

หนังสือรับรองความเป็นผู้อุปการะที่มีให้บิดา/มารดา(ใช้กรณี บิดา มารดา ไม่อุปการะโดยสิ้นเชิง)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....

สถานที่ทำงาน..... เลขที่..... หมู่ที่.....

ต.รอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

1.ขอรับรองว่านาย..... ซึ่งเป็นบิดาของนาย/นางสาว.....

ประกอบอาชีพ.....

สถานที่ทำงาน..... เลขที่..... หมู่ที่.....

ต.รอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

มีรายได้ปีละ.....บาท

มิได้อุปการะเลี้ยงดู นาย/นางสาว..... ตั้งแต่ปี พ.ศ.....

เนื่องจาก.....

2.ขอรับรองว่านาง..... ซึ่งเป็นมารดาของนาย/นางสาว.....

ประกอบอาชีพ.....

สถานที่ทำงาน..... เลขที่..... หมู่ที่.....

ต.รอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

มีรายได้ปีละ.....บาท

มิได้อุปการะเลี้ยงดู นาย/นางสาว..... ตั้งแต่ปี พ.ศ.....

เนื่องจาก.....

ปัจจุบัน นาย/นางสาว..... อยู่ในความอุปการะของ

นาย/นาง/นางสาว..... เกี่ยวข้องเป็น..... ของนักศึกษา ตั้งแต่ปี พ.ศ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองและยืนยันว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริง หากปรากฏภายหลังว่าได้มีการรับรองข้อความอันเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบต่อความเสียหายที่อาจเกิดขึ้นแก่กองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ

1. การรับรองความเป็นผู้อุปการะที่มีให้บิดา/มารดา ให้บุคคลดังต่อไปนี้เป็นผู้รับรอง

1.1 ข้าราชการผู้ดำรงตำแหน่งระดับ 5 ขึ้นไป หรือ ตำแหน่งเทียบเท่า หรือ

1.2 ผู้บริหารสถาบันการศึกษา หรือ

1.3 ผู้ปกครองท้องถิ่นระดับผู้ใหญ่บ้านขึ้นไป

ไม่รับพิจารณาผู้รับรองที่นอกเหนือจากที่กำหนด

2. ผู้รับรองต้องเขียนข้อความด้วยลายมือตนเองทั้งฉบับ ไม่มีการขีด ลบ ชีด ฆ่า หากเขียนผิด ต้องมีลายเซ็นผู้รับรองเซ็นกำกับ

ห้ามใช้น้ำยาลบคำผิด

3. แบบสำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการของผู้รับรอง พร้อมเอกสารการรับรอง

หลักฐานแสดงการแยกกันอยู่
(ใช้เอกสารนี้เฉพาะกรณี บิดา มารดา แยกกันอยู่โดยไม่ได้จดทะเบียนหย่า)

ข้าพเจ้า นาย/นาง.....เป็นบิดา/มารดา/ผู้อุปการะของ
นาย/นางสาว.....อยู่บ้านเลขที่.....ต.รอก/ชอย.....
ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....ขอรับรองว่า

1. ข้าพเจ้าได้แยกกันอยู่โดยไม่ประสงค์จะอยู่ร่วมกันฉันสามี/ภรรยา กับ.....
ซึ่งเป็นสามี/ภรรยา ของข้าพเจ้าอีกต่อไป ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

2. ข้าพเจ้าได้รับบุตรมาอยู่ในความอุปการะ จำนวน.....คน คือ

(1) บุตรคนที่ ชื่อ

(2) บุตรคนที่ ชื่อ

(3) บุตรคนที่ ชื่อ

(ลงชื่อ)
(.....)

(ลงชื่อ)พยาน
(.....)

(ลงชื่อ)พยาน
(.....)

หมายเหตุ ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ / บัตรประจำตัวประชาชน ของพยานด้วย