

หนังสือรับรองความยากจน

ข้าพเจ้าชื่อ นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน.....

ที่อยู่ปัจจุบัน (ติดต่อได้สะดวก).....

เบอร์โทรศัพท์.....เลขประจำตัวประชาชน.....

ประกอบอาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....

ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง

- กำนันตำบลหาดสองแคว อำเภอตรอน จังหวัดอุตรดิตถ์
- ผู้ใหญ่บ้าน หมู่ที่.....ตำบลหาดสองแคว อำเภอตรอน จังหวัดอุตรดิตถ์
- สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบลหาดสองแคว หมู่ที่ อำเภอตรอน จังหวัดอุตรดิตถ์

ขอรับรองว่า ครอบครัวของ นาย/นาง/นางสาว.....

ซึ่งสมัครขอรับทุนการศึกษาตามโครงการสนับสนุนทุนการศึกษาเด็กยากจนและผู้ด้อยโอกาส ประจำปี 2563 ขององค์การบริหารส่วนตำบลหาดสองแคว เป็นผู้มีความยากจนหรือผู้ด้อยโอกาสจริง จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....