

(สำหรับบุคคลภายนอก)

แบบคำร้องขอรับเงินผ่านธนาคาร

เขียนที่ โรงเรียน.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาพิษณุโลก อุตรดิตถ์

ข้าพเจ้า(ผู้ปกครอง).....อยู่บ้านเลขที่.....

หมู่บ้าน/หมู่ที่ถนน/ซอย..... ตำบล/แขวง

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

โทรศัพท์.....บัตรประชาชนเลขที่.....

ผู้ปกครองของ

มีความประสงค์ให้สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาพิษณุโลก อุตรดิตถ์ โอนเงินตามโครงการ
ให้ความช่วยเหลือบรรเทาภาระค่าใช้จ่ายด้านการศึกษาในช่วงสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
(COVID-19) จำนวน 2,000.-บาท ตัวอักษร (สองพันบาทถ้วน) เข้าบัญชีเงินฝากธนาคารของ

☐ ผู้ปกครอง ธนาคารสาขา.....

ชื่อบัญชี.....เลขที่บัญชี.....

☐ นักเรียน (กรณีผู้ปกครองไม่มีสมุดเงินฝากธนาคาร) ธนาคาร

สาขา.....ชื่อบัญชี.....

เลขที่บัญชี.....

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามระเบียบการรับ-จ่ายเงินของส่วนราชการทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง

(.....)

หมายเหตุ แบบสำเนาบัตรประชาชนและหน้าสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารทุกครั้ง