

แบบแสดงความจำนองการบริจาคเงิน

ศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัดลำปาง
เลขทะเบียนรับ...../๒๕๖๓
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.๒๕๖๓
เวลา.....น.

เขียนที่ ศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัดลำปาง
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า (ด.ช./ด.ญ./นาย/นาง/นางสาว).....
เลขบัตรประจำตัวประชาชน..... สัญชาติ..... เชื้อชาติ..... ศาสนา.....
ที่อยู่ติดต่อได้สะดวก.....
โทรศัพท์.....

มีความประสงค์บริจาคเงิน ดังนี้

- () ๑. เงินสด จำนวน.....บาท (.....)
- () ๒. เงินฝากธนาคาร.....สาขา.....เลขที่เช็ค..... จำนวนเงิน.....บาท
- () ๓. โอนผ่านช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ Internet banking บัญชีเลขที่ ๕๐๓-๐-๕๖๑๖๑๗
จำนวนเงิน.....บาท

ให้แก่ศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัดลำปาง โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อสนับสนุนพัฒนาการจัดการศึกษาสำหรับคนพิการ
จังหวัดลำปาง

- () ประสงค์ขอใบเสร็จรับเงิน () ไม่ประสงค์ขอใบเสร็จรับเงิน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการตามวัตถุประสงค์

.....
(.....)

ผู้บริจาค

.....
(.....)

ผู้รับบริจาค

บันทึกของการเงิน : โครงการระดมทุนใบรับเงินบริจาค (e-donation) กรมสรรพากร เลขที่.....

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัดลำปาง
เพื่อโปรดทราบและพิจารณา

- ทราบ นำเข้าบัญชีเงินฝาก โครงการระดมทุนเพื่อพัฒนาการจัดการศึกษาคคนพิการจังหวัดลำปาง
บัญชีเลขที่ ๕๐๓-๐-๕๖๑๖๑๗

.....
(นางสุรัญจิต วรรณนวล)
ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัดลำปาง
...../...../.....

เงื่อนไขการบริจาคเงิน (งดรับบริจาคเครื่องดื่มที่ผสมแอลกอฮอล์ทุกชนิด)

๑. การบริจาคเงินให้แก่โครงการที่กระทรวงศึกษาให้ความเห็นชอบตามหลักเกณฑ์ เงื่อนไขวิธีการที่กำหนดตามพระราชกฤษฎีกา (ฉบับที่ ๔๒๐) พ.ศ.๒๕๔๗ จะ **ได้รับสิทธิยกเว้นภาษีเงินได้เป็นจำนวน ๒ เท่า** (ระบบ e-donation) กรมสรรพากร
๒. หากบริจาคเงินเพื่อซื้อทรัพย์สิน เช่น เพื่อให้ซื้อเครื่องคอมพิวเตอร์ ให้แก่สถานศึกษาของทางราชการ สถานศึกษา องค์การรัฐบาล โรงเรียนเอกชนที่ตั้งขึ้นตามกฎหมายว่าด้วยโรงเรียนเอกชน หรือสถาบันอุดมศึกษาเอกชนตามกฎหมายว่าด้วยสถาบันอุดมศึกษาเอกชน **ก็มีสิทธิหักลดหย่อนได้เท่าจำนวนที่บริจาคแต่ไม่เกินอัตราร้อยละ ๑๐ ของเงินพึงประเมินที่เหลือหลังหักค่าใช้จ่าย**

อ้างอิง : ตามพระราชกฤษฎีกาออกตามความในประมวลรัษฎากร ว่าด้วยการยกเว้นรัษฎากร (ฉบับที่ ๔๒๐) พ.ศ.๒๕๔๗ มาตรา ๓ กรมสรรพากร