



แบบแจ้งความประสงค์กู้ยืมค่าครองชีพ ภาคเรียนที่ 2/2565

เลขที่สัญญา ... /... /... ..

แบบฟอร์มนี้สำหรับนักศึกษาที่ภาคการศึกษาที่ 1/2565 ไม่กู้ยืมค่าครองชีพ แต่ประสงค์จะกู้ยืมค่าครองชีพในภาคเรียนที่ 2/2565 สำหรับนักศึกษารอกข้อมูล (กรุณากรอกข้อมูลให้ครบทุกช่องและทำเครื่องหมาย ในช่องที่ต้องการเลือก)

ชื่อ -สกุล นักศึกษา วันเดือนปีเกิด /... / 25....

เลขบัตรประชาชน-..... -..... -.....

รหัสนักศึกษา - - เบอร์โทรศัพท์นักศึกษา.....

กรณีถูกเงินกู้มาติดต่อคุณชื่อ เบอร์โทรศัพท์

ในภาคการศึกษานี้ข้าพเจ้าได้รับทุนนอกเหนือจากทุนกู้ยืมหรือไม่ ไม่ได้ ได้ทุน.....ประเภท.....

สาเหตุที่เปลี่ยนจากไม่กู้ยืมค่าครองชีพมาเป็นกู้ยืมค่าครองชีพเนื่องจาก

เอกสารที่ต้องนำส่ง กรณีบิดามารดา/ผู้ปกครอง อาชีพอิสระ นำส่ง หนังสือรับรอง รายได้ กยศ.102 พร้อมสำเนาบัตรข้าราชการ กรณีบิดามารดา/ผู้ปกครอง อาชีพมีเงินเดือนประจำ นำส่ง หนังสือรับรองเงินเดือน หรือสลิปเงินเดือน	เอกสารอื่น ๆ กรณีบิดามารดา แยกทางกัน หย่าร้าง เสียชีวิต ไม่ส่งเสียเลี้ยงดู หายสาบสูญ กรณี ไม่มี หนังสือจากทางราชการ ใช้แนบหนังสือรับรองสถานภาพ กรณี มี หนังสือจากทางราชการ ให้แนบสำเนาหนังสือจากทางราชการ เช่น สำเนาใบมรณบัตร สำเนาใบหย่า เป็นต้น
--	---

เอกสารชุดนี้ให้นำส่งพร้อมเอกสารของการนำส่งแบบเบิกเงินภาคเรียนที่ 2/2565 และในขั้นตอนการยืนยันยอดขอให้นักศึกษาติดค่าครองชีพให้เรียบร้อย เมื่อพิมพ์แบบเบิกเงินออกมากรุณาตรวจสอบว่ามียอดเงินช่องค่าครองชีพขึ้น 18,000 บาท หรือไม่ก่อนนำส่ง

ภาคเรียนที่ 3/2565 หรือภาคฤดูร้อน หากนักศึกษามีการลงทะเบียนเรียน นักศึกษาต้องชำระด้วยทุนส่วนตัว

