

แบบแสดงความจำนงไม่ขอรับการสนับสนุน
 จากกองทุนส่งเสริมการจัดสวัสดิการสังคม
 ปีงบประมาณ.....
 รอบที่...../.....



ชื่อองค์กร(๑).....
 ลำดับที่(๒).....
 ชื่อโครงการ(๓).....
 วงเงิน(๔).....

ขอแสดงความจำนงไม่รับเงินสนับสนุนจากกองทุนส่งเสริมการจัดสวัสดิการสังคมประจำปี
 งบประมาณ..... รอบที่...../..... ในโครงการ.....(๓).....
 วงเงิน.....(๔).....บาท
 เหตุผล.....(๕).....

ลงชื่อ.....(๖).....ผู้แสดงความจำนง
 ตำแหน่ง.....
/...../.....

หมายเหตุ ผู้ลงนามแสดงความจำนงต้องเป็นผู้มีอำนาจในการตัดสินใจเป็นหัวหน้าองค์กรหรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย

คำอธิบายการกรอกแบบฟอร์ม

- | | | |
|-----|---------|---|
| (๑) | หมายถึง | ชื่อองค์กรที่ไม่ประสงค์จะขอรับการสนับสนุนจากกองทุนส่งเสริมการจัดสวัสดิการสังคม |
| (๒) | หมายถึง | ลำดับที่จดทะเบียนเป็นองค์กรสาธารณประโยชน์ |
| (๓) | หมายถึง | ชื่อโครงการที่ไม่ประสงค์จะขอรับการสนับสนุน |
| (๔) | หมายถึง | จำนวนเงินที่ไม่ขอรับการสนับสนุน |
| (๖) | หมายถึง | ลงลายมือชื่อ และตำแหน่งของผู้ที่มีอำนาจในการตัดสินใจ เป็นหัวหน้าองค์กรหรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย |

.....