



สถานสงเคราะห์เด็กนักเรียนชาวเขา เพื่อการศึกษา (องค์กรสาธารณประโยชน์)

มูลนิธินิมิตใหม่เพื่อชีวิต

300 หมู่ 5 ต.แม่เจดีย์ อ.เวียงป่าเป้า จ.เชียงราย 57260

หลักฐานการมอบตัวเด็กรับการอนุเคราะห์

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้อมูลผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า (นาย/น.ส./นาง) เป็นผู้ปกครองเด็ก (เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/น.ส.)..... มีความเกี่ยวข้องกับเด็ก คือ เป็น.....ของเด็ก
อาชีพ..... รายได้.....บาท (เดือน/ปี) เลขที่บัตรประชาชน (13หลัก)
ที่อยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ.....
จังหวัด..... เบอร์โทรศัพท์..... (เบอร์ผู้ปกครอง)

2. ข้อมูลเด็กนักเรียน

ชื่อค.ช./ค.ญ. นามสกุล..... ชื่อเล่น.....
เลขที่บัตรประชาชน(13หลัก)..... เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ.
อายุ..... ปีเดือน.....วัน ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....ซอย..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน..... ถนน
..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... เบอร์โทรศัพท์.....

3. เอกสารประกอบการขอรับการอนุเคราะห์ ดังนี้

- สำเนาทะเบียนบ้านเด็ก สำเนาสูติบัตร เด็ก
 ใบรับรองแพทย์เด็ก (ถ้ามี) หลักฐานการศึกษาของเด็ก
 เอกสารต่างๆ บิดา มารดา หรือผู้ปกครอง อาทิ สำเนาทะเบียนบ้าน สำเนาบัตรประชาชน สำเนาบัตรประชาชน
 เอกสารอื่นๆ.....

4. กรณี บิดา หรือ มารดา ที่มีชีวิต

ชื่อ-สกุล บิดา..... อาชีพ..... รายได้.....บาท (เดือน/ปี)
เลขที่ประจำตัวประชาชน (บิดา 13หลัก)
เบอร์โทรศัพท์บ้าน..... เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....
ชื่อ-สกุล มารดา..... อาชีพ..... รายได้.....บาท (เดือน/ปี)
เลขที่ประจำตัวประชาชน (มารดา 13หลัก)
เบอร์โทรศัพท์บ้าน..... เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....
มีพี่น้อง ทั้งหมด.....คน เป็นคนที่..... มีพี่ชาย.....คน พี่สาว.....คน น้องชาย.....คน น้องสาว.....คน

ประวัติข้อมูลพยานบุคคลที่ 1

ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว) นามสกุล.....
(กรณีไม่ได้เป็นข้าราชการ) อาชีพ..... ตำแหน่งหน้าที่.....
สถานที่ทำงาน.....
เลขที่ประจำตัวประชาชน (ผู้ปกครอง 13หลัก) รายได้.....บาท (เดือน/ปี)
ที่อยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ.....
จังหวัด..... เบอร์โทรศัพท์.....

(กรณีเป็นข้าราชการ) อาชีพ..... ตำแหน่งหน้าที่.....
สถานที่ทำงาน.....
เลขที่บัตรข้าราชการ..... รายได้.....บาท (เดือน/ปี)
ที่อยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ.....
จังหวัด..... เบอร์โทรศัพท์.....

เอกสารที่แนบมาด้วย

- 1.)
- 2.)
- 3.)
- 4.)
- 5.)

ข้าพเจ้าได้รับทราบกฎข้อบังคับของทางมูลนิธิชนิดใหม่ เพื่อชีวิตทุกประการเห็นด้วยและเป็นพยานให้ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็น
หลักฐาน

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง.....

...../...../.....

บันทึกเพิ่มเติม

.....

.....

.....

.....

.....

ประวัติข้อมูลพยานบุคคลที่ 2

ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว) นามสกุล.....
(กรณีไม่ได้เป็นข้าราชการ) อาชีพ..... ตำแหน่งหน้าที่.....
สถานที่ทำงาน.....
เลขที่ประจำตัวประชาชน (ผู้ปกครอง 13หลัก) รายได้.....บาท (เดือน/ปี)
ที่อยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ.....
จังหวัด..... เบอร์โทรศัพท์.....

(กรณีเป็นข้าราชการ) อาชีพ..... ตำแหน่งหน้าที่.....
สถานที่ทำงาน.....
เลขที่บัตรข้าราชการ..... รายได้.....บาท (เดือน/ปี)
ที่อยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ.....
จังหวัด..... เบอร์โทรศัพท์.....

เอกสารที่แนบมาด้วย

- 1.)
- 2.)
- 3.)
- 4.)
- 5.)

ข้าพเจ้ารู้เห็นในการเป็นพยานให้ และได้รับทราบกฎข้อบังคับของทางมูลนิธิชนิดใหม่ เพื่อชีวิตทุกประการ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง.....

...../...../.....

บันทึกเพิ่มเติม

.....

.....

.....

.....

.....