



ใบนำส่งเงินสมทบกองทุนสงเคราะห์
สำหรับโรงเรียนเอกชนนอกรัฐ

แบบ สก. 2-01 ก./ครั้งแรก
สำหรับโรงเรียน

ได้รับเงินจากโรงเรียน _____ รหัส _____

อำเภอ _____ จังหวัด _____ โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____

เพื่อเข้ามูลค่า ณ ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาถนนวิสุทธิักษัตรี ชื่อบัญชี “กองทุนสงเคราะห์”
บัญชีเลขที่ 006-6-06849-5 ประจำเดือน _____ พ.ศ. _____ ตามรายละเอียดดังต่อไปนี้

ข้าพเจ้าได้นำส่งเงินสมทบส่วนของโรงเรียน รวมเป็นเงินทั้งสิ้น _____ บาท

(_____) จำนวนผู้บริหาร ครู และบุคลากร

ทางการศึกษา _____ คน และรายชื่อป่วยตามใบนำส่งเงินสมทบของผู้บริหาร ครู และบุคลากร
ทางการศึกษา (แบบ สก.2-02 ก./ครั้งแรก) ที่แนบมาพร้อมนี้

ลงชื่อ _____ ผู้ฝึก

หมายเหตุ 1. สำหรับผู้บริหาร ครู และบุคลากรทางการศึกษา
ที่บรรจุ/แต่งตั้งใหม่ ให้ระบุ วัน เดือน ปี ที่บรรจุ/แต่งตั้ง

2. หากมีการส่งเงินสะสมและเงินสมทบทั้งหมดหลังมากกว่า 1 งวด
ให้ระบุจำนวนเงินสะสมและเงินสมทบต่อเดือนด้วย

3. ต้องเป็นผู้บริหาร ครู และบุคลากรทางการศึกษา
ประจำที่ได้รับเงินเดือนเป็นรายเดือน

4. ต้องนำส่งทั้งส่วนของผู้บริหาร ครู และบุคลากร
ทางการศึกษาและส่วนของโรงเรียน

ธนาคารได้รับฝากเงินดังกล่าวไว้ถูกต้อง

ผู้รับมอบอำนาจลงนาม

ประจำทั้งตรา

วันที่ _____

คำขอของผู้รับใบอนุญาต (1)		สำหรับเจ้าหน้าที่ (2)
<p>ข้าพเจ้า _____</p> <p><input type="checkbox"/> ผู้รับใบอนุญาต <input type="checkbox"/> ผู้บริหาร โรงเรียน _____</p> <p>ได้ตรวจสอบแล้วขอร่วมร่วมกับ โรงเรียน ผู้บริหาร ครู และบุคลากรทางการศึกษา ตามรายละเอียดข้างต้น มีความสงบสุขด้านภัยคุกคาม ถูกต้องตามระเบียบ หลักเกณฑ์ และวิธีการส่งเงินสะสมและเงินสมทบเข้ากองทุนสงเคราะห์ หากไม่เป็นไปตามนี้ ข้าพเจ้ายอมรับผิด ทุกประการ</p> <p>ลงชื่อ _____ (_____) ____ / ____ / ____ (ประจำทั้งตราโรงเรียน)</p>		<p>ได้ตรวจสอบแล้วในเรียน ผู้บริหาร ครู และบุคลากรทางการศึกษาตามรายละเอียดข้างต้น มีคุณสมบัติครบถ้วน ถูกต้องตามระเบียบ หลักเกณฑ์ และวิธีการส่งเงินสะสมและเงินสมทบเข้ากองทุนสงเคราะห์ ทุกประการ</p> <p>ลงชื่อ _____ เจ้าหน้าที่ (_____) ____ / ____ / ____</p>



ใบนำส่งเงินสมบานกองทุนสงเคราะห์
สำหรับโรงเรียนเอกชนนอกรัฐบาล

แบบ สท. 2-02 ก/ค รั้งแรก
สำนักงบประมาณ ครุ
และบุคลากรทางการศึกษา

ได้รับเงินจากโรงเรียน _____ วันที่ _____

อำเภอ _____ จังหวัด _____ โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____

