

ขั้นตอนการรับเงิน

ตามโครงการความช่วยเหลือบรรเทาภาระค่าใช้จ่ายด้านการศึกษาฯ



กรณีจ่ายให้กับนักศึกษาผ่านทางบัญชี (ภาคเทียบโอน)

1. นักศึกษากรอกเอกสารหลักฐานประกอบการรับเงิน ดังนี้

1.1 ใบสำคัญรับเงิน

- (เอกสารหมายเลข 3) สำหรับการรับเงิน 2,000.- บาท

- (เอกสารหมายเลข 4) สำหรับการรับเงิน 500.- บาท

2. แนบหลักฐานการรับเงิน จำนวน 2 ชุด ประกอบด้วย

2.1 สำเนาบัตรประชาชนของนักศึกษา พร้อมรับรองสำเนา

2.2 สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคาร พร้อมรับรองสำเนา

หมายเหตุ: งานการเงินจะเริ่มดำเนินการโอนเงินเข้าบัญชีฯ เมื่อได้รับการ
จัดสรรงบประมาณ และ ตรวจสอบหลักฐานการรับเงินเรียบร้อยแล้วเท่านั้น



ขั้นตอนการส่งคืนเอกสารขอรับเงิน



เมื่อนักศึกษากรอกข้อมูลครบถ้วนเรียบร้อยแล้วนั้น ให้จัดส่งเอกสารดังกล่าวกลับคืนมายังวิทยาลัยฯ ภายในวันที่ 31 สิงหาคม 2564 (ทางไปรษณีย์) และเมื่อส่งแล้วให้แจ้งครูที่ปรึกษาทราบทาง LINE เพื่อเป็นการลดความเสี่ยงของการแพร่ระบาดของโรคโควิด- 19



ที่อยู่การจัดส่งเอกสาร

วิทยาลัยสารพัดช่างสระบุรี (งานการเงิน)
5/10 ถนนพหลโยธิน ตำบลปากเพรียว
อำเภอเมือง จังหวัดสระบุรี 18000

หมายเหตุ: หากประสงค์จะส่งเอกสารด้วยตนเองให้นำมาส่งไว้ที่จุดรับเอกสาร (ป้อมยาม) พร้อมกับลงลายมือชื่อในแบบฟอร์มที่เตรียมไว้ให้



ตัวอย่างการถ่ายเอกสารหลักฐานเพื่อขอรับเงินเยียวยา 2,000 บาท
(ให้อยู่ในหน้าเดียวกัน)



ข้อควรทราบและเงื่อนไข

1. ไม่พำนักอยู่ต่างประเทศเป็นระยะเวลาเกิน 90 วันติดต่อกัน
2. สตรีอยู่ภายใต้การดูแลของสามีตามกฎหมายในประเทศไทย หรือ สตรีที่แต่งงานแล้วแต่สามีเสียชีวิต หรือ สตรีที่แต่งงานแล้วแต่สามีเป็นชาวต่างชาติและได้จดทะเบียนหย่าร้างแล้ว
3. การยื่นขอรับเงินเยียวยา 2,000 บาท ต้องยื่นขอรับเงินเยียวยา 2,000 บาท ภายในวันที่ 31 ธันวาคม 2563
4. บัตรประชาชนต้องเป็นบัตรประชาชนที่ออกโดยกรมการปกครอง
5. บัตรประชาชนต้องเป็นบัตรประชาชนที่ออกโดยกรมการปกครอง
6. บัตรประชาชนต้องเป็นบัตรประชาชนที่ออกโดยกรมการปกครอง
7. บัตรประชาชนต้องเป็นบัตรประชาชนที่ออกโดยกรมการปกครอง

● บัตรประชาชน นึกฯ หรือ นึกฯ
กรณีบัตรประชาชน เสียชีวิต หรือ
ไม่ได้ยื่นต่ออยู่กับนิคมการค้า
สามารถใช้นิคมการค้าแทน
เช่น ปู่ ล่า ล่า ล่า พี่ ป้า ล่า ล่า ได้

สำนักงาน รหัสสาขา 317 บัญชีเลขที่ 123-4-56789-00
Office Account No.

ภาษาตระกูล ชื่อบัญชี
Account Name
นายตัวอย่าง นึกศึกษา



ธนาคารอิสลาม
อิสลามประเทศไทย

ธนาคารกรุงไทย
KRUNGTHAI BANK

SA : 1607841

ลายมือชื่อผู้มีอำนาจลงนาม
Authorized Signature

สำเนาถูกต้อง

.....ลายเซ็น.....

(.....คำนำหน้า ชื่อ-นามสกุล.....)

