

แบบฟอร์มหนังสือรับรองรายได้ กยศ./กรอ.102

1. กรณีบิดา มารดา ผู้ปกครอง ผู้ยื่นคำขอภัยเงิน หรือคู่สมรสของผู้ขอภัยเงิน~~ไม่มีรายได้ประจำ~~ เช่น รับจ้างทั่วไป/เกษตรกร/ค้าขาย/ธุรกิจส่วนตัวอื่นๆ หรือไม่ได้ประกอบอาชีพ ให้ใช้หนังสือรับรองรายได้ครอบครัวของผู้ขอภัยเงิน (แบบ กยศ./กรอ.102) และแนบสำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการของผู้รับรองรายได้
2. กรณีบิดา มารดา ผู้ปกครอง หรือคู่สมรสของผู้ขอภัยเงิน~~มีรายได้ประจำ~~ ให้แนบทลักษณ์ ใบสรุปยอดเงินเดือนที่ได้รับทั้งเดือน (สลิปเงินเดือน) หรือหนังสือรับรองรายได้ ใช้ฉบับจริง ห้ามถ่ายเอกสาร
3. รายได้ต่อครอบครัวไม่เกิน 360,000 บาทต่อปี รายได้ต่อครอบครัวพิจารณาตามหลักเกณฑ์ข้อใดข้อหนึ่ง ดังต่อไปนี้
 - 3.1 รายได้รวมของผู้ขอภัยเงิน รวมกับรายได้ของบิดามารดา (กรณีที่บิดา มารดาเป็นผู้ปกครอง)
 - 3.2 รายได้รวมของผู้ขอภัยเงิน รวมกับรายได้ของผู้ปกครอง (กรณีที่ผู้ปกครองมีบิดา มารดา)
 - 3.3 รายได้รวมของผู้ขอภัยเงิน รวมกับรายได้ของคู่สมรส (กรณีที่ผู้ขอภัยเงินได้ทำการสมรสแล้ว)

หมายเหตุ หนังสือรับรองรายได้ ห้ามใช้น้ำยาลบคำผิด

หนังสือรับรองรายได้ครอบครัวของผู้ขอภัยมเงิน

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....
สังกัด..... สถานที่ทำงาน.....

เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
ขอรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว..... ผู้ขอภัยมเงิน^{ผู้ขอภัยมเงิน}
ประกอบอาชีพ..... สถานที่ทำงาน..... อายุบ้านเลขที่.....
หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
มีรายได้ปัล..... บาท

คู่สมรสของผู้ขอภัยมเงิน ชื่อ ถึงแก่กรรม ยังมีชีวิตอยู่
ประกอบอาชีพ..... สถานที่ทำงาน..... เลขที่..... หมู่ที่.....
ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... มีรายได้ปัล..... บาท

บิดาของผู้ขอภัยมเงิน ชื่อ ถึงแก่กรรม ยังมีชีวิตอยู่
ประกอบอาชีพ..... สถานที่ทำงาน..... เลขที่..... หมู่ที่.....
ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... มีรายได้ปัล..... บาท

มารดาของผู้ขอภัยมเงิน ชื่อ ถึงแก่กรรม ยังมีชีวิตอยู่
ประกอบอาชีพ..... สถานที่ทำงาน..... เลขที่..... หมู่ที่.....
ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... มีรายได้ปัล..... บาท

ผู้ปกครองของผู้ขอภัยมเงิน (ที่มิใช่บิดามารดา) ชื่อ ถึงแก่กรรม ยังมีชีวิตอยู่
ประกอบอาชีพ..... สถานที่ทำงาน..... เลขที่..... หมู่ที่.....
ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... มีรายได้ปัล..... บาท

ข้าพเจ้ายินยอมให้กองทุนเงินให้ภัยมเงินเพื่อการศึกษาเข้าถึงข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า รวมทั้งยินยอมให้กองทุนเก็บรวบรวม ใช้และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลที่เกี่ยวกับการภัยมเงิน ตามวัตถุประสงค์ของกองทุน ในการพิจารณาการให้ภัยมเงินกองทุน โดยผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์และหรืออิเล็กทรอนิกส์ของกองทุน

หมายเหตุ การรับรองรายได้ของครอบครัวให้บุคคลดังต่อไปนี้
เป็นผู้รับรอง พร้อมทั้งแนบสำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ/
สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ/เอกสารอื่นได้รับรองว่าเป็นข้าราชการ
จากหน่วยงานที่ผู้รับรองได้สังกัด และรับรองสำเนาถูกต้อง

- เจ้าหน้าที่ของรัฐ หรือเจ้าหน้าที่ของรัฐผู้รับบ่าหนึ่งฉบับน้อย
ตามพระราชบัญญัติบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ พ.ศ.2542
- สมาชิกสภาพเดช สมาชิกสภาพกรุงเทพมหานคร หรือผู้ว่าราชการ
กรุงเทพมหานคร
- หัวหน้าสถานศึกษาที่ผู้ขอภัยมเงินศึกษาอยู่

ลงชื่อ..... ผู้รับรอง
(.....)
ตำแหน่ง.....