



แบบขอรับเงินช่วยเหลือเหลือนักศึกษาผู้ที่ได้รับความเดือดร้อนจากภัยพิบัติ  
หรือมีเหตุฉุกเฉินที่กระทบต่อการดำเนินชีวิตอย่างรุนแรง

วันที่ .....

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว) .....รหัสประจำตัวนักศึกษา.....  
ระดับ  ปวช.  ปวส.  ปริญญาตรี คณะ..... หลักสูตร.....  
จังหวัด  เชียงใหม่  เชียงราย  ลำปาง  น่าน  ตาก  พิษณุโลก  
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....บ้าน.....ตำบล.....อำเภอ.....  
จังหวัด..... เบอร์โทร.....

ได้รับความเดือดร้อนจากภัยพิบัติ หรือมีเหตุฉุกเฉินที่กระทบต่อการดำเนินชีวิตอย่างรุนแรง  
(โปรดระบุ) .....เมื่อวันที่.....

ได้รับความเสียหาย  ที่อยู่อาศัยบิดา มารดา ที่เป็นผู้ปกครองของนักศึกษา  
 อื่น ๆ .....

พร้อมนี้ ได้แนบเอกสารเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> รูปถ่ายสถานที่พักอาศัยที่ได้รับความเสียหาย | <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน |
| <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้านนักศึกษา                   | <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้านบิดา     |
| <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้านมารดา                      | <input type="checkbox"/> สำเนาสมุดบัญชี           |
| <input type="checkbox"/> ใบสำคัญรับเงิน                             | <input type="checkbox"/> ktb corporate            |
| <input type="checkbox"/> อื่น ๆ .....                               |   |

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นนี้เป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ .....  
(.....)

ผู้อำนวยการสำนักงานบริหาร มทร.ล้านนา จังหวัด.....ลงนามรับรอง

ลงชื่อ .....  
(.....)  
ตำแหน่ง.....

มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา  
(ส่วนราชการเป็นผู้ให้)

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ....

ข้าพเจ้า.....อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....

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

ได้รับเงินจากมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
(จำนวนเงินเป็นตัวอักษร)	

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายจ่ายตามใบสำคัญฉบับนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ..... หัวหน้าฝ่าย/คณะ/แผนก.....

วันที่..... /..... /.....

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน  
( )

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน  
( )

เลขที่.....

แบบแจ้งข้อมูลการรับเงินโอนผ่านระบบ KTB Corporate Online

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

เรียน .....

ข้าพเจ้า .....

ตำแหน่ง .....

เลขประจำตัวประชาชน 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

สำนัก/กอง/ศูนย์ ..... สังกัดกรม .....

กระทรวง.....

อยู่บ้านเลขที่..... ซอย ..... หมู่ที่ .....

ถนน .....

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

เบอร์โทรศัพท์(มือถือ) .....

ขอรับเงินผ่านระบบ KTB Corporate Online โดยได้แนบสำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร มาเพื่อเป็นหลักฐานด้วยแล้ว

กรณีเป็นข้าราชการ ลูกจ้าง พนักงานราชการ ที่สังกัดส่วนราชการผู้จ่าย

เพื่อเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารที่ใช้สำหรับรับเงินเดือน ค่าจ้าง หรือค่าตอบแทน

บัญชีเงินฝากธนาคาร..... สาขา.....

ประเภท..... เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร.....

เพื่อเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารอื่น ตามที่ (หัวหน้าส่วนราชการผู้เบิก) อนุญาต

บัญชีเงินฝากธนาคาร..... สาขา.....

ประเภท..... เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร .....

กรณีเป็นบุคคลภายนอกเพื่อเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร..... สาขา.....

ประเภท..... เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร.....

และเมื่อ ..... โอนเงินผ่านระบบ KTB Corporate Online แล้ว ให้ส่งข้อมูล การโอนเงินผ่านช่องทาง

ข้อความแจ้งเตือนผ่านโทรศัพท์มือถือ (SMS) ที่เบอร์โทรศัพท์.....

จดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (e-mail) ตาม e-mail address.....

ลงชื่อ.....ผู้มีสิทธิรับเงิน

(.....)

หมายเหตุ : เลขที่ของแบบแจ้งข้อมูลการรับเงินโอนผ่านระบบ KTB Corporate Online ให้ระบุหมายเลขกำกับเรียง กันไปทุกฉบับ เพื่อประโยชน์ในการจัดทำทะเบียนคุมการโอนเงิน