

คำขอรับการอุดหนุนเป็นค่าตอบแทนผู้สอนและค่าบริหารจัดการศูนย์
ในศูนย์การศึกษาอิสลามประจำมัสยิด (ตาดีกา)
ปีงบประมาณ พ.ศ.

(ข้อมูล ณ วันที่ 10 มิถุนายน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ศูนย์การศึกษาอิสลามประจำมัสยิด (ตาดีกา)

ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

มีความประสงค์จะขอรับเงินอุดหนุนเป็นค่าตอบแทนผู้สอนและค่าบริหารจัดการศูนย์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. โดยมีรายละเอียด ดังนี้

1. มัสยิดได้จดทะเบียนกับทางราชการเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ. เลขที่...../.....และศูนย์การศึกษาอิสลามประจำมัสยิด (ตาดีกา) จัดห้องเรียนศาสนา จำนวน.....ห้อง

2. มีผู้สอน จำนวน.....คน จำแนกเป็นชาย.....คน และหญิง.....คน รายละเอียดปรากฏตามแบบสำรวจข้อมูลประวัติผู้สอน (แบบ ตก.2)

3. มีผู้เรียน จำนวน.....คน จำแนกเป็นชาย.....คน และหญิง.....คน รายละเอียดปรากฏตามแบบสำรวจข้อมูลประวัติผู้สอน (แบบ ตก.3)

4. บัญชีธนาคาร.....ของมัสยิดที่รับโอนเงินอุดหนุน ค่าบริหารจัดการศูนย์ ชื่อบัญชี.....บัญชีเลขที่..... สาขา.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความทั้งหมดเป็นความจริงทุกประการ หากไม่เป็นไปตามนี้แล้ว ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบทุกประการ

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง อิหม่ามประจำมัสยิด.....

แบบสำรวจข้อมูลประวัติผู้สอน

ศูนย์การศึกษาอิสลามประจำมัสยิด (ตาศึกา)ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....
ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

สำรวจ ณ วันที่ 10 มิถุนายน

ที่	ชื่อ - สกุล	อายุ (ปี)	เลขประจำตัวประชาชน	วุฒิการศึกษาสูงสุด		ที่อยู่ปัจจุบัน และเบอร์โทรศัพท์	เลขที่บัญชีเงินฝาก	ประกอบอาชีพหลัก	หมายเหตุ
				สายสามัญ	สายศานา				

ลงชื่อ.....ผู้รับรองข้อมูล

(.....)

ตำแหน่งอิมามประจำมัสยิด.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

