



ประกาศสำนักงานสรรพากรพื้นที่สมุทรปราการ ๓
เรื่อง ผลการสอบคัดเลือกเป็นลูกจ้างชั่วคราว ตำแหน่งเจ้าพนักงานธุรการ และตำแหน่งนักวิชาการสรรพากร
ของสำนักงานสรรพากรพื้นที่สมุทรปราการ ๓

ตามที่ได้มีประกาศสำนักงานสรรพากรพื้นที่สมุทรปราการ ๓ เรื่อง รายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการสอบคัดเลือกเป็นลูกจ้างชั่วคราว ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการ และนักวิชาการสรรพากร ลงวันที่ ๘ เมษายน ๒๕๖๙ นั้น

บัดนี้ การดำเนินการสอบคัดเลือกลูกจ้างชั่วคราวในตำแหน่งเจ้าพนักงานธุรการ และตำแหน่งนักวิชาการสรรพากร ได้เสร็จสิ้นเรียบร้อยแล้ว สำนักงานสรรพากรพื้นที่สมุทรปราการ ๓ จึงประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกเป็นลูกจ้างชั่วคราว ดังบัญชีรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกฯ แนบท้ายประกาศนี้

ทั้งนี้ ขอแจ้งให้ผู้สอบผ่านการคัดเลือกฯ ได้ทราบและปฏิบัติตามดังนี้

๑. บัญชีรายชื่อผู้สอบผ่านการคัดเลือกฯ ให้ใช้ได้ ๒ ปี นับแต่วันประกาศรายชื่อผู้สอบผ่านการคัดเลือกเป็นลูกจ้างชั่วคราว

๒. ผู้สอบผ่านการคัดเลือกฯ ที่ได้ขึ้นบัญชีไว้ หากมีกรณีอย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้ ให้ถือเป็นอันยกเลิกการขึ้นบัญชีผู้นั้น คือ

๒.๑ ผู้นั้นได้สละสิทธิในตำแหน่งที่สอบผ่านการคัดเลือกฯ

๒.๒ ผู้นั้นไม่มารายงานตัวเพื่อรับการจ้างงานภายในเวลาที่กำหนด

๒.๓ ผู้นั้นมีเหตุที่ไม่อาจเข้าปฏิบัติหน้าที่ตามเวลาที่กำหนด

๒.๔ กรณีผู้นั้นได้รับการจ้างงานในตำแหน่งที่สอบผ่านการคัดเลือกฯ ไปแล้ว ให้ยกเลิกการขึ้นบัญชีผู้นั้นไว้ในบัญชีรายชื่อผู้สอบผ่านการคัดเลือกฯ

๓. สำนักงานสรรพากรพื้นที่สมุทรปราการ ๓ จะเรียกผู้สอบผ่านการคัดเลือกฯ มาเพื่อรับการจ้างในตำแหน่งเจ้าพนักงานธุรการ และตำแหน่งนักวิชาการสรรพากร โดยให้ผู้สอบผ่านการคัดเลือกตามลำดับมารายงานตัว และจัดหาบุคคลค้ำประกันในการปฏิบัติงาน (เอกสารแนบ ๒) ในวันศุกร์ที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๙ เวลา ๐๘.๓๐ น. ณ ส่วนบริหารงานทั่วไป งานธุรการ ชั้น ๑ สำนักงานสรรพากรพื้นที่สมุทรปราการ ๓ อาคารบางพลี บิวติ้ง ตำบลบางแก้ว อำเภอบางพลี จังหวัดสมุทรปราการ ๑๐๕๔๐ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๒-๑๗๔-๔๒๔๑-๖๐ (ต่อ ๑๑๕๓) ดังนี้