เพื่อเข้าบัญชี ณ ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาถนนวิสุทธิโกษะรัตน์ ชื่อบัญชี "กองทุนสงเคราะห์"
บัญชีเลขที่ 006-6-06849-5 ประจำเดือน _____ พ.ศ. _____ ตามรายละเอียดดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อผู้บริหาร ครุ และบุคลากรทางการศึกษา	เลขประจำตัวประชาชน	เงินเดือนผู้บริหาร ครุ และบุคลากรทางการศึกษา	เงินสะสม 3 %	หมายเหตุ
รวมทั้งสิ้น					_____

ข้าพเจ้าขอนำฝากเงินตามรายการข้างต้นนี้

เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น _____ บาท

ลงชื่อ _____ ผู้ฝาก

- หมายเหตุ 1. สำหรับผู้บริหาร ครุ และบุคลากรทางการศึกษา
ที่บรรจุ/แต่งตั้งใหม่ ให้ระบุ วัน เดือน ปี ที่บรรจุ/แต่งตั้ง
2. หากมีการส่งเงินสะสมและเงินสมนาญย้อนหลังมากกว่า 1 งวด
ให้ระบุจำนวนเงินสะสมและเงินสมนาญต่อเดือนด้วย
3. ต้องเป็นผู้บริหาร ครุ และบุคลากรทางการศึกษา
ประจำที่ได้รับเงินเดือนเป็นรายเดือน
4. ต้องนำส่งทั้งส่วนของผู้บริหาร ครุ และบุคลากร
ทางการศึกษาและส่วนของโรงเรียน

ธนาคารได้รับฝากเงินดังกล่าวไว้ถูกต้อง

ผู้รับมอบอำนาจลงนาม

ประทับตรา

วันที่ _____

รายการเบิกจ่ายเงินเดือนรายเดือน (1)		รายการเบิกจ่ายเดือน (2)	
ข้าพเจ้า _____	_____	ได้ตรวจสอบแล้วของท่าน โอนเงิน ผู้บริหาร ครุ และบุคลากรทางการศึกษาตามภาระเดือนที่ _____	_____
<input type="checkbox"/> ผู้รับไม่ถูกต้อง <input type="checkbox"/> ผู้รับถูกต้อง โอนเรียบร้อย	_____	มีคุณสมบัติครบถ้วน ถูกต้องตามระเบียบ หลักเกณฑ์และวิธีการ ส่งเงินสะสมและเงินสมนาญเข้ากองทุนสงเคราะห์ หากไม่เป็นไปตามนี้ ข้าพเจ้ายอมรับผิด ทุกประการ	_____
ลงชื่อ _____ (_____ _____ _____)	ลงชื่อ _____ เจ้าหน้าที่ (_____ _____ _____)	(ประทับตราโรงเรียน)	



ใบนำส่งเงินสมทบกองทุนสงเคราะห์
สำหรับโรงเรียนเอกชนและการบุน

แบบ สท. 2-03 ก.
ส่วนของโรงเรียน

ได้รับเงินจากโรงเรียน _____ วันที่ _____

อำเภอ _____ จังหวัด _____ โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____

เพื่อเข้าบัญชี ณ ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาถนนวิสุทธิ吉沙ศรี ชื่อบัญชี “กองทุนสงเคราะห์”

บัญชีเลขที่ 006-6-06849-5 ประจำเดือน _____ พ.ศ. _____ ตามรายละเอียดดังต่อไปนี้

ข้าพเจ้าได้นำส่งเงินสมทบส่วนของโรงเรียน รวมเป็นเงินทั้งสิ้น _____ บาท

(_____) จำนวนผู้บริหาร ครู และบุคลากร

ทางการศึกษา _____ คน และรายชื่อป่วยภูมิในนำส่งเงินสะสมส่วนของผู้บริหาร ครู และบุคลากร