สำหรับนักศึกษา ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบยอดเงินกู้ยืมภาคเรียนที่ 2/2565 เรียบร้อยแล้ว จึงขอแนบแบบยืนยันการเบิกเงินเพื่อชำระค่าลงทะเบียนเรียนทั้งจำนวนตามยอดเงินในแบบยืนยันการเบิกเงิน และเอกสารประกอบถูกต้องครบถ้วนทุกประการที่แนบมานี้ให้กับมหาวิทยาลัย ข้าพเจ้ารับทราบว่าเมื่อนำส่งเอกสารดังกล่าวแล้ว จะไม่มีการคืนเงินใด ๆ ทั้งสิ้น หากมีการลดค่าเล่าเรียนเงินกู้จะคืนคลังเพื่อลดยอดหนี้ให้นักศึกษาเมื่อสิ้นภาคการศึกษา และขอยืนยันข้อมูลที่ให้กับมหาวิทยาลัยเป็นความจริงทุกประการ ลงชื่อนักศึกษา..... วันที่	สำหรับอาจารย์กองทุน ผู้รับเอกสาร รับแบบยืนยันที่ <input type="checkbox"/> ร่มเกล้า <input type="checkbox"/> พัฒนาการ <input type="checkbox"/> ระบบขนส่ง ตรวจสอบเอกสารที่ได้รับ <input type="checkbox"/> หนังสือรับรองรายได้ <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรข้าราชการ <input type="checkbox"/> สลิปเงินเดือน/หนังสือรับรองเงินเดือน <input type="checkbox"/> หนังสือรับรองสถานภาพ <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรข้าราชการ <input type="checkbox"/> อื่น ๆ โปรดระบุ ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบแล้วแบบเบิกเงินมีค่าครองชีพขึ้นเรียบร้อย ผู้รับเอกสาร วันที่
สำหรับอาจารย์กองทุน ผู้ตรวจสอบเอกสาร รายได้ครอบครัว บาทต่อปี <input type="checkbox"/> ถูกต้อง ลงชื่อ วันที่ แก้ไข 1..... ผู้แก้ไข ลงชื่อ วันที่ แก้ไข 2..... ผู้แก้ไข ลงชื่อ วันที่	สำหรับอาจารย์กองทุน ยืนยัน คุณสมบัติสามารถกู้ยืมค่าครองชีพ <input type="checkbox"/> กู้ได้ <input type="checkbox"/> กู้ไม่ได้ <input type="checkbox"/> ถูกต้อง ลงชื่อ วันที่ แก้ไข 1..... ผู้แก้ไข ลงชื่อ วันที่ แก้ไข 2..... ผู้แก้ไข ลงชื่อ วันที่

หนังสือรับรองรายได้ครอบครัวของผู้กู้ยืมเงิน

วันที่เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า ตำแหน่ง
สังกัด สถานที่ทำงาน
เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง
อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์
ขอรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว ผู้กู้ยืมเงิน
ประกอบอาชีพ สถานที่ทำงาน อยู่บ้านเลขที่
หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง
อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์
มีรายได้ปีละ บาท

คู่สมรสของผู้กู้ยืม ชื่อ - สกุล ถึงแก่กรรม ยังมีชีวิตอยู่
ประกอบอาชีพ สถานที่ทำงาน เลขที่ หมู่ที่
ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต
จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ มีรายได้ปีละ บาท

บิดาของผู้กู้ยืม ชื่อ - สกุล ถึงแก่กรรม ยังมีชีวิตอยู่
ประกอบอาชีพ สถานที่ทำงาน เลขที่ หมู่ที่
ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต
จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ มีรายได้ปีละ บาท

มารดาของผู้กู้ยืม ชื่อ - สกุล ถึงแก่กรรม ยังมีชีวิตอยู่
ประกอบอาชีพ สถานที่ทำงาน เลขที่ หมู่ที่
ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต
จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ มีรายได้ปีละ บาท

ผู้ปกครองของผู้กู้ยืม (ที่ไม่ใช่บิดา-มารดา) ชื่อ - สกุล ถึงแก่กรรม ยังมีชีวิตอยู่
ประกอบอาชีพ สถานที่ทำงาน เลขที่ หมู่ที่
ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต
จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ มีรายได้ปีละ บาท

ข้าพเจ้าขอรับรองและยืนยันว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริง หากปรากฏภายหลังว่าได้มีการรับรอง
ข้อความอันเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบต่อความเสียหายที่อาจเกิดขึ้นแก่กองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา

หมายเหตุ การรับรองรายได้ของครอบครัวให้บุคคลดังต่อไปนี้
เป็นผู้รับรอง

1. เจ้าหน้าที่ของรัฐ หรือเจ้าหน้าที่ของรัฐผู้รับบำนาญตามกฎหมาย
พระราชบัญญัติบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ พ.ศ.2542
2. สมาชิกสภาเขต สมาชิกสภากรุงเทพมหานคร หรือผู้ว่าราชการ
กรุงเทพมหานคร
3. หัวหน้าสถานศึกษาที่ผู้กู้ยืมศึกษาอยู่

