

ใบสมัครโครงการ “Better Tomorrow ฟรุ้งนี้ดีกว่า”

มูลนิธิ จาวลา แชริตี้

สำหรับเจ้าหน้าที่

วันที่.....

ผู้สมัครส่งเรื่องด้วยตัวเอง ผู้อื่นเป็นผู้ส่งเรื่องให้ ชื่อ - นามสกุล โทร.....

ข้อมูลผู้สมัคร

คำนำชื่อ (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ.....) ชื่อ..... นามสกุล.....

เลขที่บัตรประชาชน ---

วัน/เดือน/ปี เกิด.....อายุ.....ปี เพศ ชาย หญิง

สถานภาพ โสด สมรสอยู่ด้วยกัน สมรสแยกกันอยู่ หย่าร้าง

ไม่ได้สมรสแต่อยู่ด้วยกัน หม้าย (คู่สมรสเสียชีวิต)

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน..... ซอย.....

ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

ช่องทางการติดต่ออื่นๆ.....

ที่อยู่ปัจจุบัน ที่อยู่ปัจจุบันเป็นที่อยู่เดียวกับที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

(กรณีเป็นที่อยู่เดียวกับที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน กรุณาทำเครื่องหมายถูกในช่องสี่เหลี่ยม)

บ้านตนเอง อาศัยผู้อื่นอยู่ อาศัยอยู่กับญาติ บ้านเช่า อยู่กับผู้จ้าง

ไม่มีที่อยู่เป็นหลักแหล่ง

บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน..... ซอย.....

ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

ระดับการศึกษาสูงสุด.....

อาชีพ.....

รายได้เฉลี่ยต่อเดือน.....บาท รายได้เฉลี่ยของครอบครัว.....บาท

สมาชิกในครอบครัว

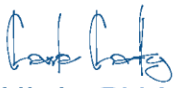
1.....อายุ.....ปี

2.....อายุ.....ปี

3.....อายุ.....ปี

4.....อายุ.....ปี

5.....อายุ.....ปี



โปรดอธิบายว่าเพราะเหตุใดท่านจึงควรได้รับเงินสนับสนุนจากโครงการนี้

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

การรับรองข้อมูลส่วนบุคคล

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นถูกต้องตรงตามความเป็นจริงทุกประการ หากข้อมูลข้างต้นไม่ถูกต้องตรงความเป็นจริง ข้าพเจ้า
ตกลงยินยอมให้ระงับเงินสนับสนุน และข้าพเจ้ายินยอมให้เปิดเผยข้อมูลของข้าพเจ้าที่เกี่ยวข้องกับโครงการ ในครั้งนี้ เพื่อประโยชน์
ในการพัฒนาโครงการ และเป็นข้อมูลข่าวสารของทางมูลนิธิ จาวลา เจริญต่อไป

ลงชื่อ.....ผู้สมัครเข้าร่วม โครงการ
(.....)
วันที่.....

กรณีมีผู้ส่งเรื่องให้

ลงชื่อ.....ผู้ส่งเรื่อง
(.....)
วันที่.....