



ที่ ศธ ๐๔๒๙๑.๕๒/๓๐๐

โรงเรียนเตรียมอุดมศึกษาพัฒนาการสุวรรณภูมิ  
๑๙๙ ริมเกล้า ๑๗ แขวงคลองสามประเวศ  
เขตลาดกระบัง กรุงเทพฯ ๑๐๕๒๐

๘ กรกฎาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์บริจาคทุนการศึกษา ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔

เรียน ท่านผู้มีจิตศรัทธาทูท่าน

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบบริจาคทุนการศึกษา จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยโรงเรียนเตรียมอุดมศึกษาพัฒนาการสุวรรณภูมิ กำหนดมอบทุนการศึกษาให้กับนักเรียน ในการจัดงานเทิดพระเกียรติสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้ากรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ในโอกาสเสด็จพระราชดำเนินทรงเปิดอาคารเฉลิมพระเกียรติในโอกาสฉลองพระชนมายุ ๕ รอบ ๒ เมษายน ๒๕๕๘ และพิธีมอบทุนการศึกษาสำหรับนักเรียนที่มีความประพฤติดี - ขาดแคลนทุนทรัพย์ ในวันที่ ๙ สิงหาคม ๒๕๖๔ เพื่อเป็นการช่วยเหลือนักเรียนที่มีความประพฤติดีและขาดแคลนทุนทรัพย์ ซึ่งแต่ละปีมีนักเรียนประสงค์ขอรับ ทุนการศึกษาเป็นจำนวนมาก

ในการนี้ โรงเรียนเตรียมอุดมศึกษาพัฒนาการสุวรรณภูมิ ขอความอนุเคราะห์ผู้มีจิตศรัทธาร่วม บริจาคทุนการศึกษาให้กับนักเรียนที่มีคุณสมบัติเหมาะสมในระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๑ - ๖ ทุนละ ๓,๐๐๐ บาท หากท่านมีความประสงค์จะมอบทุนการศึกษา ดังกล่าว ขอให้แจ้งความความประสงค์ได้ที่กลุ่มบริหารงาน งบประมาณโรงเรียน (นางสาวพัชรินทร์ ยืนนาน) ภายในวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔ ตามแบบบริจาคทุนการศึกษา ที่ส่งมาพร้อมหนังสือฉบับนี้

โรงเรียนขอเชิญท่านเป็นเกียรติมอบทุนการศึกษาในวันที่ ๙ สิงหาคม ๒๕๖๔ เวลา ๙.๐๐ น หอประชุม โรงเรียนเตรียมอุดมศึกษาพัฒนาการสุวรรณภูมิ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดให้ความอนุเคราะห์

ขอแสดงความนับถือ

(นายศุภกฤต ดิษฐสุวรรณ)

ผู้อำนวยการโรงเรียนเตรียมอุดมศึกษาพัฒนาการสุวรรณภูมิ

กลุ่มบริหารวิชาการ

โทร / โทรสาร. ๐๒ - ๑๓๐ - ๖๔๔๕



แบบฟอร์มการขอรับบริจาคเงินทุนการศึกษาสำหรับนักเรียน  
โรงเรียนเตรียมอุดมศึกษาพัฒนาการสุวรรณภูมิ

วันที่ .....เดือน.....พ.ศ.....

**สำหรับผู้บริจาค**

ชื่อผู้บริจาค (บุคคล หรือ หน่วยงาน).....  
ประสงค์บริจาคในนาม.....  
ที่อยู่ เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....  
โทร..... E-mail.....

**การบริจาค**

จำนวนเงิน.....บาท ตัวอักษร (.....)

กรณีบริจาค บริจาคให้กับนักเรียนที่มีความประพฤติดีและขาดแคลนทุนทรัพย์

**ประเภททุน** ..ทุนขาดแคลนทุนทรัพย์

**วิธีการบริจาค** นำส่งเป็นเงินสด ที่กลุ่มบริหารงานงบประมาณของโรงเรียน (นางสาวพัชรินทร์ ยืนนาน)

ลงชื่อ ..... ผู้มอบทุนการศึกษา  
(.....)

วันที่ ...../...../.....

ลงชื่อ ..... เจ้าหน้าที่การเงิน  
(.....)

วันที่ ...../...../.....

**หมายเหตุ** : ใบเสร็จการบริจาคเงินตั้งแต่ ๑,๐๐๐ บาทขึ้นไป สามารถนำไปลดหย่อนการชำระภาษีเงินได้ประจำปี



แบบฟอร์มการขอรับบริจาคเงินทุนการศึกษาสำหรับนักเรียน  
โรงเรียนเตรียมอุดมศึกษาพัฒนาการสุวรรณภูมิ

วันที่ .....เดือน.....พ.ศ.....

**สำหรับผู้บริจาค** (กรุณาเขียนตัวบรรจงและกรอกข้อมูลให้ครบถ้วน)

ชื่อ-สกุลผู้บริจาค (บุคคล หรือ หน่วยงาน).....  
ประสงค์บริจาคในนาม.....  
ที่อยู่ เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....  
โทรศัพท์ที่ติดต่อได้..... E-mail.....

**การบริจาค**

จำนวนเงิน.....บาท ตัวอักษร (.....)

**วิธีการบริจาค**  จ่ายเงินสด  โอนเงิน (พร้อมแนบหลักฐานการโอนเงินส่งพร้อมกับแบบฟอร์มนี้)

**ประเภททุน**  ทุนเรียนดี  ทุนขาดแคลน  ไม่ระบุประเภท  อื่น ๆ ระบุ.....

\***ในกรณีที่ขอใบลดหย่อนภาษี** กรอกข้อมูลดังนี้ (พร้อมแนบสำเนาบัตรประชาชนของผู้ขอใบลดหย่อน)

เลขประจำตัวประชาชนของผู้ขอใบลดหย่อนภาษี ----

ชื่อ-สกุลของผู้ขอใบลดหย่อนภาษี.....

\*\***แจ้งความประสงค์ขอเข้าร่วมงานเพื่อมอบทุนการศึกษา ๗ ส.ค. ๖๔ เวลา ๙.๐๐ น. ณ หอประชุม**

ยินดีเข้าร่วมงาน  ไม่สะดวกเข้าร่วมงาน เนื่องจาก.....

รายชื่อผู้เข้าร่วมงานมอบทุนการศึกษา.....

เบอร์โทรศัพท์ของผู้เข้าร่วมงานมอบทุนการศึกษาที่ติดต่อได้.....

ลงชื่อ ผู้มอบทุนการศึกษา ลงชื่อ เจ้าหน้าที่การเงิน

(.....)

(.....)

วันที่ ...../...../.....

วันที่ ...../...../.....

**หมายเหตุ** :- ใบเสร็จการบริจาคเงินตั้งแต่ 1,000 บาทขึ้นไป สามารถนำไปลดหย่อนการชำระภาษีเงินได้ประจำปี  
ผู้ที่มีความประสงค์ขอลดหย่อนการชำระเงินภาษี ให้แนบสำเนาบัตรประชาชน  
- ในกรณีที่โอนเงินเข้าบัญชีของโรงเรียน ให้แนบหลักฐานการโอนเงิน