

## แบบคำขอรับเงินการให้บริการ

เลขที่.....

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

เรื่อง ขอรับเงินการให้บริการ

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาพิเศษ.....

สิ่งที่ส่งมาด้วย	๑. คู่มือ	จำนวน.....ฉบับ
	๒. สรุปบัญชีการให้บริการฯ (คป.๑๗) กรณีบัญชี ค	จำนวน.....ฉบับ
	๓. ใบส่งของ / ใบเสร็จรับเงิน (ถ้ามี) กรณีบัญชี ข	จำนวน.....ฉบับ
	๔. สำเนาแผนการจัดการศึกษาเฉพาะบุคคล (กรณีเบิกเงินข้ามจังหวัด)	จำนวน.....ฉบับ

(ชื่อหน่วยบริการ).....รหัสหน่วยบริการ.....

ขอส่งเอกสารหลักฐานตามสิ่งที่ส่งมาด้วย เพื่อขอรับเงินการให้บริการ เป็นจำนวนเงิน.....บาท  
(ตัวอักษร.....)โดยโอนเงินเข้าบัญชีออมทรัพย์  
ธนาคารกรุงไทย สาขา.....ชื่อบัญชี.....  
ประเภทบัญชี.....เลขที่บัญชี.....ทั้งนี้ยินยอมให้หักค่าธรรมเนียม  
การดำเนินการ โอนเงินกับธนาคาร (ถ้ามี)

จึงเรียนมาเพื่อ โปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ประทับตรา (ถ้ามี)