๓.๑ ผู้สอบผ่านการคัดเลือกฯ ตำแหน่งเจ้าพนักงานธุรการ ลำดับที่ ๑ - ๓ ซึ่งเป็นตัวจริง (ไม่มีสำรอง) ตำแหน่งนักวิชาการสรรพากร ลำดับที่ ๑ - ๒ ซึ่งเป็นตัวจริง (ลำดับที่ ๓ - ๒๗ เป็นตัวสำรอง) ให้มารายงานตัว ตามวัน เวลา และสถานที่ตามข้อ ๓. ทั้งนี้ หากผู้สอบผ่านการคัดเลือกฯ ตำแหน่งนักวิชาการสรรพากร (ตัวจริง) ไม่มารายงานตัว หรือมารายงานตัวแต่สละสิทธิ ผู้สอบได้ในลำดับถัดไปจะได้รับสิทธิเข้ารับการจ้างงานต่อไป กรณีผู้ใดไม่มารายงานตัวในวัน เวลา สถานที่กำหนด จะถือว่าสละสิทธิ

/๓.๒ ผู้สอบผ่าน.....

๓.๒ ผู้สอบผ่านการคัดเลือกฯ ตำแหน่งเจ้าพนักงานธุรการ ลำดับที่ ๑ - ๓ ตำแหน่ง นักวิชาการสรรพากร ลำดับที่ ๑ - ๒ ซึ่งเป็นตัวจริง ในวันรายงานตัวจะต้องจัดให้มี บุคคลค้ำประกันในการปฏิบัติงานเป็นไปตามระเบียบประกาศรับสมัครฯ ในข้อ ๑๐. บุคคลค้ำประกันในการปฏิบัติงาน ซึ่งเป็นบุคคลค้ำประกัน ขณะค้ำประกัน จะต้องเป็น ข้าราชการตั้งแต่ระดับชำนาญการ หรือระดับชำนาญงานขึ้นไป หรือข้าราชการตำรวจ ข้าราชการทหาร ซึ่งมียศตั้งแต่ร้อยตำรวจเอก ร้อยเอก เรือเอก หรืออากาศเอกขึ้นไป หรือพนักงานรัฐวิสาหกิจที่มีเงินเดือนไม่น้อยกว่า ๑๐,๐๐๐ บาท หรือพนักงานใน ภาคเอกชน ที่มีเงินเดือนไม่น้อยกว่า ๑๐,๐๐๐ บาท

๔. ระยะเวลาการทำงานครั้งแรกตั้งแต่วันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๙ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๙ (สัญญาจ้างเป็นรายปีงบประมาณ)

๕. หากปรากฏในภายหลังว่าผู้สอบผ่านการคัดเลือกฯ รายใดมีคุณสมบัติไม่ตรงตามประกาศ รับสมัครฯ ให้ถือว่าผู้นั้นขาดคุณสมบัติในการสมัครสอบตั้งแต่เริ่มต้น จะไม่มีสิทธิได้รับการจ้างงาน ส่วนกรณีที่ได้รับ การจ้างงานไปแล้วก็ต้องออกจากงาน และไม่มีสิทธิเรียกร้องใด ๆ ทั้งสิ้น

ประกาศ ณ วันที่ ๒๔ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๙



(นายเชิดชาย อยู่แพทย์)

สรรพากรพื้นที่สมุทรปราการ ๓

บัญชีรายชื่อผู้สอบผ่านการคัดเลือกเป็นลูกจ้างชั่วคราว ตำแหน่งเจ้าพนักงานธุรการ
ของสำนักงานสรรพากรพื้นที่สมุทรปราการ ๓

สอบได้ลำดับที่	เลขประจำตัวผู้สอบ	ชื่อ-สกุล	หมายเหตุ
๑	๑๑๒๐๐๓	นางสาวปิยพรรณ สุจันทร์ศรี	
๒	๑๑๒๐๐๕	นางสาวอชิราภัสร์ ปกรณ์พรกมล	
๓	๑๑๒๐๐๑	นายวีรภัทร สุดสาคร	
	๑๑๒๐๐๒	นายธีรภัทร นันท์	ขาดสอบ
	๑๑๒๐๐๔	นางสาวศิริวรรณ จันทร์วงศ์	ขาดสอบ

