ใบแสดงความจำนงบริจาคทุนการศึกษา
"โครงการแม่อุปถัมภ์"

ชื่อผู้บริจาค นาย , นาง , นางสาว ..... นามสกุล .....

สถานที่ติดต่อ.....

.....

.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์: .....โทรสาร: .....โทรศัพท์มือถือ : .....

มีความประสงค์

☐ 1. บริจาคทุนการศึกษา **ปีการศึกษา** 2555 **(1 พฤษภาคม - 31 ตุลาคม** 2555)

- ☐ 1.1 บริจาคทุนในชั้นประถมศึกษาปีที่ 1-6 ทุนละ 1,800 บาท/ปี จำนวน ..... ทุน เป็นเงิน ..... บาท/ปี
- ☐ 1.2 บริจาคทุนในชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1-6 ทุนละ 2,500 บาท/ปี จำนวน ..... ทุน เป็นเงิน ..... บาท/ปี
- ☐ 1.3 บริจาคทุนระดับ ปวช ทุนละ 10,000 บาท/ปี จำนวน ..... ทุน เป็นเงิน ..... บาท/ปี
- ☐ 1.4 บริจาคทุนระดับ ปวส/ปริญญาตรี ทุนละ 12,000 บาท/ปี จำนวน ..... ทุน เป็นเงิน ..... บาท/ปี
- ☐ 1.5 บริจาคทุนถาวร ทุนละ 100,000 บาท จำนวน ..... ทุน เป็นเงิน .....บาท

☐ 2. บริจาคพิเศษสำหรับนักเรียนในอุปถัมภ์ (อาหารกลางวัน ,ค่ารถ,ค่าขนม, เสื้อผ้าของใช้) เป็นเงิน .....บาท

วิธีบริจาค

☐ 1. เงินสดจำนวน ..... บาท

☐ 2. เช็คขีดคร่อมสั่งจ่ายในนาม **" โครงการแม่อุปถัมภ์ "** ธนาคาร ..... หมายเลขเช็ค .....

☐ 3. ธนาณัติสั่งจ่ายในนาม **"โครงการแม่อุปถัมภ์"** เพื่อจ่ายให้โครงการฯ ณ ที่ทำการ **" ไปรษณีย์สวนพลู " รหัสไปรษณีย์** 10120

☐ 4. บัญชีธนาคารกสิกรไทย สาขาสีลม บัญชี ออมทรัพย์ ชื่อบัญชี **" โครงการแม่อุปถัมภ์ " เลขที่ บัญชี** 001-2-08682-4

☐ 5. บัญชีธนาคารยูโอบี สาขาไทยวา บัญชี ออมทรัพย์ ชื่อบัญชี **" สมาคมไว.ดับยู.ซี.เอ.กรุงเทพฯ / โครงการแม่อุปถัมภ์ "**
เลขที่บัญชี 094-2-10742-6

☐ 6. บัญชีธนาคารกรุงเทพฯ สาขาสวนพลู บัญชี สะสมทรัพย์ ชื่อบัญชี **"สมาคมไว.ดับยู.ซี.เอ.กรุงเทพฯ"**
เลขที่บัญชี 200-0-599643
สาขาที่โอน : ..... **วันที่โอน** : .....

(โปรดแนบสำเนาใบโอนเงินพร้อมใบบริจาคนี้ ส่งกลับสมาคมฯ เพื่อส่งใบเสร็จให้ท่าน)

☐ 7. โปรดเรียกเก็บเงินจากบัตรเครดิตของข้าพเจ้า

☐ วีซ่า ☐ มาสเตอร์การ์ด ☐ บัตรเครดิตธนาคารกรุงเทพฯ

หมายเลขบัตร ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

ชื่อ / นามสกุล ผู้ถือบัตร .....(ภาษาไทย/ภาษาอังกฤษตามบัตร)

วันหมดอายุบัตร : เดือน ☐☐ ปี ☐☐ **หมายเลข 3 ตัวท้ายบนแถบลายเซ็นหลังบัตร** (Visa/MC) ☐☐☐

ลายเซ็นที่ปรากฏบนบัตร : .....

โครงการแม่อุปถัมภ์ : สมาคม ไว.ดับยู.ซี.เอ.กรุงเทพฯ เลขที่ 13 ถนนสาทรใต้ แขวงทุ่งมหาเมฆ เขตสาทร กรุงเทพฯ 10120
โทรศัพท์ : 02-286-1936 , 02-679-1280 ต่อ 514 , 524 โทรสาร : **02-287-3136 ต่อ 519 หรือ 02-286-3310 (สายตรง)**

สำหรับเจ้าหน้าที่ : ใบเสร็จเล่มที่ ..... เลขที่ ..... วัน/เดือน/ปี ..... ลงชื่อเจ้าหน้าที่ ☐