



มูลนิธิยุวพัฒน์

YUVABADHANA FOUNDATION

กระทรวงการคลังประกาศให้เป็นองค์กรสาธารณกุศลลำดับที่ 300

Yuvabhadhana Foundation is listed as a Public Charity No. 300 by the Ministry of Finance

ข้าพเจ้าต้องการให้อาณาเขตกับผู้ที่เป็อนาเขตของประเทศไทย

วัน/เดือน/ปี.....

องค์กร บุคคลทั่วไป อาสาสมัคร อดีตนักเรียนทุนยุวพัฒน์ รหัส.....

ชื่อ-นามสกุล หรือ ชื่อองค์กร สำหรับการออกใบเสร็จ

ที่อยู่ในการจัดออกใบเสร็จรับเงิน เลขที่..... อาคาร

ถนน แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ เบอร์โทรศัพท์

อีเมล วัน/เดือน/ปีเกิด/...../.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ที่จะบริจาคเงินให้กับโครงการต่าง ๆ ดังนี้

โครงการทุนการศึกษา “ส่งน้องเรียน สร้างเด็กดี” ให้ปัญญาเป็นทุนชีวิตเพื่ออุปการะเยาวชนที่ขาดโอกาส

บริจาคเป็นรายเดือน เดือนละ _____ บาท เป็นระยะเวลา _____ เดือน

บริจาคครั้งเดียว เป็นจำนวนเงิน _____ บาท

บริจาค 7,000 บาท ส่งน้องเรียน (สายสามัญ ม. 1 - ม. 6) ได้ 1 ปี

บริจาค 14,000 บาท ส่งน้องเรียน (สายอาชีพ ปวช. 1 - ปวช. 3) ได้ 1 ปี

โครงการรื้อพลังการศึกษา ร่วมกับโรงเรียนและภาคีเครือข่ายด้านการศึกษา เพื่อลดความเหลื่อมล้ำทางการศึกษา ด้วยเครื่องมือต่าง ๆ อาทิ บทเรียนดิจิทัลวิชาคณิตศาสตร์/ ภาษาอังกฤษ, ครูผู้สร้างการเปลี่ยนแปลง, อบรมและพัฒนาครูแนะแนวรุ่นใหม่ และระบบพี่เลี้ยง

โครงการพัฒนาโรงเรียนคุณธรรม เพื่อส่งเสริมการสร้างคุณงามความดีให้เกิดขึ้นในโรงเรียน ด้วยการพัฒนาศักยภาพครูและการพัฒนาคุณธรรมจริยธรรมของนักเรียน

โครงการ FOOD FOR GOOD เพื่อส่งเสริมโภชนาการที่ดีให้เด็กไทย

โครงการขยายผลศูนย์เด็กเล็กคุณภาพ (ICAP) เพื่อการพัฒนาเด็กปฐมวัยแบบบูรณาการ

ให้มูลนิธิ บริหารและจัดสรรตามความจำเป็น

จำนวนเงินที่ท่านต้องการบริจาค

บริจาคเป็นรายเดือน เดือนละ _____ บาท เป็นระยะเวลา _____ เดือน

บริจาคครั้งเดียว เป็นจำนวนเงิน _____ บาท

การเข้าร่วมระบบ e-Donation

ข้าพเจ้าประสงค์เข้าร่วมระบบ e-Donation กับมูลนิธิยุวพัฒน์และกรมสรรพากร และยินยอมให้มูลนิธิฯ เปิดเผยข้อมูลรายการบริจาคให้แก่กรมสรรพากรเพื่อการใช้ลดหย่อนภาษี (หมายเหตุ : ใบเสร็จรับเงินจากการบริจาคของท่านจะเข้าระบบยื่นแบบภาษีเงินได้ออนไลน์ของกรมสรรพากรโดยอัตโนมัติ และท่านจะไม่ได้รับใบเสร็จทางไปรษณีย์)

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร หรือ เลขบัตรประจำตัวประชาชน (13 หลัก) ○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○

ระบุอีเมล..... ผู้บริจาคจะได้รับใบยืนยันการบริจาคผ่านอีเมลนี้

ด้วยวิธีการบริจาค (กรุณาเลือก 1 ข้อ)

เรียกเก็บเงินจากบัตรเครดิต (วีซ่า/มาสเตอร์การ์ด) ธนาคาร

ตั้งแต่วันที่ ปี..... ถึง เดือน ปี

หมายเลขบัตร บัตรหมดอายุ/.....

ชื่อ/นามสกุล ผู้ถือบัตร (อังกฤษ)

ลายเซ็นผู้ถือบัตร วันที่

โอนเงินเข้าบัญชีออมทรัพย์ “มูลนิธิยุวพัฒน์” ธนาคารกสิกรไทย สาขาชิดลมสแควร์ เลขที่บัญชี 095-2-15120-7

วันที่โอน..... โอนจากสาขา

โอนเงินผ่านพร้อมเพย์ ไปที่เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากรของมูลนิธิยุวพัฒน์ 0-9930-00187-07-5

เช็ค สั่งจ่าย “มูลนิธิยุวพัฒน์” ชัดคร่อม A/C PAYEE ONLY

เช็คธนาคาร..... หมายเลขเช็ค.....

(กรุณาอีเมลหรือแฟกซ์แบบตอบรับการบริจาคและสำเนาใบโอนเงินมาที่ ybf@ybf.premier.co.th

Line ID: @BOS9702T หรือโทรสารหมายเลข 0-2301-1439)

ลงชื่อผู้บริจาค.....

*เงินบริจาคสามารถนำปลอดหย่อนภาษีได้

www.yuvabhadhanafoundation.org | facebook.com/Yuvabhadhana | instagram.com/yuvabhadhanafoundation

เลขที่ 1 ซอยพรีเมียร์ 2 ถนนศรีนครินทร์ แขวงหนองบอน เขตประเวศ กรุงเทพฯ 10250

02 301 1093-(5), 02 301 1061 | ybf@ybf.premier.co.th | Line ID : @BOS9702T

(20220615)



PromotePay



มูลนิธิยุวพัฒน์
บัญชี: มูลนิธิยุวพัฒน์