

โอกาสเพียงเล็กน้อยที่คุณแบ่งปันในวันนี้ อาจสร้างความเปลี่ยนแปลงที่ยิ่งใหญ่ ในชีวิตเด็กคนหนึ่งตลอดไป

ส่วนที่ 1: ข้อมูลส่วนตัวผู้บริจาค

ข้าพเจ้ายินดีบริจาคทุนการศึกษาแก่เด็กยากจนผ่านมูลนิธิ EDF

วันที่...../...../.....

ชื่อ-นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว).....วันเกิด...../...../.....

ที่อยู่ (หมู่บ้าน/อาคาร/อพาร์ทเมนต์).....

.....ชั้น.....ห้อง.....เลขที่.....หมู่.....

ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

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

อีเมล.....โทรศัพท์.....

โทรศัพท์มือถือ.....โทรสาร.....

ส่วนที่ 2: รายละเอียดการบริจาคทุนการศึกษา

กรุณาเลือกประเภท และจำนวนทุนการศึกษาที่ต้องการบริจาค

• ทุนการศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนต้น

ทุนการศึกษาต่อเนื่อง 3 ปี (ม.1-ม.3) 6,000 บาท/คน

1 คน 2 คน 3 คน คน

ชำระเต็มจำนวน 6,000 บาท/คน

แบ่งชำระผ่านบัตรเครดิต 1,000 บาท/คน X 6 เดือน

ทุนการศึกษา 1 ปี (ม.ต้น) 2,000 บาท/คน

1 คน 2 คน 3 คน คน

ชำระเต็มจำนวน 2,000 บาท/คน

แบ่งชำระผ่านบัตรเครดิต 500 บาท/คน X 4 เดือน

• ทุนการศึกษาพิเศษ (โปรตระกูล)

ทุนการศึกษาเรียนดีชั้นมัธยมปลาย/อาชีวศึกษา ทุนการศึกษาเด็กพิการ

ทุนการศึกษาเด็กกำพร้าใน 3 จังหวัดภาคใต้

ทุนการศึกษา 1 ปี 5,000 บาท/คน

1 คน 2 คน 3 คน คน

ชำระเต็มจำนวน 5,000 บาท/คน

แบ่งชำระผ่านบัตรเครดิต 1,000 บาท/คน X 5 เดือน

ยังไม่พร้อมอุปการะเด็กนักเรียน แต่ยินดีบริจาคสมทบโครงการทุนการศึกษา EDF

จำนวน.....บาท

ข้าพเจ้าได้จัดส่งยอดเงินบริจาคจำนวนทั้งสิ้น.....บาท

ผ่าน **ช่องทางบริจาค** ในส่วนที่ 3 ด้านขวามือ

มูลนิธิกองทุนการศึกษาเพื่อการพัฒนา เป็นองค์กรสาธารณกุศลลำดับที่ 255 ตามประกาศกระทรวงการคลัง ทุกการบริจาคผ่านมูลนิธิ สามารถนำไปหักลดหย่อนภาษีเงินได้ประจำปีตามที่กฎหมายกำหนดไว้

ส่วนที่ 3: ช่องทางการบริจาค

โอนเงินเข้าบัญชีออมทรัพย์
“มูลนิธิกองทุนการศึกษาเพื่อการพัฒนา”

ธ.ไทยพาณิชย์ สาขางามวงศ์วาน เลขที่บัญชี 319-2-77744-8

ธ.กรุงเทพ สาขาบางเขน เลขที่บัญชี 161-4-56698-0

ธ.กสิกรไทย สาขาบางเขน เลขที่บัญชี 070-2-45369-0

ธ.กรุงไทย สาขาพลโยธิน 40 เลขที่บัญชี 980-7-59891-5

ธ.ทหารไทย สาขา ม.เกษตร เลขที่บัญชี 069-2-41110-1

โอนจากสาขา.....วันที่โอน...../...../.....

เช็คสั่งจ่าย
“มูลนิธิกองทุนการศึกษาเพื่อการพัฒนา” พร้อมขีดคร่อม

เคาน์เตอร์เซอร์วิส แจ้งยอดการบริจาคและหมายเลขโทรศัพท์
พร้อมยื่นเอกสารให้พนักงานสแกนบาร์โค้ด
ในร้านที่มีสัญลักษณ์ “เคาน์เตอร์เซอร์วิส”



403008022302

เทลโก้ โลตัส และเทลโก้ โลตัส เอ็กซ์เพรส



09940008019100*22222222222222*0

แจ้งยอดการบริจาคพร้อม
ยื่นเอกสารให้พนักงานหน้า
เคาน์เตอร์สแกนบาร์โค้ด

***กรุณาแนบใบนำฝาก/หลักฐานการโอนเงินผ่านธนาคาร หรือใบเสร็จที่ออก
โดยเคาน์เตอร์เซอร์วิส/เทลโก้ โลตัส และเทลโก้ โลตัส เอ็กซ์เพรสมาพร้อมกับ
ตอบรับการบริจาคนี้ และส่งกลับมาที่มูลนิธิทางไปรษณีย์ โดยไม่ต้องติดแสตมป์
หรือทางโทรสาร 02-940-5266 หรือทางอีเมล public@edfthai.org

บัตรเครดิต

Visa Master Card JCB SCB

กรุณารอกหมายเลขบัตร 16 หลัก

(พร้อมเลข 3 หลัก บนแถบลายมือชื่อหลังบัตร ยกเว้นบัตรเป็นรายเดือน)

ชื่อเจ้าของบัตร.....

ธนาคารผู้ออกบัตร.....วันหมดอายุ...../...../.....

ลายมือชื่อผู้ถือบัตร

***ในกรณีที่ข้าพเจ้าบริจาคเป็นรายเดือน ข้าพเจ้ายินดีให้เรียกเก็บเงินจากบัญชีบัตรเครดิต
ของข้าพเจ้าตามที่ระบุไว้ข้างต้น หรือจนกว่าข้าพเจ้าจะยกเลิกหรือเปลี่ยนแปลง***