AMC. 102

**หนังสือรับรองรายได้ของครอบครัวผู้ขอรับทุน**

 วันที่……….....เดือน ……………….............พ.ศ. ………........

 ข้าพเจ้า ……………………………………….......................……..ตำแหน่ง……………………...........………….........……………..

สถานที่ทำงาน……………………………………..................................................………………………………………………………………………

ตรอก / ซอย ………………..........….......………..ถนน………………...........….....……………ตำบล/แขวง………….……….…….......………

อำเภอ/ เขต………………..............………จังหวัด…………...........……….รหัสไปรษณีย์……....…………..โทรศัพท์…………...........……..

ขอรับรองว่า บิดาของ ……………………....................................................……………...……. ถึงแก่กรรม ยังมีชีวิตอยู่

ประกอบอาชีพ …………………………….....................สถานที่ทำงาน …………………….........…....................………………………………

เลขที่………….หมู่ที่…………ตรอก / ซอย…………...................……………………….ถนน……………….........................……………………

ตำบล / แขวง ………….................………....……อำเภอ / เขต………………....................…………จังหวัด…………………………………..

รหัสไปรษณีย์ ………………....…...…….โทรศัพท์………….............…………มีรายได้ปีละ……………………....................……………บาท

 มารดาของ …………………………………..................................................……. ถึงแก่กรรม ยังมีชีวิตอยู่

ประกอบอาชีพ …………………………...............……….สถานที่ทำงาน ……………………...........................………………………….……..

เลขที่………….หมู่ที่…………ตรอก / ซอย…………….............. ...…………………….ถนน………….........................…………………………

ตำบล / แขวง ……….....................………………อำเภอ / เขต………….....................…………… จังหวัด…………………………………..

รหัสไปรษณีย์ ……………….......……….โทรศัพท์……………..............………มีรายได้ปีละ………...................…………………………บาท

 ผู้ปกครอง(ที่มิใช่บิดา-มารดา)ของ ……………………..........................…….....… ถึงแก่กรรม ยังมีชีวิตอยู่

ประกอบอาชีพ …………………………...............……….สถานที่ทำงาน ……………………...........................………………………….……..

เลขที่………….หมู่ที่…………ตรอก / ซอย…………….............. ...…………………….ถนน………….........................…………………………

ตำบล / แขวง ……….....................………………อำเภอ / เขต………….....................…………… จังหวัด…………………………………..

รหัสไปรษณีย์ ……………….......……….โทรศัพท์……………..............………มีรายได้ปีละ………...................…………………………บาท

 ข้าพเจ้าขอรับรองและยืนยันว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริง หากปรากฏภายหลังว่าได้มีการรับรองข้อความอันเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบต่อความเสียหายที่อาจเกิดขึ้นทุกกรณี

 ( ลงชื่อ ) ………………….......................…………………..

 ( ………….........................………………………… )

 ตำแหน่ง …………........................……………………………

**หมายเหตุ** การรับรองรายได้ของครอบครัว ให้บุคคลดังต่อไปนี้เป็นผู้รับรอง

1. ข้าราชการระดับ 5 ขึ้นไป หรือตำแหน่งเทียบเท่า หรือ

2. ผู้บริหารสถาบันการศึกษา หรือ

3. ผู้ปกครองท้องถิ่นระดับผู้ใหญ่บ้านขึ้นไป