(แนบท้ายประกาศสำนักงานสรรพากรพื้นที่สมุทรปราการ ๓ ลงวันที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๖๙)

บัญชีรายชื่อผู้สอบผ่านการคัดเลือกเป็นลูกจ้างชั่วคราว ตำแหน่งนักวิชาการสรรพากร
ของสำนักงานสรรพากรพื้นที่สมุทรปราการ ๓

สอบได้ลำดับที่	เลขประจำตัวผู้สอบ	ชื่อ-สกุล	หมายเหตุ
๑	๓๑๒๐๒๕	นางสาวกาญจนา จำปา	
๒	๓๑๒๐๓๐	นางสาวสิริรักษ์ เทียนทอง	
๓	๓๑๒๐๓๖	นางสาวภัทรดา สินชัย	
๔	๓๑๒๐๓๑	นางสาวธมลวรรณ พันธวงศ์	
๕	๓๑๒๐๒๔	นางสาวบุญญาภา นวลเขียน	
๖	๓๑๒๐๒๐	นางสาวจตุพร เศรษฐพงศ์	
๗	๓๑๒๐๑๑	นางสาวศรสวรรค์ ร่มจันทร์	
๘	๓๑๒๐๐๒	นางสาวนฤมล จิตรปฏิการ	
๙	๓๑๒๐๐๕	นางสาวอรุณธิดา ชัยมงคลกุล	
๑๐	๓๑๒๐๑๗	นางสาวกาญจนาหทัยวรรณ สินชัย	
๑๑	๓๑๒๐๑๐	นางสาวกานต์ธิดา คงเจริญ	
๑๒	๓๑๒๐๔๙	นางสาวพูลทรัพย์ ฤทธิชัย	
๑๓	๓๑๒๐๔๘	นางสาวภัสสรณณ์ สมานินันท์	
๑๔	๓๑๒๐๐๓	นางสาวณัฐนิชา จันทร์ขำ	
๑๕	๓๑๒๐๑๒	นางสาวภคพร สุขจ้อง	
๑๖	๓๑๒๐๓๒	นางสาววรัญญา อิมเอิบ	
๑๗	๓๑๒๐๑๖	นางสาวปิยภรณ์ คุ้มมาคุ้ม	
๑๘	๓๑๒๐๓๓	ว่าที่ ร.ต. อัฐพงศ์ ภอนนรเศรษฐ์	
๑๙	๓๑๒๐๒๒	นางสาวสุนิษา ศรีสุตา	
๒๐	๓๑๒๐๔๕	นางสาวสุชานาถ พัฒนแสง	

สอบได้ลำดับที่	เลขประจำตัวผู้สอบ	ชื่อ-สกุล	หมายเหตุ
๒๑	๓๑๒๐๓๙	นางสาวรัตนา บุตรสิงห์	
๒๒	๓๑๒๐๔๖	นางสาวณัฐชา เจริญสุข	
๒๓	๓๑๒๐๐๑	นายสันทัต เป็ดทอง	
๒๔	๓๑๒๐๐๖	นางสาวชลธิชา ชูสัมฤทธิ์	
๒๕	๓๑๒๐๓๕	นายธูปนพงศ์ ผลจันทร์	
๒๖	๓๑๒๐๑๓	นางสาวภิญญาดา จารุศุภฐากร	
๒๗	๓๑๒๐๔๒	นางสาวศศิประภา บุญนา	
	๓๑๒๐๑๕	นายศักดิ์สิทธิ์ ศรีเพ็ชร	ขาดสอบ
	๓๑๒๐๒๑	นางสาวปัทมพร แก้วอบเชย	ขาดสอบ
	๓๑๒๐๒๓	นางสาวธรรภรณ์ ดีเมฆ	ขาดสอบ
	๓๑๒๐๒๖	นายธนวินท์ ทองเรืองรุ่ง	ขาดสอบ
	๓๑๒๐๒๘	นายชูเกียรติ ธรรมอิทธิศักดิ์	ขาดสอบ
	๓๑๒๐๔๔	นายปรมินทร์ เกตุสกุล	ขาดสอบ
	๓๑๒๐๕๑	นายชนะชนม์ วงศ์ไฉไล	ขาดสอบ

