

ส่งแบบขอใช้บริการรับเงินค่าตอบแทนโดยผ่าน ธนาคารพาณิชย์ จำนวน 3 คน ดังนี้

1. นางทัศนีย์ บัวคำ
2. นายสมเกียรติ ฉายะศรีวงศ์
3. นายยงยุทธ พงษ์สุภาพ
ตรวจสอบแล้ว เอกสารสมบูรณ์ ครบถ้วน

รับเอกสารแล้ว

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ทบทวนเรื่อง

เจ้าหน้าที่สำนักงานคลังและงบประมาณ

24 ธ.ค.57

บัญชีใหม่ทดแทนสมุดบัญชีเก่าเลขที่ 8527195

ข้อกำหนดและเงื่อนไข

1. โปรดนำสมุดคู่มือนี้และบัตรประจำตัวมาด้วยทุกครั้งติดต่อธนาคาร
2. สมุดคู่มือเป็นเอกสารสำคัญโปรดเก็บในที่ปลอดภัยอย่าฝากไว้กับพนักงานธนาคารหรือบุคคลอื่น หากสูญหายแจ้งอายัดได้ทุกสาขาหรือที่หมายเลข 1551 แล้วนำไปแจ้งความติดต่อสาขาเจ้าของบัญชี เพื่อขอออกสมุดคู่มือใหม่ กรณีสมุดคู่มือบันทึกรายการเต็มให้นำสมุดคู่มือเดิมขอเปลี่ยนเล่มใหม่ได้ทุกสาขา
3. การถอนต่างสำนักงานสามารถถอนได้เฉพาะเจ้าของบัญชี
4. บัญชีที่ขาดการเคลื่อนไหว และยอดคงเหลือในบัญชีต่ำกว่าที่กำหนด ธนาคารจะปิดบัญชีและ/หรือ คิดค่าธรรมเนียมตามเกณฑ์ที่ธนาคารกำหนด
5. ยอดคงเหลือในสมุดคู่มือจะถือว่าถูกต้องเมื่อได้ตรวจสอบแล้วว่าตรงกับบัญชีของธนาคาร ควรนำสมุดมาปรับรายการอย่างน้อยเดือนละครั้ง ได้ทุกสาขา หรือที่เครื่องปรับสมุดอัตโนมัติ (Update Passbook)
6. การนับจำนวนวันเพื่อคำนวณดอกเบี้ยเงินฝากออมทรัพย์ ธนาคารจะใช้หลักเกณฑ์ตามปฏิทินที่เกิดขึ้นจริง

สำนักงาน สาขากระทรวงสาธารณสุข - ต.บ้านใหม่ บัญชีเลขที่ 142-0-03823-0
 Office Account No.
 รหัสสาขา 142

ชื่อบัญชี
Account Name

นางทัศนีย์ บัวคำ



พ. ๒๐๑๙



บมจ. ธนาคารกรุงไทย
KRUNG THAI BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

ลายมือชื่อผู้มีอำนาจลงนาม
Authorized Signature

SAE 3190438

นางทัศนีย์ บัวคำ
 (นางทัศนีย์ บัวคำ)
 ๑๒ ธ.ค. ๒๕๖๕

หมายเลขสมาชิกสภาปฏิรูปแห่งชาติ.....

สำนักงานเลขาธิการสภาผู้แทนราษฎร

แบบขอใช้บริการรับเงินค่าตอบแทนโดยผ่านธนาคารพาณิชย์

ของบุคคลเพื่อปฏิบัติหน้าที่อันจะเป็นประโยชน์ต่อการปฏิบัติงานของสภาปฏิรูปแห่งชาติและสมาชิกสภาปฏิรูปแห่งชาติ

1. ชื่อ นายสมเกียรติ นามสกุล นายณรงค์

- กรรมการ ประจำคณะกรรมาธิการ.....
- ที่ปรึกษา นักวิชาการ เลขานุการ ประจำคณะกรรมาธิการ.....
- ผู้ช่วยดำเนินงานของสมาชิกสภาปฏิรูปแห่งชาติ คนที่.....
- ผู้อำนวยการประจำตัวสมาชิกสภาปฏิรูปแห่งชาติ
- ผู้เชี่ยวชาญประจำตัวสมาชิกสภาปฏิรูปแห่งชาติ
- คณะทำงานทางการเมือง.....
- อื่นๆ (โปรดระบุ).....

