

ตัวอย่าง กยศ.102 กรณีมารดาเสียชีวิต โดยผู้กู้ยืมอยู่ในความปกครองของบิดา

สำหรับผู้รับรองลงนาม  
กยศ.102

หนังสือรับรองรายได้ครอบครัวของผู้กู้ยืมเงิน

วันที่ 9 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2567

ข้าพเจ้าผู้รับรองรายได้ ชื่อ นามทงกฤติ สามสิงห์ ตำแหน่ง สมาชิก อมต.  
สังกัด อมต.ทุ่งศรีทอง อ.แก้มสา จ.น่าน สถานที่ทำงาน อมต.ทุ่งศรีทอง อ.แก้มสา จ.น่าน  
เลขที่ 121 หมู่ที่ 7 ต.รอก/ชอย - ถนน - ตำบล/แขวง ทุ่งศรีทอง  
อำเภอ/เขต แก้มสา จังหวัด น่าน รหัสไปรษณีย์ 55110 โทรศัพท์ 088-1122331

ขอรับรองว่า ผู้กู้ยืมเงิน คือ นาย/นาง/นางสาว มุขพงศ์ มุตรนิยม  
ประกอบอาชีพ นักศึกษา สถานที่ทำงาน มหาวิทยาลัยแม่โจ้ อยู่บ้านเลขที่ 63  
หมู่ที่ 4 ต.รอก/ชอย - ถนน - ตำบล/แขวง หนองหาร  
อำเภอ/เขต สันทราย จังหวัด เชียงใหม่ รหัสไปรษณีย์ 50290 โทรศัพท์ 099-1234567  
มีรายได้ปีละ - บาท

คู่สมรสของผู้กู้ยืมเงิน ชื่อ -  ถึงแก่กรรม  ยังมีชีวิตอยู่  
ประกอบอาชีพ - สถานที่ทำงาน - เลขที่ - หมู่ที่ -  
ต.รอก/ชอย - ถนน - ตำบล/แขวง - อำเภอ/เขต -  
จังหวัด - รหัสไปรษณีย์ - โทรศัพท์ - มีรายได้ปีละ - บาท

บิดาของผู้กู้ยืมเงิน ชื่อ นามกฤติ มุตรนิยม  ถึงแก่กรรม  ยังมีชีวิตอยู่  
ประกอบอาชีพ เกษตรกร สถานที่ทำงาน กิ่งหนองตมออง เลขที่ 128 หมู่ที่ 7  
ต.รอก/ชอย - ถนน - ตำบล/แขวง ทุ่งศรีทอง อำเภอ/เขต แก้มสา  
จังหวัด น่าน รหัสไปรษณีย์ 55110 โทรศัพท์ 099-7654321 มีรายได้ปีละ 180,000 บาท

มารดาของผู้กู้ยืมเงิน ชื่อ นางเมตติกา มุตรนิยม  ถึงแก่กรรม  ยังมีชีวิตอยู่  
ประกอบอาชีพ - สถานที่ทำงาน - เลขที่ - หมู่ที่ -  
ต.รอก/ชอย - ถนน - ตำบล/แขวง - อำเภอ/เขต -  
จังหวัด - รหัสไปรษณีย์ - โทรศัพท์ - มีรายได้ปีละ - บาท

ผู้ปกครองของผู้กู้ยืมเงิน (เขียนเฉพาะกรณีที่ไม่ได้อยู่กับทั้งบิดาและมารดาเท่านั้น)  
ชื่อ -  ถึงแก่กรรม  ยังมีชีวิตอยู่  
ประกอบอาชีพ - สถานที่ทำงาน - เลขที่ - หมู่ที่ -  
ต.รอก/ชอย - ถนน - ตำบล/แขวง - อำเภอ/เขต -  
จังหวัด - รหัสไปรษณีย์ - โทรศัพท์ - มีรายได้ปีละ - บาท

ข้าพเจ้าขอรับรองและยืนยันว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริง หากปรากฏภายหลังว่าได้มีการรับรองข้อความ  
อันเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบต่อความเสียหายที่อาจเกิดขึ้นแก่กองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา

หมายเหตุ การรับรองรายได้ของครอบครัวให้บุคคลดังต่อไปนี้  
เป็นผู้รับรอง  
1. ข้าราชการ/ข้าราชการบำนาญ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ/  
เจ้าหน้าที่ของรัฐ (แบบประจำ) ทุกระดับ  
2. กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน/สมาชิกสภาท้องถิ่น เช่น อบต. เทศบาล  
ทุกตำแหน่ง (ยกเว้นประธานชุมชน)

ลงชื่อ  ผู้รับรอง  
( นามทงกฤติ สามสิงห์ )  
ตำแหน่ง สมาชิก อมต.

ห้ามใช้น้ำยาลบคำผิด หากเขียนผิด ให้ขีดและลงชื่อกำกับโดยผู้รับรองรายได้เท่านั้น

เลขประจำตัวประชาชนของผู้ถือบัตร

ชื่อ \_\_\_\_\_

ตำแหน่ง \_\_\_\_\_

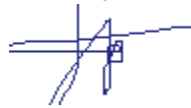
ลายมือชื่อ \_\_\_\_\_

หมู่โศก \_\_\_\_\_

ผู้ออกบัตร \_\_\_\_\_

ใช้ประกอบการอนุมัติเงินกองทุนฯ มหาวิทยาลัยแม่โจ้ เท่านั้น

สำเนาถูกต้อง



(นายทงกฤต สยามสิงห์)

บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ



เลขที่ \_\_\_\_\_

วันออกบัตร \_\_\_\_\_ บัตรหมดอายุ \_\_\_\_\_