(แนบท้ายประกาศสำนักงานสรรพากรพื้นที่สมุทรปราการ ๓ ลงวันที่ ๒๔ เมษายน ๒๕๖๙)

การเตรียมข้อมูลและเอกสารที่ใช้ในวันรายงานตัว

การรายงานตัว ให้เตรียมตัว ดังนี้

๑. บัตรประจำตัวประชาชน (ตัวจริง)

๒. บุคคลค้ำประกันในการปฏิบัติงานโดยต้องเป็น ข้าราชการตั้งแต่ระดับ ข้าราชการ หรือระดับชำนาญงานขึ้นไป หรือข้าราชการตำรวจ ข้าราชการทหาร ซึ่งมียศตั้งแต่ร้อยตำรวจเอก ร้อยเอก เรือเอก หรืออากาศเอกขึ้นไป หรือพนักงานรัฐวิสาหกิจที่มีเงินเดือนไม่น้อยกว่า ๑๐,๐๐๐ บาท หรือพนักงานในภาคเอกชนที่มีเงินเดือนไม่น้อยกว่า ๑๐,๐๐๐ บาท และบุคคลค้ำประกันต้องมาด้วยตนเองพร้อมคู่สมรส (ถ้ามี)

๓. ใบรับรองแพทย์ ซึ่งออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน และแสดงว่าไม่เป็นโรคต้องตามกฎหมาย ก.พ. ว่าด้วยโรค พ.ศ. ๒๕๖๖

เตรียมเอกสารเพื่อทำสัญญาค้ำประกัน ให้สำเนาหลักฐาน จำนวนอย่างละ ๑ ชุด ดังนี้

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้ค้ำประกัน สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐของผู้ค้ำประกัน และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้ค้ำประกัน

๒. สำเนาใบสำคัญการสมรส และสำเนาบัตรประชาชนของคู่สมรสผู้ค้ำประกัน (กรณีผู้ค้ำประกันจดทะเบียนสมรส) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ

แบบแจ้งข้อมูลประวัติลูกจ้างชั่วคราว กรมสรรพากร

๑. ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อ-นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว)
(Mr./Mrs./Miss)

เลขประจำตัวประชาชน วัน/เดือน/ปีเกิด

หมู่โลหิต สัญชาติ เชื้อชาติ ศาสนา

วุฒิการศึกษาที่สมัคร สาขาวิชา

สถาบันการศึกษา

สถานภาพการสมรส () โสด () สมรส () หม้าย () หย่าร้าง () แยกกันอยู่

ชื่อ-นามสกุลบิดา

เลขประจำตัวประชาชน อาชีพ

ชื่อ-นามสกุลมารดา

เลขประจำตัวประชาชน อาชีพ

๒. กรณีเป็นผู้พิการ (ขึ้นทะเบียนคนพิการกับกรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ)

เลขประจำตัวคนพิการ พิกัดทาง

๓. ที่อยู่ (ตามทะเบียนบ้าน) อาคาร ห้อง

เลขที่ ตรอก/ซอย

ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

ที่อยู่ (ติดต่อได้) อาคาร ห้อง

เลขที่ ตรอก/ซอย

ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

๔. ผู้ที่สามารถติดต่อได้

๔.๑ นาย/นาง/นางสาว

เกี่ยวข้องเป็น เบอร์โทรศัพท์

๔.๒ นาย/นาง/นางสาว

เกี่ยวข้องเป็น เบอร์โทรศัพท์

๕. สอบเข้ารับราชการในตำแหน่ง

หน่วยที่ สอบได้ลำดับที่

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่ระบุข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)

(.....)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ใบรับรองแพทย์

เลขที่.....

ส่วนที่ 1 สำหรับผู้ขอรับการตรวจสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่..... หมู่บ้าน/อาคาร..... หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์..... อีเมล.....

