



ประกาศสำนักงานสรรพากรพื้นที่อ่างทอง

เรื่อง การขึ้นบัญชีและการยกเลิกบัญชีผู้ผ่านการสรรหาบุคคลเพื่อจัดจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราว, ตำแหน่ง พนักงานธุรการ สังกัดสำนักงานสรรพากรพื้นที่อ่างทอง

ตามประกาศสำนักงานสรรพากรพื้นที่อ่างทอง เรื่อง รับสมัครสอบคัดเลือกเป็นลูกจ้างชั่วคราว ตำแหน่ง พนักงานธุรการ ลงวันที่ ๒๗ มิถุนายน ๒๕๖๗ เพื่อสอบคัดเลือกเป็นลูกจ้างชั่วคราว ตำแหน่ง พนักงานธุรการ จำนวน ๑ อัตรา โดยดำเนินการสอบคัดเลือกฯ เมื่อวันที่ ๖ สิงหาคม ๒๕๖๗ นั้น .

บัดนี้ การดำเนินการสอบคัดเลือกกลุ่มจ้างชั่วคราว ตำแหน่ง พนักงานธุรการ ได้เสร็จสิ้นแล้ว สำนักงานสรรพากรพื้นที่อ่างทอง จึงขอประกาศการขึ้นบัญชีและการยกเลิกบัญชีผู้ผ่านการสรรหาบุคคล เพื่อจัดจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราว รายละเอียดแบบท้ายประกาศนี้ (รายละเอียดแนบ ๑)

ทั้งนี้ ขอแจ้งให้ผู้อำนวยการสรรหาฯ ทราบ ดังนี้

๑. บัญชีผู้ผ่านการสรรหาฯ จะขึ้นบัญชีเป็นเวลาไม่เกิน ๒ ปี นับแต่วันที่ประกาศขึ้นบัญชี.
ผู้ผ่านการสรรหาฯ แต่ถ้ามีการสรรหาลูกจ้างชั่วคราวอีก แล้วได้ขึ้นบัญชีผู้ผ่านการสรรหาฯ
ใหม่แล้ว บัญชีผู้ผ่านการสรรหาฯ ครั้งนี้เป็นอันยกเลิก.

๒. ผู้ฝ่าฝืนการสรรหาราช ผู้ใดได้เขียนบัญชีผู้ฝ่าฝืนการสรรหาราช ดังกล่าวข้างต้น ถ้ามีกรณีอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังต่อไปนี้ ให้ถือเป็นอันยกเลิกการเขียนบัญชีผู้นั้นไว้ในบัญชีผู้ฝ่าฝืนการสรรหาราช คือ

๒.๑ ผู้นั้นได้ออกສลับสีทึบในตำแหน่งที่ผ่านการสรรหาฯ

๒.๒ ผู้นั้นไม่มารายงานตัวเพื่อรับการจัดจ้างภายในเวลาที่กำหนด

๒.๓ ผู้นั้นมีเหตุที่ไม่อาจเข้าปฏิบัติหน้าที่ได้ตามกำหนดเวลาที่จะรับการจัดซื้อ
ขาย

๒.๔ หากปรากฏภัยหลังว่าเอกสารหรือหลักฐานที่ผู้สมัครได้ยื่นไว้ไม่เป็นไปตาม
ประกาศรับสมัคร สำนักงานสรรพากรพื้นที่อ่างทองจะถือว่าผู้สมัครเป็นผู้ขาดคุณสมบัติในการสมัครสอบ
ตั้งแต่ต้น ไม่สามารถเรียกร้องสิทธิใดๆ ได้ และไม่มีสิทธิได้รับการจัดจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราวของสำนักงาน
สรรพากรพื้นที่อ่างทอง และสำนักงานสรรพากรพื้นที่อ่างทองขอสงวนสิทธิในการออกคำสั่งยกเลิกการจัดจ้าง
รายนี้ได้ในภายหลัง