ลงชื่อ
(.....)
ตำแหน่ง

หนังสือรับรองสถานภาพการสมรสบิดา มารดา ของผู้ขอกู้ยืมฯ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (ผู้รับรอง).....ตำแหน่ง.....
สถานที่ทำงาน.....เลขที่.....หมู่ที่.....
ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ขอรับรองว่าขณะนี้ (ผู้ขอกู้ยืม) นาย/นางสาว
อยู่ในความปกครองของ นาย/นาง/นางสาว.....มีความสัมพันธ์เป็น.....
ที่อยู่ เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

เนื่องจาก ทำเครื่องหมาย ลงในช่องที่ต้องการรับรองสถานภาพบุคคลที่ไม่ได้อยู่กับนักศึกษา

<input type="checkbox"/> สถานภาพของ บิดา	<input type="checkbox"/> สถานภาพของ มารดา
<input type="checkbox"/> แยกทางกัน <input type="checkbox"/> หย่าร้าง <input type="checkbox"/> ไม่ส่งเสียเลี้ยงดู <input type="checkbox"/> เสียชีวิต	<input type="checkbox"/> แยกทางกัน <input type="checkbox"/> หย่าร้าง <input type="checkbox"/> ไม่ส่งเสียเลี้ยงดู <input type="checkbox"/> เสียชีวิต

อื่นๆ (โปรดระบุโดยละเอียด).....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริง หากปรากฏภายหลังว่าได้มีการรับรองข้อความอันเป็นเท็จ
ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบต่อความเสียหายที่อาจเกิดขึ้นแก่กองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ การรับรองสถานภาพของครอบครัวผู้กู้ให้บุคคลต่อไปนี้เป็นผู้รับรอง

- เจ้าหน้าที่ของรัฐหรือเจ้าหน้าที่ของรัฐผู้รับบำเหน็จบำนาญตามพระราชบัญญัติบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ พ.ศ.2542
- สมาชิกสภาเขต สมาชิกสภากรุงเทพมหานคร หรือผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร
- หัวหน้าสถานศึกษาที่ผู้ขอกู้ยืมเงินศึกษาอยู่

ความหมายของสถานะ

- แยกทางกัน** คือ ผู้ที่มีได้อยู่ร่วมกันฉันท์สามีภรรยาแล้ว แต่ยังไม่ได้หย่ากันตามกฎหมาย รวมทั้งผู้ที่ไม่ได้สมรสอย่างถูกต้องตามกฎหมาย แต่ไม่ได้อยู่ร่วมกันฉันท์สามีภรรยาแล้ว
- หย่าร้าง** คือ สามีภรรยาที่จดทะเบียนหย่าต่อนายทะเบียนถือว่าถูกต้องตามกฎหมาย เพื่อให้ความเป็นสามีภรรยา สิ้นสุดลง
- เสียชีวิต** คือ หายุดหายไป หัวใจหยุดเต้น สมองหยุดทำงานโดยสิ้นเชิง
- ไม่ส่งเสียเลี้ยงดู** คือ ไม่อุปการะ ส่งเสียในเรื่องค่าใช้จ่าย และไม่ดูแลนักศึกษา
- หายสาบสูญ** เรียกบุคคลซึ่งได้ไปจากภูมิลำเนา หรือถิ่นที่อยู่ และไม่มีใครรู้ว่าบุคคลนั้นยังมีชีวิตอยู่หรือไม่ ตลอดระยะเวลา ๕ ปี และศาลมีคำสั่งให้เป็นคนสาบสูญว่า คนสาบสูญ

หากมีข้อสงสัย โปรดติดต่อ งานกองทุนฯ ม.เกษมบัณฑิต

วิทยาเขตพัฒนาการ โทร.0-2320-2777 ต่อ 1420, 1455 โทรสาร 0-2321-4444

วิทยาเขตร่มเกล้า โทร.0-2904-2222 ต่อ 2118 โทรสาร 0-2904-2200