เลขประจำตัวประชาชน..... ข้าพเจ้าขอหนังสือรับรอง

สุขภาพเพื่อเข้ารับการจัดเป็นลูกจ้างชั่วคราวในตำแหน่ง.....

กรมสรรพากร กระทรวงการคลัง โดยมีประวัติสุขภาพ ดังนี้

1. โรคประจำตัว ไม่มี มี (ระบุ).....
2. อุบัติเหตุและการผ่าตัด ไม่มี มี (ระบุ).....
3. เคยเข้ารับการรักษาในสถานะผู้ป่วยใน ไม่มี มี (ระบุ).....
4. ประวัติเกี่ยวกับสุขภาพที่สำคัญ.....

ข้าพเจ้ายินยอมให้.....กรมสรรพากร.....(1) ตรวจสอบ เก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล
ที่ได้รับไว้ในหนังสือฉบับนี้ เพื่อประโยชน์ในการจัดเป็นลูกจ้างชั่วคราว

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ส่วนที่ 2 สำหรับแพทย์ผู้ตรวจ

สถานที่ตรวจ.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง.....(2)

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม เลขที่.....

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม.....

ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว.....

แล้วเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ. มีรายละเอียดดังนี้

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

สภาพร่างกายทั่วไป อยู่ในเกณฑ์ ปกติ ผิดปกติ (ระบุ).....

ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าว ดังนี้

1) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

ปรากฏ ไม่ปรากฏ

2) โรคติดยาเสพติดให้โทษ

ปรากฏ ไม่ปรากฏ

3) โรคพิษสุราเรื้อรัง

ปรากฏ ไม่ปรากฏ

4) โรคติดต่อร้ายแรงที่ปรากฏอาการเด่นชัดหรือรุนแรงและเป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติงานในหน้าที่

ปรากฏ ไม่ปรากฏ

5) โรคเรื้อรังที่ปรากฏอาการเด่นชัดหรือรุนแรงและเป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติงานในหน้าที่

โรคทางกาย ปรากฏ ไม่ปรากฏ

โรคทางจิต ปรากฏ ไม่ปรากฏ

การตรวจพบ.....

.....
.....

เห็นควรส่งตรวจเพิ่มเติม.....

.....
.....

สรุปความเห็นของแพทย์..... (3)

.....
.....

ลงชื่อ.....แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย (4)

(.....)

หมายเหตุ

- (1) ชื่อส่วนราชการ
- (2) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม
- (3) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงใด
- (4) ประทับตราโรงพยาบาลด้วย

ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ 1 เดือน นับแต่วันที่ตรวจร่างกาย

สัญญาค่าประกันลูกจ้างชั่วคราวของกรมสรรพากร

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี

○ บัตรประจำตัวประชาชน ○บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่รัฐ เลขที่

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

ที่อยู่ติดต่อได้ บ้านเลขที่ถนน.....ตรอก/ซอย.....

หมู่ที่.....แขวง/ตำบลเขต/อำเภอจังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์หมายเลขโทรศัพท์

รับราชการตำแหน่งระดับ/ยศ.....สังกัด.....

ปัจจุบันได้รับเงินเดือนหรือค่าจ้างในอัตราเดือนละบาท

ข้าพเจ้า ขอทำสัญญาค่าประกัน (นาย/นาง/นางสาว)

ซึ่งเป็นผู้ได้รับการคัดเลือกเป็นลูกจ้างชั่วคราวของกรมสรรพากร ตำแหน่ง

ต่อกรมสรรพากร หรือต่อซึ่งเป็นผู้ได้รับมอบหมายจากกรมสรรพากร
ดังมีข้อความต่อไปนี้

ข้อ ๑. ข้าพเจ้ายอมรับเป็นผู้ค้ำประกัน (นาย/นาง/นางสาว)