๓. ให้ผู้ผ่านการสรรหาฯ ตามลำดับที่กำหนด มารายงานตัวเพื่อรับการจัดจ้างเป็นลูกจ้าง
ข้าวคราว ในตำแหน่ง พนักงานธุรการ ลำดับที่ ๑ และลำดับที่ ๒ (สำรองลำดับที่ ๑) ไปรายงานตัว ในวันที่ ๒๖
สิงหาคม ๒๕๖๗ ตั้งแต่เวลา ๐๙.๐๐ น. ถึงเวลา ๑๐.๓๐ น. ณ ส่วนบริหารงานทั่วไป สำนักงานสาธารณสุข
พื้นที่ค่างทอง และให้เข้าใจตัวยาเดียวแบบง่ายๆ เกี่ยวกับสารหลักสามที่ใช้ในวัสดุงานตัว (รายละเอียดแนบมา ๑)

๔. ผู้ฝ่าฝืนการสรรหาฯ จะต้องนำใบปรับ rogues' chargeออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน (ฉบับจริง) และแสดงว่าไม่เป็นโรคที่ต้องห้ามตามกฎ ก.พ. ว่าด้วยโรค พ.ศ. ๒๕๖๖ มาถึงด้วย

๕. ผู้ได้รับการจัดจ้างเป็นลูกจ้างข้าราชการต้องจัดให้มีบุคคลค้าประกันในการปฏิบัติงานซึ่งบุคคลค้าประกันจะต้องเป็นข้าราชการตั้งแต่ระดับชำนาญการ หรือชำนาญงานขึ้นไป หรือข้าราชการตำรวจ ข้าราชการทหาร ซึ่งมีศักดิ์ตั้งแต่ร้อยตรีขึ้นไป ร้อยเอก ร้อยโท หรือเรืออากาศเอกขึ้นไป หรือพนักงานรัฐวิสาหกิจที่มีเงินเดือนไม่น้อยกว่า ๑๐,๐๐๐ บาท หรือพนักงานในภาคเอกชนที่มีเงินเดือนไม่น้อยกว่า ๑๐,๐๐๐ บาท โดยให้ค้าประกันในวงเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท.

๖. ผู้อำนวยการสรรพากร ที่ได้รับการจัดจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราว ในสังกัดสำนักงานสรรพากร พื้นที่อ่างทอง จะต้องได้รับการตรวจสอบความประพฤติ และพิมพ์ลายนิ้วมือจากพิสูจน์หลักฐานจังหวัด อ่างทองด้วย

๗. ผู้อำนวยการสรรพากร ที่มารายงานตัวลำดับที่ ๑ ให้เริ่มปฏิบัติงานตั้งแต่ วันจันทร์ที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๗ เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๙ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๗,


(นายบรรหาร ประยงค์ระวีกุล)
สรรพากรพื้นที่อ่างทอง

รายละเอียดแบบ ๑

บัญชีรายชื่อผู้อำนวยการสอบคัดเลือกเป็นลูกจ้างชั่วคราว ตำแหน่ง พนักงานธุรการ
สำนักงานสรรพากรพื้นที่อ่างทอง (แบบท้ายประกาศสำนักงานสรรพากรพื้นที่อ่างทอง ลงวันที่ ๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๗)

ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ-นามสกุล	หมายเหตุ
๑	๑๐๐๐๑	นางสาวอริษา มงคลอเรียม	
๒	๑๐๐๐๗	นางสาวปรมาภรณ์ ปืนงาม	
๓	๑๐๐๐๔	นางสาวพัชรี เรือนทอง	
๔	๑๐๐๐๖	นางสาวปิยธิดา เวียงสมุทร	
๕	๑๐๐๐๓	นางสาวนฤมล ทองประสม	
๖	๑๐๐๐๒	นางสาว瓦สนา แซ่ซิ่ว	

คำแนะนำในการหลักฐานที่ใช้ในวันรายงานตัว

หลักฐานที่ใช้ในวันรายงานตัว ได้แก่

๑. บัตรประจำตัวประชาชน (ฉบับจริงและสำเนา)
๒. ใบรับรองแพทย์ (ออกให้เมื่อก่อน ๑ เดือน) ตรวจโรคตามที่สำนักงาน ก.พ. กำหนด และแสดงว่าไม่เป็นโรคที่ต้องห้ามตามกฎ ก.พ. ว่าด้วยโรค พ.ศ. ๒๕๖๖ ตามตัวอย่างแนบ

