แบบแจ้งความประสงค์บริจาคเงินกองทุนศิษย์เก่าสัมพันธ์ มหาวิทยาลัยราชภัฏพิบูลสงคราม

ข้อมูลผู้บริจาค

ชื่อผู้บริจาค (นาย/นาง/นางสาว).....

เลขประจำตัวประชาชน ☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐☐-☐☐-☐ หรือ

นิติบุคคล (บริษัท/ห้างหุ้นส่วน).....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐☐-☐☐-☐

ที่อยู่เลขที่.....หมู่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

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

โทร.....E-mail.....

ความประสงค์บริจาค

จำนวนเงิน (ตัวเลข).....บาท จำนวนเงิน (ตัวอักษร) (.....)

กรณีประสงค์มอบทุนการศึกษาให้นักศึกษา/สาขาวิชา/หรือคณะ โปรดแจ้งรายละเอียด

.....

○ นำเงินสด และยื่นแบบแจ้งความประสงค์บริจาคด้วยตนเอง ณ โครงการจัดตั้งกองคลัง ชั้น ๑ อาคารทีปวิชญ์ (ส่วนทะเลแก้ว)

○ ชำระเงินผ่านบัญชีธนาคารกรุงเทพ **ชื่อบัญชี "กองทุนศิษย์เก่าสัมพันธ์" เลขที่บัญชี 660-2-01457-0** **กรุณาแนบหลักฐานการชำระเงินพร้อมแบบแจ้งความประสงค์บริจาคผ่านทางไปรษณีย์ โดยระบุที่อยู่ในการจัดส่งมาที่ งานบริการนักศึกษาและศิษย์เก่า กองพัฒนานักศึกษา มหาวิทยาลัยราชภัฏพิบูลสงคราม เลขที่ 156 หมู่ 5 ตำบลพลายชุมพล อำเภอเมืองพิษณุโลก จังหวัดพิษณุโลก 65000 หรือทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ที่ sas@psru.ac.th

ลงชื่อ ผู้บริจาค

(.....)

วันที่...../...../.....

งานบริการนักศึกษาและศิษย์เก่า กองพัฒนานักศึกษา บันทึกข้อมูลการรับบริจาคระบบบริจาคอิเล็กทรอนิกส์ (e-Donation) ซึ่งข้อมูลการบริจาคของท่านจะอยู่ในฐานข้อมูลของกรมสรรพากร โดยสามารถใช้สิทธิลดหย่อนภาษีได้ทันทีที่ทำการยื่นภาษี

มหาวิทยาลัยราชภัฏพิบูลสงคราม ขอขอบพระคุณในความอนุเคราะห์ โดยจะจัดส่งใบสำคัญรับเงินและใบอนุโมทนาบัตรให้ท่านตามชื่อและที่อยู่ที่ให้ไว้

สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้รับเงิน

เรียน ผู้อำนวยการโครงการจัดตั้งกองคลัง เพื่อโปรดทราบ และดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป ลงชื่อ ผู้รับเงิน (.....) วันที่...../...../.....	☐ ทราบ และดำเนินการตามเสนอ ☐ อื่นๆ..... ..... ลงชื่อ (นางปาริชาติ อินทรพุก) หัวหน้าสำนักงานผู้อำนวยการสำนักศิลปะและวัฒนธรรม รักษาราชการแทน ผู้อำนวยการโครงการจัดตั้งกองคลัง วันที่...../...../.....