ตลอดเวลาที่บุคคลผู้นี้เป็นลูกจ้างชั่วคราว ตำแหน่งของกรมสรรพากร

ข้อ ๒. ข้าพเจ้ายินยอมผูกพันตนเป็นผู้ค้ำประกันของบุคคลที่ข้าพเจ้าค้ำประกันตามข้อ ๑. หากบุคคลที่
ข้าพเจ้าค้ำประกันนี้ได้ก่อให้เกิดความเสียหายต่อกรมสรรพากรหรือบุคคลภายนอกด้วยเหตุใดในระหว่างที่เป็นลูกจ้างชั่วคราว
ของกรมสรรพากร ซึ่งเป็นเหตุให้กรมสรรพากรได้รับความเสียหายหรือต้องรับผิดชอบหรือร่วมรับผิดชอบด้วยก็ดี และ
กรมสรรพากรจะบังคับเรียกเอาค่าเสียหายแก่บุคคลที่ข้าพเจ้าค้ำประกันก่อนแล้วหรือไม่ก็ตาม ข้าพเจ้ายินยอมชำระ
ค่าเสียหายตลอดทั้งค่าใช้จ่ายในการทวงถามบังคับเอาค่าเสียหายดังกล่าวเป็นจำนวนเงินสูงสุดไม่เกิน.....บาท
(.....)

ข้อ ๓. การชำระค่าเสียหายตามข้อ ๒. ข้าพเจ้าจะชำระให้เสร็จสิ้นภายในเวลาที่กรมสรรพากรหรือ
ผู้ที่ได้รับมอบหมายแล้วแต่กรณีได้แจ้งเป็นหนังสือให้ข้าพเจ้าทราบ

ข้อ ๔. ในกรณีที่กรมสรรพากรหรือผู้ได้รับมอบหมายจากกรมสรรพากรผ่อนเวลาหรือผ่อนจำนวนเงิน
ในการชำระหนี้ตามสัญญาค้ำประกันฯ ให้แก่บุคคลที่ข้าพเจ้าค้ำประกัน โดยได้แจ้งให้ข้าพเจ้าทราบและข้าพเจ้าได้ตกลง
ยินยอมในการผ่อนเวลาหรือผ่อนจำนวนเงินในการชำระหนี้ นั้น ให้ถือว่าข้าพเจ้าตกลงมิให้ถือเอาการผ่อนเวลาหรือ
ผ่อนจำนวนเงินในการชำระหนี้หรือผ่อนการปฏิบัติตามเงื่อนไขดังกล่าว เป็นเหตุปลดเปลื้องความรับผิดชอบของข้าพเจ้า
และข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบในฐานะผู้ค้ำประกันตามสัญญาค้ำประกันนี้ตลอดไปจนกว่าจะมีการชำระหนี้ครบถ้วนเต็มจำนวน

ข้อ ๕. กรณีที่ข้าพเจ้าย้ายภูมิลำเนาหรือถิ่นที่อยู่หรือเปลี่ยนแปลงตำแหน่งหน้าที่การงานหรืออาชีพ ซึ่งทำให้หลักประกันขาดความเชื่อถือหรือไม่เหมาะสมที่จะเป็นลูกค้าประกันอีกต่อไป ข้าพเจ้า จะแจ้งให้กรมสรรพากร หรือ ทราบภายในกำหนดเวลา ๗ วัน นับแต่วันที่มีการเปลี่ยนแปลงดังกล่าว

สัญญาค้ำประกันนี้ทำขึ้น ๒ ฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน ผู้ค้ำประกันได้อ่านและเข้าใจข้อความใน สัญญาฉบับนี้ดีแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานและผู้ให้สัญญายึดถือไว้ ๑ ฉบับ ผู้รับสัญญายึดถือไว้ ๑ ฉบับ

ลงชื่อผู้ค้ำประกัน
(.....)

ลงชื่อคู่สมรสผู้ให้ความยินยอม
(.....)

ลงชื่อพยาน
(.....)

ลงชื่อพยาน
(.....)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ไม่มีคู่สมรสในขณะที่ทำสัญญานี้

ลงชื่อผู้ค้ำประกัน
(.....)

