

หนังสือรับรองสถานะบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า ..... เลขที่.....  
หมู่ที่..... ต.รอก/ซอย..... ถนน.....  
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... เกี่ยวข้องเป็น..... ของ  
(นาย / นางสาว).....

ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกคุณสมบัติ นักเรียน นักศึกษาโครงการอาชีวศึกษาพระราชัฐ จังหวัดชายแดนภาคใต้ ขอรับรองสถานะบัตรสวัสดิการแห่งรัฐของข้าพเจ้า ว่า  
อยู่ในกลุ่มผู้มีรายได้ไม่เกิน ๓๐,๐๐๐ บาทต่อปีจริง

ข้าพเจ้า ขอรับรองและยืนยันว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริง หากปรากฏภายหลังว่าได้มีการ รับรองข้อความอันเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบต่อความ  
เสียหายที่อาจเกิดขึ้นแก่โครงการอาชีวะ ฝีมือชน พัฒนากำลังคนชายแดนใต้

ลงชื่อ.....  
(.....)

ผู้ปกครอง