



วันที่

โรงเรียนสุรวิวัฒน์

ใบรับเงิน กรณีโอนเงินเข้าบัญชีให้นักเรียน

งานการเงิน โรงเรียนสุรวิวัฒน์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี

ข้าพเจ้า.....เลขประจำตัวนักเรียน.....

เป็นนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่..... ที่อยู่ปัจจุบัน

เบอร์โทรศัพท์มือถือ E-Mail

มีความประสงค์ขอรับเงินคืน

☐ 1. เงินประกันทั่วไป จำนวนเงิน.....บาท (.....)

☐ 2. อื่นๆ จำนวนเงิน.....บาท (.....)

โดยโอนเงินเข้าบัญชี (เฉพาะบัญชีของนักเรียนเท่านั้น)

☐ 1. ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) เลขที่บัญชี

☐ 2. ธนาคารอื่นๆ ธนาคาร.....เลขที่บัญชี.....สาขา.....

(โรงเรียนจะไม่รองรับการโอนเงินเข้าบัญชี ธ.ออมสิน / ธ.กส. / ธ.อาคารสงเคราะห์ และการหักค่าธรรมเนียมธนาคาร จะหักจากเงินที่นักเรียนได้รับคืน)

กรณีมอบฉันทะ

☐ 1. กรณีมอบฉันทะ (ตามแบบฟอร์มด้านหลัง)

ข้าพเจ้า ได้รับเงินจำนวน.....บาท (.....)

ไว้เป็นที่ถูกต้องเรียบร้อยแล้ว ตามที่โรงเรียนได้โอนเงินเข้าบัญชีที่ระบุข้างต้นแล้ว

ลงชื่อ (นักเรียน)/ผู้รับเงิน

(.....)

หมายเหตุ :

1. แนบสำเนาบัตรนักเรียน หรือสำเนาบัตรประชาชนที่ยังไม่หมดอายุ ใบเสร็จรับเงินฉบับจริง สำเนาสมุดบัญชี (ที่ระบุข้างต้น) รับรองสำเนาถูกต้องเพื่อเป็นหลักฐานประกอบใบรับเงิน
2. ส่งหลักฐานต้นฉบับทั้งหมดมาที่ งานการเงิน โรงเรียนสุรวิวัฒน์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี เลขที่ 111 ถนนมหาวิทยาลัย ต.สุรนารี อ.เมือง จ.นครราชสีมา 30000
3. หากมีข้อสงสัยสอบถามได้ที่งานการเงิน โรงเรียนสุรวิวัฒน์ เบอร์โทร (044) 225949

รายละเอียดเอกสารที่ต้องแนบมา เพื่อใช้สำหรับรับเงินคืนค่าประกันของเสียหาย
โดยวิธีการโอนเงินเข้าบัญชี

- ☐ เอกสารสำหรับใช้ในการคืนเงินโดยวิธีการโอนเงินเข้าบัญชีของนักเรียน
1. สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคารของนักเรียน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
 2. สำเนาบัตรนักเรียน หรือ สำเนาบัตรประชาชนของนักเรียน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- ☐ เอกสารสำหรับใช้ในการคืนเงินโดยวิธีการโอนเงินเข้าบัญชีของผู้ปกครอง
1. หนังสือนักเรียนมอบฉันทะให้ผู้ปกครองนักเรียน พร้อมเซ็นชื่อมอบฉันทะ
 2. สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคารของผู้ปกครอง พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
 3. สำเนาบัตรประชาชนของผู้ปกครอง พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
 4. สำเนาบัตรนักเรียน หรือ สำเนาบัตรประชาชนของนักเรียน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

*****หมายเหตุ*****

ไม่รับโอนเงินเข้าบัญชี ธ.ออมสิน / ธ.ธกส. / ธ.อาคารสงเคราะห์

แบบฟอร์มหนังสือมอบฉันทะ

หนังสือมอบฉันทะ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....ปี.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนสุรวิวัฒน์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี

ข้าพเจ้า (เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นางสาว)รหัสประจำตัวนักเรียน

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ออกให้เมื่อวันที่.....บัตรหมดอายุวันที่.....

บ้านเลขที่ถนนตำบลอำเภอจังหวัดโทรศัพท์ติดต่อ.....

ขอมอบฉันทะให้ (นาย/นางสาว/นาง)

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ออกให้เมื่อวันที่.....บัตรหมดอายุวันที่.....

บ้านเลขที่ถนนตำบลอำเภอจังหวัดโทรศัพท์ติดต่อ.....

รับเงินแทนข้าพเจ้า โดยโอนเงินเข้าบัญชีธนาคาร.....เลขที่บัญชี.....

สาขา.....โดยหักค่าธรรมเนียมในการโอนเงินหักจากเงินประกันทั่วไป

จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานและรับผิดชอบทุกประการที่ผู้รับมอบฉันทะได้กระทำการแทนข้าพเจ้า

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบฉันทะ

ลงชื่อ.....ผู้มอบฉันทะ

(.....)

(.....)

- หมายเหตุ
- 1.นักเรียนติดต่อขอรับเงินประกันของเสียหายคืนได้ก็ต่อเมื่อโรงเรียนสุรวิวัฒน์ได้รับผลการตรวจสอบหนังสือของนักเรียนจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งหมดเรียบร้อยแล้ว
 - 2.กรณีไม่สามารถรับเองได้ นักเรียนสามารถใช้แบบฟอร์มหนังสือมอบฉันทะข้างต้นพร้อมกรอกรายละเอียดให้ครบถ้วนเพื่อเป็นหลักฐานในการติดต่อขอรับเงิน
 - 3.ที่อยู่ โรงเรียนสุรวิวัฒน์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี 111 ถนนมหาวิทยาลัย ตำบลสุรนารี อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา 30000
 - 4.หากมีข้อสงสัยกรุณาติดต่อ งานการเงิน โรงเรียนสุรวิวัฒน์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี โทรศัพท์ (044) 225248, 255249 โทรสาร (044) 225240