ข้อควรรู้และข้อควรปฏิบัติสำหรับผู้มารายงานตัว ดังนี้

๑. ผู้ผ่านการสอบคัดเลือกฯ ลำดับที่ ๑ และลำดับที่ ๒(ผู้สำรองลำดับที่ ๑) ต้องไปรายงานตัวให้ตรงตามวัน เวลา และสถานที่ที่ระบุไว้ในประกาศ เพื่อฟังคำชี้แจง ถ้าไม่ไปรายงานตัวถือว่าท่านสละสิทธิ์ และถือเป็นอันยกเลิกการขึ้นบัญชีผู้นั้น
๒. ให้จัดหาหลักประกันตามประกาศสำนักงานสรรพากรพื้นที่อ่างทอง เรื่อง การขึ้นบัญชีและการยกเลิกบัญชีผู้ผ่านการสรรหาบุคคลเพื่อจัดซื้อเป็นลูกจ้างชั่วคราว ตำแหน่ง พนักงานธุรการ ลงวันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๗ (จัดทำสัญญาค้ำประกันลูกจ้างชั่วคราว กรณีบุคคลค้ำประกัน ภายในวันที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๗)

ใบรับรองแพทย์

เลขที่

ส่วนที่ ๑ สำหรับผู้ขอรับการตรวจสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ โทรศัพท์ อีเมล

เลขประจำตัวประชาชน ข้าพเจ้าขอหนังสือรับรอง
สุขภาพเพื่อเข้ารับราชการในตำแหน่ง กรม

กระทรวง โดยมีประวัติสุขภาพดังนี้

๑. โรคประจำตัว ไม่มี มี(ระบุ)๒. อุบัติเหตุและการผ่าตัด ไม่มี มี(ระบุ)๓. เคยเข้ารับการรักษาในฐานะผู้ป่วยใน ไม่มี มี(ระบุ)

๔. ประวัติเกี่ยวกับสุขภาพที่สำคัญ

ข้าพเจ้ายินยอมให้..... (๑) ตรวจสอบ เก็บรวบรวม ใช้ หรือ^{.....}
เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลที่ได้ระบุไว้ในหนังสือฉบับนี้ เพื่อประโยชน์ในการบรรจุและแต่งตั้งเป็นข้าราชการ
พลเรือนสามัญ

ลงชื่อ

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

ส่วนที่ ๒ สำหรับแพทย์ผู้ตรวจ

สถานที่ตรวจ วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง (๒)

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม เลขที่

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม

ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว

แล้วเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ. มีรายละเอียดดังนี้

น้ำหนักตัว กก. ความสูง ซม. ความดันโลหิต มม. ปรอท ชีพจร ครั้ง/นาที

สภาพร่างกายทั่วไป อุบัติเหตุ ปกติ ผิดปกติ (ระบุ)

ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าว ดังนี้

(๑) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

ปราภู ไม่ปราภู

(๒) ໂຮມຕິດຢາເສພຕິດໃໝ່ໄທ່ງ

ปราบภัย ไม่ปราบภัย

(๓) โรคพิษสุรำเรွัง

ปราภ
 ไม่ปราภ

(๔) โรคติดต่อร้ายแรงที่ปรากฏอาการเด่นขัดหรือรุนแรงและเป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติงานในหน้าที่

ปรากฏ ไม่ปรากฏ

(๕) โรคเรื้อรังที่ปรากฏอาการเด่นชัดหรือรุนแรงและเป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติงานในหน้าที่

โรคทางกาย ปราภู ไม่ปราภู

โรคทางจิต ปรากรถ ไม่ปรากรถ

การตรวจพบ.....

เห็นควรส่งตรวจเพิ่มเติม.....

สรุปความเห็นของแพทย์ (๓)

ลงชื่อ แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย (๔)

(.....)

