โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา คณะแพทยศาสตร์
19/1 หมู่ที่ 2 ตำบลแม่กา อำเภอเมืองพะเยา จังหวัดพะเยา 56000
โทรศัพท์ 0 5446 6666 ต่อ 7103 , 7042 โทรสาร 0 5446 6759
อีเมล์ upmed@up.ac.th

แบบรับบริจาคเงินและทรัพย์สิน

เพื่อสนับสนุนการจัดตั้งธนาคารเลือดและงานบริการโลหิต

วันที่ .....

ผู้บริจาค ☐ **บุคคลธรรมดา** คำนำหน้าชื่อ.....ชื่อ - สกุล.....
☐ **นิติบุคคล** ชื่อนิติบุคคล .....
☐ **ไม่ประสงค์ออกนาม**

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร .....- ....- ....- ....- .....

ที่อยู่ ..... โทร.. .....

รายการบริจาค ☐ **เงิน*** จำนวน ..... บาท ☐ **ทรัพย์สิน**** มูลค่า ..... บาท

รายการทรัพย์สิน 1. ..... จำนวน ..... มูลค่า ..... บาท
2. ..... จำนวน ..... มูลค่า ..... บาท
3. ..... จำนวน ..... มูลค่า ..... บาท
4. ..... จำนวน ..... มูลค่า ..... บาท

กรณีบริจาคเงิน* :

1. สามารถบริจาคเป็นเงินสด เช็คหรือดร๊าฟ หรือการโอนผ่านระบบธนาคาร
   บัญชีธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา
   ชื่อบัญชี “โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา เพื่อการจัดตั้งธนาคารเลือดและงานบริการโลหิต”
   เลขที่บัญชี 662-0-96023-5
2. สามารถบริจาคผ่านระบบ e-Donation QR CODE >>>

กรณีบริจาคทรัพย์สิน** : ให้แสดงใบเสร็จรับเงิน หากไม่แสดงใบเสร็จรับเงิน โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา จะใช้ราคาอ้างอิงตามราคาท้องตลาด **กรณีบุคคลธรรมดา บริจาคทรัพย์สิน ไม่สามารถออกใบเสร็จรับเงินบริจาคเพื่อนำไปลดหย่อนภาษีได้**

ใบเสร็จรับเงินบริจาค (เพื่อนำไปลดหย่อนภาษี) ☐ ไม่ต้องการ ☐ ต้องการ (โปรดระบุที่อยู่) .....
.....

หมายเหตุ : สำหรับผู้บริจาคเป็นเงินสด เช็คหรือดร๊าฟ หรือการโอนผ่านระบบธนาคาร หากมีความประสงค์ขอรับใบเสร็จรับเงินบริจาค โปรดแนบหลักฐานการโอนเงิน พร้อมระบุชื่อ – นามสกุล และที่อยู่ เพื่อโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา จะได้ดำเนินการจัดส่งให้ท่านต่อไป

ผู้บริจาค .....
(.....)

ผู้รับบริจาค .....
(.....)