



ข้าพเจ้ายินดีช่วยเหลือเด็กในโครงการครอบครัวอุปถัมภ์แห่งบ้านโฮมฮัก
เพื่อมูลนิธิสุชาตินีน้อยอินทร์ เพื่อเด็กและเยาวชน



ชื่อ - นามสกุล (นาย /นาง/ นางสาว)

ที่อยู่.....

โทรศัพท์..... โทรสาร.....

มือถือ..... วันเกิด...../...../.....

e-mail address.....

ต้องการอุปการะเด็ก (กรุณาระบุจำนวน)
 1 คน 2 คน 3 คน คน

การบริจาคเงินสำหรับอุปการะเด็กที่สะดวกของข้าพเจ้า

790 บาท ต่อคน / ทุกเดือน

4,740 บาท ต่อคน / ทุก 6 เดือน

9,480 บาท ต่อคน / ทุก 1 ปี

ไม่พร้อมให้การอุปการะเด็ก
 แต่ยินดีบริจาคเพื่อช่วยเหลือเด็ก.....บาท

ข้าพเจ้าขอนำส่งเงินดังกล่าวทาง

บัตรเครดิตธนาคาร.....

วิซ่า มาสเตอร์ อเมริกัน เอ็กซ์เพรส อื่นๆ (โปรดระบุ).....

หมายเลขบัตร

ชื่อสมาชิกบัตร..... วันหมดอายุ.....

ลายมือชื่อตามบัตร.....

(ข้าพเจ้ายินดีให้ธนาคารผู้ออกบัตรหักบัญชีบัตรเครดิตของข้าพเจ้าเป็นค่าอุปการะเด็ก

ตามที่ข้าพเจ้าได้ระบุไว้ข้างต้น จนกว่าข้าพเจ้าจะแจ้งยกเลิก)

โปรดเรียกเก็บเงินจากบัญชีเงินฝากธนาคาร
 (กรุณากรอกหนังสือยินยอมให้ธนาคารหักบัญชีเงินฝาก)

ธนาคารไทยพาณิชย์ ธนาคารกสิกรไทย ธนาคารทหารไทย

ธนาคารกรุงไทย ธนาคารกรุงเทพ

ชื่อบัญชี.....

เลขที่บัญชี - - -

โดยนำเงินบริจาคเข้าบัญชีชื่อ “โครงการครอบครัวอุปถัมภ์แห่งบ้านโฮมฮัก”

ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขา โสธร เลขที่บัญชี 561-2-43686-7



หนังสือยินยอมให้ธนาคารหักบัญชีเงินฝาก

วันที่.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)

.....
เจ้าของบัญชีเงินฝากธนาคาร.....

สาขา.....

ชื่อบัญชี.....

ประเภทบัญชี.....

เลขที่บัญชี (10 หลัก) - - -

มีความประสงค์ให้ธนาคารหักเงินจากบัญชีเงินฝากดังกล่าวของข้าพเจ้า ตั้งแต่เดือน.....
..... เป็นต้นไป เพื่อบริจาคเป็นค่าอุปการะเด็กในโครงการ ครอบครัวอุปถัมภ์แห่งบ้านโฮมฮัก เพื่อมูลนิธิฯ
สุธาสนี น้อยอินทร์ เพื่อเด็กและเยาวชนตามจำนวนที่ปรากฏในใบแจ้งที่ธนาคารได้รับจากมูลนิธิ และนำเงินดังกล่าว
โอนเข้าบัญชีมูลนิธิฯ

ในกรณีหักเงินจากบัญชีของข้าพเจ้า เพื่อบริจจาค่าอุปการะเด็กให้แก่มูลนิธิดังกล่าว หากปรากฏในภายหลังว่า
จำนวนเงินที่มูลนิธิแจ้งแก่ธนาคารนั้นไม่ถูกต้อง และธนาคารได้ทำการหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าตาม
จำนวนที่ปรากฏในใบแจ้งเรียบร้อยแล้ว ข้าพเจ้าตกลงที่จะดำเนินการเรียกร้องเงินจำนวนดังกล่าวจากทางมูลนิธิ
โดยตรง โดยทั้งนี้ข้าพเจ้าขอสงวนสิทธิ์ในการเรียกร้องหรือฟ้องร้องให้ธนาคารชดใช้เงินที่ธนาคารได้หักโอน จาก
บัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าเพื่อบริจาคแก่มูลนิธิ ตามใบแจ้งที่ธนาคารได้รับจากมูลนิธิ และ ข้าพเจ้ายอมรับว่าธนาคาร
หักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าได้ก็ต่อเมื่อเงินในบัญชีมีเพียงพอ ในการหักบัญชีในขณะนั้นเท่านั้น และการหัก
บัญชีเงินฝากดังกล่าว ข้าพเจ้าไม่ประสงค์จะให้ธนาคารแจ้งการหักบัญชีแต่อย่างใด เนื่องจากข้าพเจ้าสามารถทราบ
รายการดังกล่าวได้จากสมุดคู่ฝาก/Statement ของธนาคารหรือจากใบรับ/ใบเสร็จรับเงินของมูลนิธิฯ

ในกรณีที่เอกสารหลักฐาน เลขที่บัญชีเงินฝากดังกล่าวในวรรคข้างต้นได้เปลี่ยนแปลงไปไม่ว่าโดยเหตุใดก็ตาม
หนังสือขอให้หักบัญชีเงินฝากฉบับนี้ คงมีผลบังคับสำหรับบัญชีเงินฝาก หมายเลขที่ได้เปลี่ยนแปลงนั้นทุกประการ
การให้หักบัญชีเงินฝากดังกล่าวข้างต้น ให้มีผลบังคับทันทีนับตั้งแต่วันที่ทำหนังสือนี้ และให้มีผลบังคับ
ต่อไปจนกว่าจะได้เพิกถอน โดยทำเป็นลายลักษณ์อักษรให้ธนาคารและมูลนิธิฯ ทราบล่วงหน้าอย่างน้อย 1 เดือน

ลงชื่อ.....

รับรองลายมือชื่อผู้ให้ความยินยอม

(ลายมือชื่อผู้มีสิทธิส่งจ่ายตามที่ให้ไว้กับธนาคาร)

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคารตรวจสอบความถูกต้อง

ธนาคาร.....สาขา.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ลายมือชื่อผู้รับมอบอำนาจสาขา

กรุณาส่งข้อมูลกลับมายัง...

มูลนิธิสุธาสนี น้อยอินทร์ เพื่อเด็กและเยาวชน

เลขที่ 3 หมู่ 12 ต.ศาลทอง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000

โทรศัพท์ 045 722 241 e-mail : homehugfamily@yahoo.com