អ្នករៀបចំ

(๑) ชื่อส่วนราชการ

(๔) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

(๓) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงใด

(๔) ว่าจะท้าตราโรงพยาบาลด้วย

โปรดปรับแต่งแพทเทิร์นบันนี่ให้ใช้ได้ ๑ เดือน นับแต่วันที่ตรวจร่างกาย

(กรณีใช้บุคคลค้าประกัน)

สัญญาค้าประกันลูกจ้างชั่วคราวของกรมสรรพากร

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

ข้าพเจ้า..... อายุ..... ปี

○ บัตรประจำตัวประชาชน ○ บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่รัฐ เลขที่

ออกให้โดย..... วันเดือนปีที่ออกบัตร..... บัตรหมดอายุ.....

ที่อยู่ที่ติดต่อได้ บ้านเลขที่..... ถนน..... ตรอก/ซอย.....

หมู่ที่..... แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์ หมายเลขโทรศัพท์

รับราชการตำแหน่ง ระดับ/ยศ..... สังกัด.....

ปัจจุบันได้รับเงินเดือนหรือค่าจ้างในอัตราเดือนละ บาท

ข้าพเจ้า ขอทำสัญญาค้าประกัน (นาย/นาง/นางสาว)

ซึ่งเป็นผู้ได้รับการคัดเลือกเป็นลูกจ้างชั่วคราวของกรมสรรพากร ตำแหน่ง

ต่อกรมสรรพากร หรือต่อ ซึ่งเป็นผู้ได้รับมอบหมายจากกรมสรรพากร
ดังมีข้อความต่อไปนี้

ข้อ ๑. ข้าพเจ้ายอมรับเป็นผู้ค้าประกัน (นาย/นาง/นางสาว)

ตลอดเวลาที่บุคคลผู้นี้เป็นลูกจ้างชั่วคราว ตำแหน่ง ของกรมสรรพากร

ข้อ ๒. ข้าพเจ้ายินยอมผูกพันตนเป็นผู้ค้าประกันของบุคคลที่ข้าพเจ้าค้าประกันตามข้อ ๑ หากบุคคลที่
ข้าพเจ้าค้าประกันนี้ได้ก่อให้เกิดความเสียหายต่อกรมสรรพากรหรือบุคคลภายนอกด้วยเหตุใดในระหว่างที่เป็นลูกจ้างชั่วคราว
ของกรมสรรพากร ซึ่งเป็นเหตุให้กรมสรรพากรได้รับความเสียหายหรือต้องรับผิดชอบร่วมรับผิดชอบด้วยก็ดี และ
กรมสรรพากรจะบังคับเรียกເօคາค่าเสียหายแก่บุคคลที่ข้าพเจ้าค้าประกันก่อนแล้วหรือไม่ก็ตาม ข้าพเจ้ายินยอมชำระ
ค่าเสียหายตลอดทั้งค่าใช้จ่ายในการห่วงຄามบังคับເօคາค่าเสียหายดังกล่าวเป็นจำนวนเงินสูงสุดไม่เกิน บาท
(.....)

ข้อ ๓. การชำระค่าเสียหายตามข้อ ๒. ข้าพเจ้าจะชำระให้เสร็จสิ้นภายในเวลาที่กรมสรรพากรหรือ
ผู้ที่ได้รับมอบหมายแล้วแต่กรณีได้แจ้งเป็นหนังสือให้ข้าพเจ้าทราบ

ข้อ ๔. ในกรณีที่กรมสรรพากรหรือผู้ได้รับมอบหมายจากกรมสรรพากรผ่อนเวลาหรือผ่อนจำนวนเงิน
ในการชำระหนี้ตามสัญญาค้าประกันฯ ให้แก่บุคคลที่ข้าพเจ้าค้าประกัน โดยได้แจ้งให้ข้าพเจ้าทราบและข้าพเจ้าได้ตกลง
ยินยอมในการผ่อนเวลาหรือผ่อนจำนวนเงินในการชำระหนี้นั้น ให้ถือว่าข้าพเจ้าตกลงมิให้ถือເօກາค่าผ่อนเวลาหรือ
ผ่อนจำนวนเงินในการชำระหนี้หรือผ่อนการปฏิบัติตามเงื่อนไขดังกล่าว เป็นเหตุผลเปลี่ยนความรับผิดชอบของข้าพเจ้า
และข้าพเจ้ายินยอมรับผิดในฐานะผู้ค้าประกันตามสัญญาค้าประกันนี้ตลอดไปจนกว่าจะมีการชำระหนี้ครบถ้วนเต็มจำนวน