บัตรประจำตัวคู่สมรสผู้ให้ความยินยอม

เลขที่ ออกให้โดย.....

วันออกบัตร วันบัตรหมดอายุ.....

(ตัวอย่าง)

(กรณีใช้บุคคลค้ำประกัน)

สัญญาค้ำประกันลูกจ้างชั่วคราวของกรมสรรพากร

เขียนที่.....กรมสรรพากร.....

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

ข้าพเจ้า.....นายภาชี รักสรรพากร.....อายุ.....๕๐.....ปี

บัตรประจำตัวประชาชน บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่รัฐ เลขที่๓๕/๒๕๕๔.....

ออกให้โดย.....กรมสรรพากร.....วันเดือนปีที่ออกบัตร.....๑ พฤษภาคม ๒๕๕๕.....บัตรหมดอายุ.....๓๐ เมษายน ๒๕๕๙.....

ที่อยู่ติดต่อได้ บ้านเลขที่๙๙๙.....ถนน.....พหลโยธิน.....ตรอก/ซอย.....พหลโยธิน ๒๐.....

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

รหัสไปรษณีย์๑๐๔๐๐.....หมายเลขโทรศัพท์๐-๒๒๗๒-๐๐๐๐.....

รับราชการตำแหน่งนักทรัพยากรบุคคล.....ระดับ/ยศ.....ชำนาญการ.....สังกัด.....สำนักงานสรรพากรภาค ๑

.....กรมสรรพากร.....กระทรวงการคลัง.....ปัจจุบันได้รับเงินเดือนหรือค่าจ้างในอัตราเดือนละ๓๘,๐๐๐.....บาท

ข้าพเจ้า ขอทำสัญญาค้ำประกัน (นาย/นาง/นางสาว)รักกมล ใจดี.....

ซึ่งเป็นผู้ได้รับการคัดเลือกเป็นลูกจ้างชั่วคราวของกรมสรรพากร ตำแหน่งบุคลากร.....

ต่อกรมสรรพากร หรือต่อกองบริหารทรัพยากรบุคคล.....ซึ่งเป็นผู้ได้รับมอบหมายจากกรมสรรพากร

ดังมีข้อความต่อไปนี้

ข้อ ๑. ข้าพเจ้ายอมรับเป็นผู้ค้ำประกัน (นาย/นาง/นางสาว)รักกมล ใจดี.....

ตลอดเวลาที่บุคคลผู้นี้เป็นลูกจ้างชั่วคราว ตำแหน่งของกรมสรรพากร

ข้อ ๒. ข้าพเจ้ายินยอมผูกพันตนเป็นผู้ค้ำประกันของบุคคลที่ข้าพเจ้าค้ำประกันตามข้อ ๑. หากบุคคลที่ข้าพเจ้าค้ำประกันนี้ได้ก่อให้เกิดความเสียหายต่อกรมสรรพากรหรือบุคคลภายนอกด้วยเหตุใดในระหว่างที่เป็นลูกจ้างชั่วคราวของกรมสรรพากร ซึ่งเป็นเหตุให้กรมสรรพากรได้รับความเสียหายหรือต้องรับผิดชอบหรือร่วมรับผิดชอบด้วยก็ดี และกรมสรรพากรจะบังคับเรียกเอาค่าเสียหายแก่บุคคลที่ข้าพเจ้าค้ำประกันก่อนแล้วหรือไม่ก็ตาม ข้าพเจ้ายินยอมชำระค่าเสียหายตลอดทั้งค่าใช้จ่ายในการทวงถามบังคับเอาค่าเสียหายดังกล่าวเป็นจำนวนเงินสูงสุดไม่เกิน.....บาท (.....)

