



ข้อมูลรายได้ของผู้ปกครองที่มีบุตรเข้าโรงเรียนอนุบาล/สถานรับดูแลเด็ก/ศูนย์นันทนาการ

ผู้รับใบแจ้งชำระค่าบริการ		เลขประจำตัวประชาชน
ที่อยู่		โทรศัพท์
รหัสไปรษณีย์	เมือง	
นายจ้าง		โทรศัพท์

ภรรยาสามี/คนนอกสมรส		เลขประจำตัวประชาชน
นายจ้าง		โทรศัพท์

เด็กที่รับบริการดูแล - นามสกุล และชื่อเรียก	ชม./สัปดาห์	ชื่อสถานที่ที่รับบริการดูแลเด็ก

รายการรายได้ต่อเดือน - ก่อนหักภาษี	หญิง	ชาย
รายได้รวม		
โปรดดูคำอธิบาย * ด้านล่างเงินทดแทนสำหรับผู้มีบุตร		
เงินทดแทนกรณีลาป่วย		
ค่าตอบแทน		
เงินทดแทนกรณีว่างงาน		
เงินสวัสดิการครอบครัว		
บ้านญาติ		
เงินปีตลอดชีพ (ส่วนที่ได้จ่ายภาษี)		
เงินสงเคราะห์เพื่อดูแลบุตรพิการ (ส่วนค่าจ้าง)		
ค่าตอบแทนกรณีรับเด็กครอบครัวอุปถัมภ์ (ส่วนค่าจ้าง)		
รายได้จากกิจการ (ถ้ามี)		
ยอดรวม		

*รายได้จากการจ้างงาน, ค่าตอบแทนนอกเวลาปฏิบัติงาน, ค่าตอบแทนผลัดเปลี่ยนกะ, ค่าตอบแทนประจำหรือเรียกเพื่อปฏิบัติงาน

รายได้นับตั้งแต่วันที่: _____

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเจ้าหน้าที่ฝ่ายงานบริการดูแลเด็กได้ติดต่อข้าพเจ้าผู้เป็นนายจ้างเพื่อตรวจสอบรายได้: ใช่.....ไม่ใช่.....

ยื่นข้อมูลรายได้กรณีเปลี่ยนแปลงรายได้อย่างน้อย 1 ครั้ง/ปี

ข้าพเจ้าทั้งสองได้รับทราบกฎระเบียบเกี่ยวกับอัตราค่าธรรมเนียมสูงสุดสำหรับผู้ปกครองที่มีบุตรเข้าโรงเรียนอนุบาล บ้านรับดูแลเด็ก ศูนย์นันทนาการ และตกลงเป็นผู้ชำระค่าธรรมเนียมดังกล่าว

วันที่ _____

ลงชื่อผู้ปกครอง _____

ลงชื่อผู้ปกครอง _____