ข้อ ๕. กรณีที่ข้าพเจ้าย้ายภูมิลำเนาหรือถินที่อยู่หรือเปลี่ยนแปลงตำแหน่งหน้าที่การงานหรืออาชีพ
ซึ่งทำให้หลักประกันขาดความเชื่อถือหรือไม่เหมาะสมที่จะเป็นผู้ค้าประกันอีกต่อไป ข้าพเจ้า จะแจ้งให้กรมสรรพากร หรือ
..... ทราบภายในกำหนดเวลา ๗ วัน นับแต่วันที่มีการเปลี่ยนแปลงดังกล่าว

สัญญาค้าประกันนี้ทำขึ้น ๒ ฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน ผู้ค้าประกันได้อ่านและเข้าใจข้อความใน
สัญญาฉบับนี้ดีแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานและผู้ให้สัญญายืนถือไว้ ๑ ฉบับ ผู้รับสัญญายืนถือไว้ ๑ ฉบับ

ลงชื่อ
(.....)

ลงชื่อ
(.....)

ลงชื่อ
(.....)

ลงชื่อ
(.....)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ไม่มีคู่สมรสในขณะที่ทำสัญญานี้

ลงชื่อ
(.....)

บัตรประจำตัวคู่สมรสผู้ให้ความยินยอม
เลขที่ ออกให้โดย
วันออกบัตร วันบัตรหมดอายุ

(ตัวอย่าง)

(กรณีใช้บุคคลค้าประกัน)

สัญญาค้าประกันลูกจ้างชั่วคราวของกรมสรรพากร

เขียนที่.....กรมสรรพากร.....

วันที่.....๓๐.....เดือน.....พฤษภาคม.....พ.ศ.๒๕๕๕.....

ข้าพเจ้า.....นายภาสี รักสรรพากร.....อายุ.....๔๐.....ปี

○ บัตรประจำตัวประชาชน ๑ บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่รัฐ เลขที่๓๔/๒๕๕๔.....

ออกให้โดย.....กรมสรรพากร.....วันเดือนปีที่ออกบัตร.....๑ พฤษภาคม ๒๕๕๕.....บัตรหมดอายุ.....๓๐ เมษายน ๒๕๕๖.....

ที่อยู่ที่ติดต่อได้ บ้านเลขที่๘๙.....ถนน.....พหลโยธิน.....ตรอก/ซอย.....พหลโยธิน ๒๐.....

หมู่ที่.....แขวง/ตำบลสามเสนใน.....เขต/อำเภอพญาไท.....จังหวัด.....กรุงเทพฯ.....

รหัสไปรษณีย์๑๐๔๐.....หมายเลขโทรศัพท์๐-๑๒๓๔-๐๐๐๐.....

รับราชการตำแหน่งนักทรัพยากรบุคคล.....ระดับ/ยศ.....ชำนาญการ.....สังกัด.....สำนักงานสรรพากรภาค ๑
.....กรมสรรพากร.....กระทรวงการคลัง.....ปัจจุบันได้รับเงินเดือนหรือค่าจ้างในอัตราเดือนละ๓๔,๐๐๐.....บาท

ข้าพเจ้า ขอทำสัญญาค้าประกัน (นาย/นาง/นางสาว)รักมล ใจดี.....

ซึ่งเป็นผู้ได้รับการคัดเลือกเป็นลูกจ้างชั่วคราวของกรมสรรพากร ตำแหน่งบุคลากร.....

ต่อกำรสรรพากร หรือต่อสำนักบริหารทรัพยากรบุคคล.....ซึ่งเป็นผู้ได้รับมอบหมายจากกรมสรรพากร
ดังมีข้อความต่อไปนี้

ข้อ ๑. ข้าพเจ้ายอมรับเป็นผู้ค้าประกัน (นาย/นาง/นางสาว)รักมล ใจดี.....