ข้อ ๓. การชำระค่าเสียหายตามข้อ ๒. ข้าพเจ้าจะชำระให้เสร็จสิ้นภายในเวลาที่กรมสรรพากรหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายแล้วแต่กรณีได้แจ้งเป็นหนังสือให้ข้าพเจ้าทราบ

ข้อ ๔. ในกรณีที่กรมสรรพากรหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายจากกรมสรรพากรผ่อนเวลาหรือผ่อนจำนวนเงินในการชำระหนี้ตามสัญญาค้ำประกันฯ ให้แก่บุคคลที่ข้าพเจ้าค้ำประกัน โดยได้แจ้งให้ข้าพเจ้าทราบและข้าพเจ้าได้ตกลงยินยอมในการผ่อนเวลาหรือผ่อนจำนวนเงินในการชำระหนี้นั้น ให้ถือว่าข้าพเจ้าตกลงมิให้ถือเอาการผ่อนเวลาหรือผ่อนจำนวนเงินในการชำระหนี้หรือผ่อนการปฏิบัติตามเงื่อนไขดังกล่าว เป็นเหตุปลดเปลื้องความรับผิดชอบของข้าพเจ้า และข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบในฐานะผู้ค้ำประกันตามสัญญาค้ำประกันนี้ตลอดไปจนกว่าจะมีการชำระหนี้ครบถ้วนเต็มจำนวน

ข้อ ๕. กรณีที่ข้าพเจ้าย้ายภูมิลำเนาหรือถิ่นที่อยู่หรือเปลี่ยนแปลงตำแหน่งหน้าที่การงานหรืออาชีพ ซึ่งทำให้หลักประกันขาดความเชื่อถือหรือไม่เหมาะสมที่จะเป็นผู้ค้ำประกันอีกต่อไป ข้าพเจ้า จะแจ้งให้กรมสรรพากร หรือกองบริหารทรัพยากรบุคคล..... ทราบภายในกำหนดเวลา ๗ วัน นับแต่วันที่มีการเปลี่ยนแปลงดังกล่าว

สัญญาค้ำประกันนี้ทำขึ้น ๒ ฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน ผู้ค้ำประกันได้อ่านและเข้าใจข้อความใน สัญญาฉบับนี้ดีแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานและผู้ให้สัญญายึดถือไว้ ๑ ฉบับ ผู้รับสัญญายึดถือไว้ ๑ ฉบับ

ลงชื่อผู้ค้ำประกัน
(.....นายภาชี รักสรรพากร.....)

ลงชื่อคู่สมรสผู้ให้ความยินยอม
(.....)

ลงชื่อพยาน
(.....)

ลงชื่อพยาน
(.....)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ไม่มีคู่สมรสในขณะที่ทำสัญญานี้

ลงชื่อผู้ค้ำประกัน
(.....นายภาชี รักสรรพากร.....)

บัตรประจำตัวคู่สมรสผู้ให้ความยินยอม

เลขที่ ออกให้โดย.....

วันออกบัตร วันบัตรหมดอายุ.....

หนังสือรับรองการรักษาความลับหรือข้อมูลของทางราชการ

เขียนที่ กรมสรรพากร ๙๐

๙๐ อาคารกรมสรรพากร ซอยพหลโยธิน ๗

แขวงพญาไท เขตพญาไท กรุงเทพฯ

วันที่.....

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะไม่เปิดเผยความลับหรือข้อมูลของทางราชการ ให้ผู้หนึ่งผู้ใดทราบโดยมิได้รับอนุญาตจากกรมสรรพากร ทั้งในระหว่างที่ปฏิบัติงานอยู่ที่กรมสรรพากร หรือหน่วยงานในสังกัดกรมสรรพากร หรือได้พ้นจากการปฏิบัติงานไปแล้ว

หากข้าพเจ้าไม่ถือปฏิบัติตามคำรับรองดังกล่าว จนเป็นเหตุให้เกิดความเสียหายแก่ทางราชการหรือบุคคลหนึ่งบุคคลใด ข้าพเจ้ายินยอมให้กรมสรรพากรเลิกจ้างข้าพเจ้าได้ทันที และอาจต้องรับผิดชอบทั้งทางแพ่งและทางอาญาด้วย

ลงชื่อ

(.....)