

ใบสำคัญรับเงิน
โรงเรียนพะเยาพิทยาคม
สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต 36

ข้าพเจ้า (ชื่อผู้ปกครอง) (นาย/นาง/น.ส.).....
อยู่บ้านเลขที่.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
ผู้ปกครองนักเรียน (ค.ช./ค.ญ./นาย/นางสาว).....
หมายเลขบัตรประชาชนของนักเรียน (13 หลัก)ระดับชั้น.....
ภาคเรียนที่ 2 ปีการศึกษา ขอรับสิทธิค่าอุปกรณ์การเรียนตาม โครงการสนับสนุนการจัดการศึกษา
โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย 15 ปี เป็นค่าอุปกรณ์การเรียน ระดับชั้น มัธยมศึกษาตอนต้น จำนวนเงิน 210 บาท
(สองร้อยสิบบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน
(.....)