

แบบฟอร์มการบริจาค (Mot. 763)

✓ ข้าพเจ้ายินดีแบ่งปันน้ำใจสู่เด็กยากไร้และด้อยโอกาส

- มีความประสงค์จะอุปการะเด็ก.....คน:
 600 บาท/คน/ทุกเดือน 1,800 บาท/คน/ทุก 3 เดือน 3,600 บาท/คน/ทุก 6 เดือน 7,200 บาท/คน/ทุกปี
- ไม่สามารถอุปการะเด็กได้ในขณะนี้ แต่ยินดีบริจาคเพื่อ:
 โครงการขนาดตของหนู บาท
 โครงการ 'มือเข้าเพื่อน้องท้องอืด' บาท
 โครงการ 'ส่งน้องจบปริญญาตรี' บาท
 อื่น ๆ (โปรดระบุ) บาท
- รวมเป็นเงินบริจาคทั้งสิ้น** บาท

ชื่อ-นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว)

กรุณาระบุชื่อ-นามสกุลภาษาอังกฤษ (Mr./Mrs./Miss)

ที่อยู่ เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ที่บ้าน ที่ทำงาน เบอร์ต่อ มือถือ

วันเดือนปีเกิด/...../..... อีเมล

ท่านเคยอุปการะเด็กหรือบริจาคเงินกับมูลนิธิศุภนิมิตฯ หรือไม่ เคย ไม่เคย

พร้อมกันนี้ได้แนบเงินบริจาค บาท ดังกล่าว โดย

- โอนเงินเข้าบัญชีออมทรัพย์ มูลนิธิศุภนิมิตแห่งประเทศไทย (World Vision Foundation of Thailand)

ธนาคาร	สาขา	เลขที่บัญชี	ธนาคาร	สาขา	เลขที่บัญชี
<input type="checkbox"/> กรุงเทพ	ทองหล่อ	206-0-43600-9	<input type="checkbox"/> ไทยพาณิชย์	เอกมัย	078-2-00965-5
<input type="checkbox"/> กรุงเทพ	เอกมัย	053-1-10632-2	<input type="checkbox"/> ทหารไทย	เอกมัย	152-2-00300-1
<input type="checkbox"/> กรุงศรีอยุธยา	สุขุมวิท 63	361-1-02033-3	<input type="checkbox"/> ยูโอบี	ทองหล่อ	801-107-026-4
<input type="checkbox"/> กสิกรไทย	เอกมัย	059-2-40974-7			

สาขาที่โอน..... วันที่โอน.....

เมื่อโอนเงินแล้ว กรุณาแจ้งรายละเอียดการโอนเงินของท่าน มาที่ 0 2022 9200 ถึง 2
หรือส่งสำเนาใบโอนเงินพร้อมระบุชื่อ-นามสกุล มาที่โทรสาร 0 2022 9203 ถึง 4
หรืออีเมล info@worldvision.or.th เพื่อมูลนิธิฯ จะจัดส่งใบเสร็จรับเงินถึงท่านโดยเร็ว

(เงินบริจาคให้แก่มูลนิธิศุภนิมิตฯ สามารถนำไปเสร็จไปหักลดหย่อนภาษีเงินได้ประจำปีตามที่กฎหมายกำหนดไว้)