ตลอดเวลาที่บุคคลผู้นี้เป็นลูกจ้างชั่วคราว ตำแหน่งบุคลากร.....ของกรมสรรพากร

ข้อ ๒. ข้าพเจ้ายินยอมผูกพันตนเป็นผู้ค้าประกันของบุคคลที่ข้าพเจ้าค้าประกันตามข้อ ๑. หากบุคคลที่
ข้าพเจ้าค้าประกันนี้ได้ก่อให้เกิดความเสียหายต่อกำรสรรพากรหรือบุคคลภายนอกด้วยเหตุใดในระหว่างที่เป็นลูกจ้างชั่วคราว
ของกรมสรรพากร ซึ่งเป็นเหตุให้กรมสรรพากรได้รับความเสียหายหรือต้องรับผิดหรือร่วมรับผิดชอบด้วยก็ตี และ
กรมสรรพากรจะบังคับเรียกเอาค่าเสียหายแก่บุคคลที่ข้าพเจ้าค้าประกันก่อนแล้วหรือไม่ก็ตาม ข้าพเจ้ายินยอมชำระ
ค่าเสียหายตลอดทั้งค่าใช้จ่ายในการทวงถามบังคับเอาค่าเสียหายดังกล่าวเป็นจำนวนเงินสูงสุดไม่เกิน.....บาท
(.....)

ข้อ ๓. การชำระค่าเสียหายตามข้อ ๒. ข้าพเจ้าจะชำระให้เสร็จสิ้นภายในเวลาที่กรมสรรพากรหรือ
ผู้ที่ได้รับมอบหมายแล้วแต่กรณีได้แจ้งเป็นหนังสือให้ข้าพเจ้าทราบ

ข้อ ๔. ในกรณีที่กรมสรรพากรหรือผู้ได้รับมอบหมายจากกรมสรรพากรผ่อนเวลาหรือผ่อนจำนวนเงิน
ในการชำระหนี้ตามสัญญาค้าประกันฯ ให้แก่บุคคลที่ข้าพเจ้าค้าประกัน โดยได้แจ้งให้ข้าพเจ้าทราบและข้าพเจ้าได้กลง
ยินยอมในการผ่อนเวลาหรือผ่อนจำนวนเงินในการชำระหนี้นั้น ให้ถือว่าข้าพเจ้าตกลงมิให้อภิการผ่อนเวลาหรือ
ผ่อนจำนวนเงินในการชำระหนี้หรือผ่อนการปฏิบัติตามเงื่อนไขดังกล่าว เป็นเหตุผลเปลี่ยนความรับผิดชอบของข้าพเจ้า
และข้าพเจ้ายินยอมรับผิดในฐานะผู้ค้าประกันตามสัญญาค้าประกันนี้ตลอดไปจนกว่าจะมีการชำระหนี้ครบถ้วนเต็มจำนวน

ข้อ ๕. กรณีที่ข้าพเจ้าย้ายภูมิลำเนาหรือถื่นที่อยู่หรือเปลี่ยนแปลงตำแหน่งหน้าที่การงานหรืออาชีพ
ซึ่งทำให้หลักประกันขาดความเชื่อถือหรือไม่เหมาะสมที่จะเป็นผู้ค้ำประกันอีกต่อไป ข้าพเจ้า จะแจ้งให้กรมสรรพากร หรือ
.....สำนักบริหารทรัพยากรบุคคล..... ทราบภายในกำหนดเวลา ๗ วัน นับแต่วันที่มีการเปลี่ยนแปลงดังกล่าว

สัญญาค้ำประกันนี้ทำขึ้น ๒ ฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน ผู้ค้ำประกันได้อ่านและเข้าใจข้อความใน
สัญญาฉบับนี้ดีแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานและผู้ให้สัญญายieldถือไว้ ๑ ฉบับ ผู้รับสัญญายieldถือไว้ ๑ ฉบับ

ลงชื่อ
(.....นายภาสี รักสรรพากร.....)

ลงชื่อ
(.....คู่สมรสผู้ให้ความยินยอม.....)

ลงชื่อ
(.....พยาน.....)

ลงชื่อ
(.....พยาน.....)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ไม่มีคู่สมรสในขณะที่ทำสัญญานี้

ลงชื่อ
(.....นายภาสี รักสรรพากร.....)

บัตรประจำตัวคู่สมรสผู้ให้ความยินยอม
เลขที่ ออกให้โดย.....
วันออกบัตร วันบัตรหมดอายุ.....