

หนังสือรับรองรายได้ครอบครัวของผู้ขอรับทุนการศึกษา

กองทุน กยศ. กรอ.

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....

สังกัด..... สถานที่ทำงาน.....

หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

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

โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

ข้าพเจ้ารู้จักกับครอบครัวของผู้กู้ยืม นาย/นาง/นางสาว.....

เป็นอย่างดีจึงขอรับรองว่า

1. คู่สมรสของผู้กู้ยืม(ถ้ามี) ชื่อ-สกุล..... ถึงแก่กรรม ยังมีชีวิตอยู่ อายุ.....ปี
อาชีพ..... สถานที่ทำงาน..... มีรายได้ปีละ.....บาท

2. บิดาของผู้กู้ยืม ชื่อ-สกุล..... ถึงแก่กรรม ยังมีชีวิตอยู่ อายุ.....ปี
อาชีพ..... สถานที่ทำงาน..... มีรายได้ปีละ.....บาท

3. มารดาของผู้กู้ยืม ชื่อ-สกุล..... ถึงแก่กรรม ยังมีชีวิตอยู่ อายุ.....ปี
อาชีพ..... สถานที่ทำงาน..... มีรายได้ปีละ.....บาท

4. ผู้ปกครองของผู้กู้ยืม (กรอกเฉพาะกรณีที่บิดามารดา เสียชีวิตหรือติดต่อไม่ได้ ต้องมีผู้อื่นเป็นผู้ปกครอง)
ชื่อ-สกุล..... ถึงแก่กรรม ยังมีชีวิตอยู่ อายุ.....ปี
อาชีพ..... สถานที่ทำงาน..... มีรายได้ปีละ.....บาท

** รวมมีรายได้ครอบครัวปีละ.....บาท

ข้าพเจ้าขอรับรองและยืนยันว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริง หากปรากฏภายหลังว่า
ได้มีการรับรองข้อความอันเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบต่อความเสียหายที่อาจเกิดขึ้น แก่กองทุนเงินให้กู้ยืม
เพื่อการศึกษา กยศ. กรอ.

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....