

ชื่อ-สกุล นาย/นางสาว.....รหัสนักศึกษา.....สำนักวิชา.....

ผู้กู้ยืมประเภท

รายใหม่

ต่อเนื่อง

หนังสือรับรองรายได้ของครอบครัวผู้ขอกู้

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สถานที่ทำงาน.....เลขที่.....หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

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

ขอรับรองว่า บิดาของ นาย/นางสาว..... ถึงแก่กรรม ยังมีชีวิตอยู่

ประกอบอาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....

เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....มีรายได้ปีละ.....บาท (.....)

มารดาของ นาย/นางสาว..... ถึงแก่กรรม ยังมีชีวิตอยู่

ประกอบอาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....

เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....มีรายได้ปีละ.....บาท (.....)

ผู้ปกครอง (ที่มีใช้บิดา-มารดา)ของ..... ถึงแก่กรรม ยังมีชีวิตอยู่

ประกอบอาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....

เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....มีรายได้ปีละ.....บาท (.....)

ข้าพเจ้าขอรับรองและยืนยันว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริง หากปรากฏภายหลังว่า
ได้มีการรับรองข้อความเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบต่อความเสียหายที่อาจเกิดขึ้นแก่กองทุนเงิน
ให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ การรับรองรายได้ของครอบครัว ให้บุคคลต่อไปนี้เป็นผู้รับรอง

๑. ข้าราชการผู้ดำรงตำแหน่งระดับ ๕ ขึ้นไป หรือ ตำแหน่งเทียบเท่า หรือ

๒. ผู้บริหารสถาบันการศึกษา หรือ

๓. ผู้ปกครองท้องถิ่นระดับผู้ใหญ่บ้านขึ้นไป หรือ

๔. พนักงานองค์การของรัฐ หรือ

๕. ข้าราชการการเมือง

๖. ผู้รับรองรายได้จะต้องถ่ายสำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการหรือบัตรประจำตัวประชาชนพร้อมรับรองสำเนา
แนบมาด้วย

๗. แบบสำเนาใบเสร็จการชำระภาษี (ภ.ง.ด. ๙๑) ปี ๒๕๖๐ - ๒๕๖๑ ของบิดา/มารดา/
ผู้อุปการคุณ (ถ้ามี)

ในการกรอกข้อมูล กรอกด้วยลายมือของผู้รับรองรายได้เท่านั้น

ผู้รับรองรายได้

กรอกข้อมูล

ด้วยตนเอง

ด้วยปากกาถูลิ้น

สีน้ำเงินเท่านั้น