



# ข้าพเจ้ายื่นดีบริจาเงิน

2248

## ช่วงเหลือเด็กต้องโอกาส



ท่านสามารถส่งแบบตอบรับการบริจาคหรือติดต่อมูลนิธิฯ ได้ทาง...

โทรสาร 0 2747 2620    ccfthai@ccfthai.or.th    ThaiCCF

# CCF มูลนิธิ ซี.ซี.เอฟ. เพื่อเด็กและเยาวชน

ในพระราชูปถัมภ์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี

เลขที่ 9 ถนนเฉลิมพระเกียรติ ร.9 ซอย 8 แขวงหนองบอน เขตประเวศ กรุงเทพฯ 10250

02-747-2600, 089-029-2093, 063-268-0270-1

www.ccfthai.or.th    facebook.com/ThaiCCF

เงินบริจาคสามารถนำไปหักลดหย่อนภาษีเงินได้ประจำปี **ขอขอบคุณ**

### ข้าพเจ้าขอส่งเงินบริจาคจำนวนดังกล่าวทาง

#### โปรดเรียกเก็บเงินจากบัญชีเงินฝากธนาคาร

(โปรดกรอกหนังสือยินยอมให้ธนาคารหักบัญชีเงินฝากด้านล่าง)

- ธ.กรุงเทพ                       ธ.กรุงไทย                       ธ.กสิกรไทย
- ธ.ทหารไทย                       ธ.ไทยพาณิชย์                       ธ.กรุงศรีอยุธยา

#### โอนเงิน เข้าบัญชีออมทรัพย์ "มูลนิธิ ซี.ซี.เอฟ. เพื่อเด็กและเยาวชน"

- ธ.กรุงเทพ                      สาขาทองหล่อ                      เลขที่บัญชี 206-0-06709-3
- ธ.กรุงไทย                      สาขานานาเหนือ                      เลขที่บัญชี 000-1-19765-7
- ธ.กรุงศรีอยุธยา                      สาขาสุขุมวิท 35                      เลขที่บัญชี 116-1-02597-6
- ธ.กสิกรไทย                      สาขานานาเหนือ                      เลขที่บัญชี 063-2-17925-1
- ธ.ทหารไทย                      สาขาโอศุก                      เลขที่บัญชี 053-2-05681-9
- ธ.ไทยพาณิชย์                      สาขาลุมพินี                      เลขที่บัญชี 023-2-36703-2
- ธ.ธนชาต                      สาขาอิมพีเรียลเวสต์สโตร์                      เลขที่บัญชี 049-3-00101-3  
(บ/ช กระแสรายวัน)

วันที่โอน..... โอนจากสาขา.....

(กรุณานำแบบสำเนาไปโอนเงินพร้อมกับแบบตอบรับการบริจาคเงินส่งกลับมาที่มูลนิธิฯ)

ชื่อ-นามสกุล (กรุณากรอกทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ)  
 (นาย/นาง/นางสาว).....  
 (Mr./Mrs/Miss).....  
 ที่อยู่.....  
 .....รหัสไปรษณีย์.....  
 วันเกิด...../...../..... มือถือ.....  
 โทรศัพท์..... โทรสาร.....  
 E-mail .....  
 Facebook..... Line ID.....

#### ข้าพเจ้ายินดีอุปการะเด็ก

1 คน  2 คน  3 คน  ระบุ.....คน

โดยจะบริจาคเงินเพื่ออุปการะเด็ก ดังนี้

- 600 บาท ต่อคนทุกเดือน                       1,800 บาท ต่อคนทุก 3 เดือน
- 3,600 บาท ต่อคนทุก 6 เดือน                       7,200 บาท ต่อคนทุก 1 ปี

#### ข้าพเจ้าไม่พร้อมอุปการะเด็ก แต่ยินดีบริจาคเงินช่วยเหลือเด็ก

- ต่อเนืองทุกเดือน                       1,000 บาท                       600 บาท
- ต่อเนืองทุก 6 เดือน                       5,000 บาท                       3,600 บาท
- บริจาคครั้งเดียว                       5,000 บาท                       3,000 บาท                       2,000 บาท
- 100 บาท                       ระบุ.....บาท

(โปรดจัดส่งต้นฉบับให้กับมูลนิธิฯ)

### หนังสือยินยอมให้ธนาคารหักบัญชีเงินฝาก

วันที่.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... เจ้าของบัญชีเงินฝากธนาคาร.....  
 สาขา..... ชื่อบัญชี.....  
 ประเภทบัญชี..... เลขที่บัญชี (10 หลัก).....

