



# แบบแสดงความประสงค์มอบทุนการศึกษา ให้แก่นักศึกษามหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์

222 ตำบลไทยบุรี อำเภอท่าศาลา จังหวัดนครศรีธรรมราช 80160 โทร.075-673148

วันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_

## ข้อมูลผู้บริจาค

ในนามบุคคล ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) \_\_\_\_\_ สกุล \_\_\_\_\_

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี \_\_\_\_\_

สถานที่ทำงาน \_\_\_\_\_ อาชีพ \_\_\_\_\_ ตำแหน่ง \_\_\_\_\_

ในนามนิติบุคคล (บริษัท/ห้างหุ้นส่วน) \_\_\_\_\_

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี \_\_\_\_\_

**ที่อยู่ในการออกใบรับเงิน** เลขที่/สถานที่ทำงาน \_\_\_\_\_ อาคาร \_\_\_\_\_

หมู่ที่ \_\_\_\_\_ ตรอก/ซอย \_\_\_\_\_ ถนน \_\_\_\_\_ ตำบล/แขวง \_\_\_\_\_

อำเภอ/เขต \_\_\_\_\_ จังหวัด \_\_\_\_\_ รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_

อีเมล \_\_\_\_\_ โทรศัพท์ \_\_\_\_\_

โทรศัพท์มือถือ \_\_\_\_\_ โทรสาร \_\_\_\_\_

## มีความประสงค์มอบทุนการศึกษาให้แก่นักศึกษามหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ ตามรายละเอียดดังต่อไปนี้

บุคลากรภายในมหาวิทยาลัย

ยินยอมให้หักจากบัญชีเงินเดือน **ต่อเนืองทุกเดือน** เริ่มตั้งแต่เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_

100 บาทต่อเดือน  200 บาทต่อเดือน  300 บาทต่อเดือน  400 บาทต่อเดือน  500 บาทต่อเดือน

บริจาคต่อเดือนจำนวน \_\_\_\_\_ บาท (บุคลากรภายในมหาวิทยาลัย สามารถขอยกเลิกการมอบทุนการศึกษา โดยแจ้งที่ส่วนการเงินและบัญชี)

บริจาคครั้งเดียว จำนวน \_\_\_\_\_ บาท

อื่นๆ \_\_\_\_\_

บุคคลภายนอก (บริษัท/ห้างร้าน ศิษย์เก่า ประชาชนทั่วไป)

บริจาคต่อเดือน จำนวน \_\_\_\_\_ บาท **ต่อเนืองทุกเดือน** เริ่มตั้งแต่เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_

บริจาคครั้งเดียว จำนวน \_\_\_\_\_ บาท

อื่นๆ \_\_\_\_\_

เงื่อนไขการมอบทุนการศึกษา (ถ้ามี โปรดระบุ) \_\_\_\_\_

## \*\*\*ช่องทางการบริจาคเงิน (Payment Channel)\*\*\*

<input type="checkbox"/> ระบบ e-Donation (โปรดสแกน QR code เพื่อบริจาค) <b>ชื่อผู้บริจาคต้องตรงกับรายชื่อที่สแกน QR code</b>	<input type="checkbox"/> ช่องทางการบริจาคอื่นๆ (โปรดระบุเลขที่บัตรประชาชน/เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ในแบบฟอร์ม เพื่อบันทึกข้อมูลในระบบ e-Donation)
 <p>*** หมายเหตุ กรณีที่ผู้บริจาคเป็นพนักงานของมหาวิทยาลัยที่แจ้งความประสงค์บริจาค โดยให้ส่วนการเงินและบัญชีหักจากบัญชีเงินเดือน ไม่ต้องสแกน QR code ***</p>	<input type="radio"/> เช็ค/แคชเชียร์เช็ค สั่งจ่ายในนาม “มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์” <input type="radio"/> โอนเงินเข้าบัญชี มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ (เงินรายได้บริจาค) ธนาคารกรุงไทย เลขที่บัญชี 828-6-01284-4 <input type="radio"/> หักจากบัญชีเงินเดือน

**\*\* เพื่อสิทธิประโยชน์ทางภาษีของท่าน (ลดหย่อนภาษีเงินได้ 2 เท่า ผ่านระบบ e-Donation ตาม พ.ร.ฎ. ฉบับที่ 768) โปรดส่งสำเนาหลักฐานการบริจาคเงิน พร้อมแบบฟอร์มบริจาคฉบับนี้ให้มหาวิทยาลัยฯ เพื่อออกใบเสร็จรับเงินให้ท่าน สำหรับเป็นหลักฐานการลดหย่อนภาษีเงินได้ประจำปี ยกเว้นการบริจาคระบบ e-Donation ผ่านธนาคารพาณิชย์ ไม่ต้องเก็บหลักฐานการบริจาค\*\***

สอบถามข้อมูลอื่นๆ และรายละเอียดเพิ่มเติม ได้ที่ คุณขวัญใจ นัคราเรือง  
งานแนะแนวและทุนการศึกษา ส่วนส่งเสริมและพัฒนาการศึกษา มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์

โทร 0-7567-3148