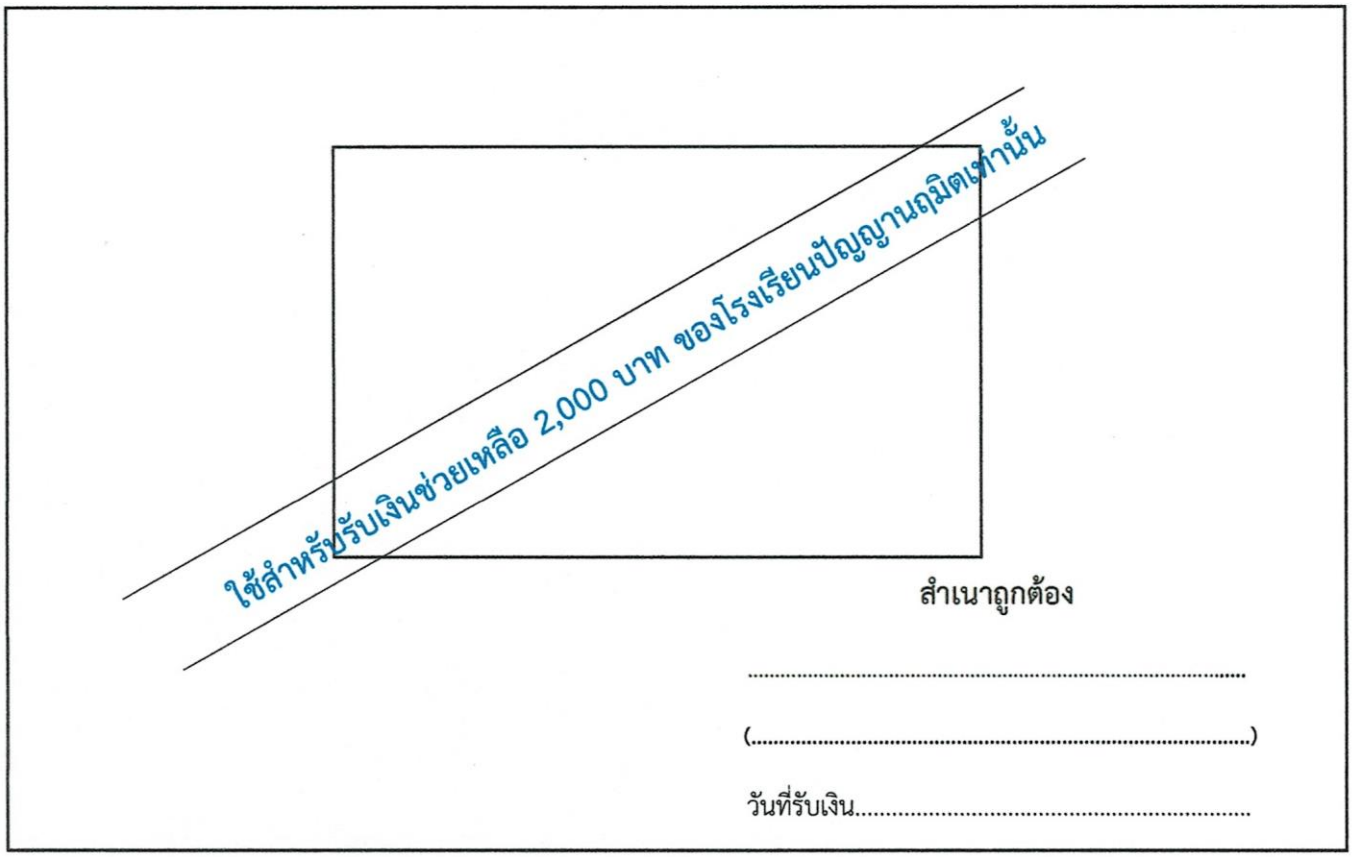
เอกสารหมายเลข 4

แบบฟอร์มสำหรับผู้มอบอำนาจ

เอกสารฉบับนี้ใช้เพื่อประกอบการขอรับเงิน 2,000 บาท

โครงการให้ความช่วยเหลือบรรเทาภาระค่าใช้จ่ายด้านการศึกษาของนักเรียน

ในช่วงสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid-19)



สำเนาถูกต้อง

.....

(.....)

วันที่รับเงิน.....

ความสัมพันธ์กับนักเรียน ☐ บิดา ☐ มารดา

☐ ตา ☐ ยาย

☐ ปู่ ☐ ย่า

☐ อื่นๆ.....

หมายเหตุ การลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง **ให้เขียนชื่อด้วยตัวบรรจง เท่านั้น**