มีความประสงค์ให้ธนาคารหักเงินจากบัญชีเงินฝากดังกล่าวของข้าพเจ้า ตั้งแต่เดือน.....เป็นต้นไป เป็นเงินบริจาค และ/หรือบรรดาภาระผูกพันต่างๆ ให้แก่ มูลนิธิ ซี.ซี.เอฟ. เพื่อเด็กและเยาวชน ในพระราชูปถัมภ์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี (ต่อไปนี้จะเรียกว่า "มูลนิธิ") ตามจำนวนที่ปรากฏในใบแจ้งที่ธนาคารได้รับจากมูลนิธิ และนำเงินดังกล่าวโอนเข้าบัญชีมูลนิธิ

ในกรณีหักเงินจากบัญชีของข้าพเจ้า เพื่อเป็นเงินบริจาค และ/หรือบรรดาภาระผูกพันต่างๆ ให้แก่มูลนิธิดังกล่าว หากปรากฏในภายหลังว่าจำนวนเงินที่มูลนิธิแจ้งแก่ธนาคารนั้นไม่ถูกต้อง และธนาคารได้ทำการหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าตามจำนวนที่ปรากฏในใบแจ้งเรียบร้อยแล้ว ข้าพเจ้าตกลงที่จะดำเนินการเรียกร้องเงินจำนวนดังกล่าวจากมูลนิธิโดยตรง โดยทั้งนี้ข้าพเจ้าขอสงวนสิทธิ์ในการเรียกร้องหรือฟ้องร้องให้ธนาคารชดเชยเงินที่ธนาคารได้หักโอนจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าเพื่อบริจาคแก่มูลนิธิตามใบแจ้งที่ธนาคารได้รับจากมูลนิธิ และข้าพเจ้ายอมรับว่าธนาคารหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าได้ต่อเมื่อเงินในบัญชีมีเพียงพอในการหักบัญชีในขณะนั้นเท่านั้น และในการหักบัญชีเงินฝากดังกล่าว ข้าพเจ้าไม่ประสงค์จะให้ธนาคารแจ้งการหักบัญชีแต่อย่างใด เนื่องจากข้าพเจ้าสามารถทราบรายการดังกล่าวได้จากสมุดคู่มือฝาก / Statement ของธนาคาร หรือจากใบรับ/ใบเสร็จรับเงินของมูลนิธิ

ในกรณีที่เอกสารหลักฐาน เลขที่บัญชีเงินฝากดังกล่าวในวรรคข้างต้นได้เปลี่ยนแปลงไปไม่ว่าโดยเหตุใดก็ตาม หนังสือขอหักบัญชีเงินฝากฉบับนี้คงมีผลบังคับสำหรับบัญชีเงินฝากหมายเลขที่ได้เปลี่ยนแปลงนั้นได้ทุกประการ

การให้หักบัญชีเงินฝากดังกล่าวข้างต้น ให้มีผลบังคับทันทีนับตั้งแต่วันที่ทำหนังสือนี้และให้มีผลบังคับต่อไปจนกว่าจะได้เพิกถอน โดยทำเป็นลายลักษณ์อักษรให้ธนาคารและมูลนิธิทราบล่วงหน้าอย่างน้อย 1 เดือน

ลงชื่อ..... รับรองลายมือชื่อผู้ให้ความยินยอม  
(ลายมือชื่อผู้มีสิทธิส่งจ่ายตามที่ให้ไว้กับธนาคาร)

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคารตรวจสอบความถูกต้อง

ธนาคาร.....สาขา.....  
ลงชื่อ.....  
(.....)  
ลายมือชื่อผู้รับมอบอำนาจสาขา

หลังจากกรอกข้อมูลแล้ว กรุณาส่งแบบฟอร์มหักบัญชีให้มูลนิธิฯ ทางไปรษณีย์ เนื่องจากธนาคารรับเฉพาะลายเซ็นที่จากฉบับจริงเท่านั้น