

แบบแสดงความจำเป็นการบริจาคเงินสดและสิ่งของ

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. โอนผ่านช่องทางอิเล็กทรอนิกส์Internet banking บัญชีเลขที่ ๕๐๓-๐-๕๖๑๖๑๗

จำนวนเงิน.....บาท

ให้แก่ศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัดลำปาง โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อสนับสนุนพัฒนาการจัดการศึกษาสำหรับคนพิการจังหวัดลำปาง

() ประสงค์ขอใบเสร็จรับเงิน

() ไม่ประสงค์ขอใบเสร็จรับเงิน

มีความประสงค์บริจาคสิ่งของ รายละเอียด ดังนี้

() ๑.จำนวน.....

() ๒.จำนวน.....

() ๓.จำนวน.....

() ๔.จำนวน.....

() ๕.จำนวน.....

(.....)

ผู้บริจาค

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัดลำปาง

เพื่อโปรดทราบและพิจารณา

(.....)

ผู้รับบริจาค

- ทราบ นำเข้าบัญชีเงินฝาก โครงการระดมทุนเพื่อพัฒนาการจัดการศึกษาคคนพิการจังหวัดลำปาง

บัญชีเลขที่ ๕๐๓-๐-๕๖๑๖๑๗

- ทราบ สิ่งของมอบ

() งานพัสดุ () งานโภชนาการ

(นางสร้อยจิต วรรณวล)

ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัดลำปาง

...../...../.....

เงื่อนไขการบริจาคเงินสดและสิ่งของ (งดรับบริจาคเครื่องดื่มที่ผสมแอลกอฮอล์ทุกชนิด)

๑. การบริจาคเงินให้แก่โครงการที่กระทรวงศึกษาให้ความเห็นชอบตามหลักเกณฑ์ เงื่อนไขวิธีการที่กำหนดตามพระราชกฤษฎีกาฯ (ฉบับที่ ๔๒๐) พ.ศ.๒๕๔๗ จะ **ได้รับสิทธิยกเว้นภาษีเงินได้เป็นจำนวน ๒ เท่า** (ระบบ e-donation) กรมสรรพากร
๒. กรณีบริจาคทรัพย์สินให้แก่สถานศึกษา **ไม่สามารถนำมูลค่าของทรัพย์สินมาหักลดหย่อนได้** เช่น บุคคลธรรมดาบริจาค คอมพิวเตอร์ ให้แก่สถานศึกษา **ไม่สามารถนำมูลค่าของทรัพย์สินมาหักลดหย่อนได้**

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