2. กรณีที่จะต้องมีการหักเงินบางส่วนจากค่าตอบแทนของข้าพเจ้า ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินได้ก่อนโอนเงินเข้าธนาคาร

3. ธนาคารที่ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะให้นำเงินฝาก คือ

ธนาคาร ไทย สาขา กรุงเทพ 115 งงาน

ชื่อบัญชี นายสมเกียรติ (นาย:ณรงค์) เลขที่บัญชี 383-0-09990-0

ประเภทบัญชี ออมทรัพย์ กระแสรายวัน

4. ข้าพเจ้าขอใช้บริการ ตั้งแต่ เดือน พ.ศ. เป็นต้นไป

จนกว่าจะแจ้งเปลี่ยนแปลงเป็นลายลักษณ์อักษร

ลงชื่อ สมเกียรติ นามสกุล

(นายสมเกียรติ นาย:ณรงค์)

หมายเหตุ : ๑. ขอความอนุเคราะห์ให้เป็นบัญชีเงินฝาก ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ได้ทุกสาขา

๒. ยกเว้นบัญชีประเภทเงินฝากประจำ ไม่สามารถโอนผ่านธนาคารได้

๓. กรุณายื่นแบบฟอร์มนี้ได้ที่สำนักการคลังและงบประมาณ สำนักงานเลขาธิการสภาผู้แทนราษฎร

หมายเลขสมาชิกสภาปฏิรูปแห่งชาติ.....

สำนักงานเลขาธิการสภาผู้แทนราษฎร

แบบขอใช้บริการรับเงินค่าตอบแทนโดยผ่านธนาคารพาณิชย์

ของบุคคลเพื่อปฏิบัติหน้าที่อันจะเป็นประโยชน์ต่อการปฏิบัติงานของสภาปฏิรูปแห่งชาติและสมาชิกสภาปฏิรูปแห่งชาติ

1. ชื่อ นายวชิร.....นามสกุล พงษ์วิภา.....

กรรมการ ประจำคณะกรรมการ.....

ที่ปรึกษา นักวิชาการ เลขานุการ ประจำคณะกรรมการ.....

ผู้ช่วยดำเนินงานของสมาชิกสภาปฏิรูปแห่งชาติ คนที่.....

ผู้อำนวยการประจำตัวสมาชิกสภาปฏิรูปแห่งชาติ

ผู้เชี่ยวชาญประจำตัวสมาชิกสภาปฏิรูปแห่งชาติ

คณะทำงานทางการเมือง.....

อื่นๆ (โปรดระบุ).....

2. กรณีที่จะต้องมีการหักเงินบางส่วนจากค่าตอบแทนของข้าพเจ้า ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินได้ก่อนโอนเงินเข้าธนาคาร

3. ธนาคารที่ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะให้นำเงินฝาก คือ

ธนาคาร กรุงไทย.....สาขา ศูนย์กรุงเทพ 107 ไร่ (อาคาร 5)

ชื่อบัญชี นายวชิร พงษ์วิภา.....เลขที่บัญชี 955-0-12669-2

ประเภทบัญชี ออมทรัพย์ กระแสรายวัน

4. ข้าพเจ้าขอใช้บริการ ตั้งแต่ เดือน..... พ.ศ. เป็นต้นไป

จนกว่าจะแจ้งเปลี่ยนแปลงเป็นลายลักษณ์อักษร

ลงชื่อ วชิร พงษ์วิภา
(นายวชิร พงษ์วิภา)

หมายเหตุ : ๑. ขอความอนุเคราะห์ให้เป็นบัญชีเงินฝาก ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ได้ทุกสาขา

๒. ยกเว้นบัญชีประเภทเงินฝากประจำ ไม่สามารถโอนผ่านธนาคารได้

๓. กรุณายื่นแบบฟอร์มนี้ได้ที่สำนักงานการคลังและงบประมาณ สำนักงานเลขาธิการสภาผู้แทนราษฎร