ทางการศึกษา (แบบ สท. 2-04 ก.) ที่แนบมาพร้อมนี้

ลงชื่อ _____ ผู้ฝึก

หมายเหตุ 1. สำหรับผู้บริหาร ครู และบุคลากรทางการศึกษา

ที่บรรจุ/แต่งตั้งใหม่ ให้ระบุ วัน เดือน ปี ที่บรรจุ/แต่งตั้ง

2. หากมีการส่งเงินสะสมและเงินสมทบย้อนหลังมากกว่า 1 งวด

ให้ระบุจำนวนเงินสะสมและเงินสมทบที่เดือนด้วย

3. ต้องมีผู้บริหาร ครู และบุคลากรทางการศึกษา

ประจำที่ได้รับเงินเดือนเป็นรายเดือน

4. ต้องนำส่งทั้งส่วนของผู้บริหาร ครู และบุคลากร

ทางการศึกษาและส่วนของโรงเรียน

ธนาคารได้รับฝากผิดตัวไว้ถูกต้อง

ผู้รับมอบอำนาจลงนาม

ประทับตรา

วันที่ _____

ดำเนินการตามที่ระบุไว้ในแบบฟอร์ม		
ข้าพเจ้า _____	<input type="checkbox"/> ผู้บันบัด不起	<input type="checkbox"/> ผู้บริหาร โรงเรียน
ได้ตรวจสอบแล้วขอรับรองว่า โรงเรียน ผู้บริหาร ครู และบุคลากร		
ทางการศึกษา ตามรายละเอียดข้างต้น มีคุณสมบัติครบถ้วน ถูกต้อง ตามระเบียบ หลักเกณฑ์และวิธีการส่งเงินสะสม และเงินสมทบเข้ากองทุนสงเคราะห์ หากไม่เป็นไปตามนี้ ข้าพเจ้ายอมรับผิดชอบทุกประการ		
ลงชื่อ _____		
(_____) / ____ / ____		
(ประทับตราโรงเรียน)		



ใบนำส่งเงินสมทบกองทุนส่งเคาะห์

สำหรับโรงเรียนเอกชนเอกชน

แบบ สก. 2-04 ก.

สำนักงบประมาณ ครุ
และบุคลากรทางการศึกษา

ได้รับเงินจากโรงเรียน _____ รหัส _____

อำเภอ _____ จังหวัด _____ โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____

เพื่อเข้าบัญชี ณ ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาอนุสาวิสุทธิชัย ชื่อบัญชี "กองทุนส่งเคาะห์"
บัญชีเลขที่ 006-6-06849-5 ประจำเดือน _____ พ.ศ. _____ ตามรายละเอียดดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อผู้บริหาร ครุ และบุคลากรทางการศึกษา	เลขประจำตัวประชาชน	เงินเดือนผู้บริหาร ครุ และบุคลากร ทางการศึกษา	เงินสะสม 3 %	หมายเหตุ
					รวมทั้งสิ้น

ข้าพเจ้าขอรับเงินตามรายการข้างต้นนี้

เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น _____ บาท

ลงชื่อ _____ ผู้ฝาก

หมายเหตุ 1. สำหรับผู้บริหาร ครุ และบุคลากรทางการศึกษา

ที่บรรจุ/แต่งตั้งใหม่ ให้ระบุ วัน เดือน ปี ที่บรรจุ/แต่งตั้ง

2. หากมีการส่งเงินสะสมและเงินสมทบย้อนหลังมากกว่า 1 งวด

ให้ระบุจำนวนเงินสะสมและเงินสมทบที่ต้องคืนด้วย

3 ต้องเป็นผู้บริหาร ครุ และบุคลากรทางการศึกษา

ประจำที่ได้รับเงินเดือนเป็นรายเดือน

4. ต้องนำส่งทั้งส่วนของผู้บริหาร ครุ และบุคลากร

ทางการศึกษาและส่วนของโรงเรียน

ธนาคารได้รับฝากเงินดังกล่าวไว้ถูกต้อง

ผู้รับมอบอำนาจลงนาม

ประทับตรา

วันที่ _____

ข้าพเจ้า _____ ผู้รับใบอนุญาต ผู้บริหาร โรงเรียน

ได้ตรวจสอบแล้วขอรับรองว่า โรงเรียน ผู้บริหาร ครุ

และบุคลากรทางการศึกษาตามรายละเอียดข้างต้น มีคุณสมบัติครบถ้วน ถูกต้อง ตามระเบียบ หลักเกณฑ์และวิธีการ
ส่งเงินสะสมและเงินสมทบเข้ากองทุนส่งเคาะห์ หากไม่เป็นไปตามนี้ ข้าพเจ้ายอมรับผิดทุกประการ

ลงชื่อ _____

(_____) / ____ / ____

(ประทับตราโรงเรียน)