



ประกาศสำนักงานสรรพากรพื้นที่สุราษฎร์ธานี ๑
เรื่อง การขึ้นบัญชีและการยกเลิกบัญชีผู้ผ่านการคัดเลือกเพื่อจัดจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราว
ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการ ของสำนักงานสรรพากรพื้นที่สุราษฎร์ธานี ๑

.....

ตามที่ได้มีประกาศสำนักงานสรรพากรพื้นที่สุราษฎร์ธานี ๑ ลงวันที่ ๒๓ เมษายน ๒๕๖๙ เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อจัดจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราว ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการ เพื่อสนับสนุนการปฏิบัติงานบริการผู้เสียภาษีให้กับสำนักงานสรรพากรพื้นที่สุราษฎร์ธานี ๑ และ/หรือ สำนักงานสรรพากรพื้นที่สาขาในสังกัด นั้น

บัดนี้ การดำเนินการสอบคัดเลือกลูกจ้างชั่วคราว ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการ ได้เสร็จเรียบร้อยแล้ว สำนักงานสรรพากรพื้นที่สุราษฎร์ธานี ๑ จึงขอประกาศการขึ้นบัญชีและการยกเลิกบัญชีผู้ผ่านการคัดเลือกเพื่อจัดจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราว ดังบัญชีรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกฯ แนบท้ายประกาศนี้ (เอกสารแนบ ๑)

ทั้งนี้ ขอแจ้งให้ผู้สอบผ่านการคัดเลือกฯ ได้ทราบและปฏิบัติตาม ดังนี้

๑. บัญชีรายชื่อผู้สอบผ่านการคัดเลือกฯ จะขึ้นบัญชีเป็นเวลาไม่เกิน ๒ ปี นับตั้งแต่วันที่ได้ประกาศขึ้นบัญชีผู้สอบผ่านการคัดเลือกเป็นลูกจ้างชั่วคราว

๒. ผู้สอบผ่านการคัดเลือกฯ ที่ได้ขึ้นบัญชีไว้ หากมีกรณีอย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้ให้ถือเป็นอันยกเลิกการขึ้นบัญชีผู้นั้น คือ

๒.๑ ผู้นั้นได้สละสิทธิ์ในตำแหน่งที่สอบผ่านการคัดเลือกฯ

๒.๒ ผู้นั้นไม่มารายงานตัวเพื่อรับการจ้างงานภายในเวลาที่กำหนด

๒.๓ ผู้นั้นมีเหตุที่ไม่อาจเข้าปฏิบัติหน้าที่ตามเวลาที่กำหนด

๒.๔ กรณีผู้นั้นได้รับการจ้างงานในตำแหน่งที่สอบผ่านการคัดเลือกฯ ไปแล้วให้ยกเลิกการขึ้นบัญชีนั้นไว้ในบัญชีรายชื่อผู้สอบผ่านการคัดเลือกฯ

๓. ให้ผู้สอบผ่านการคัดเลือกฯ ในลำดับที่เรียกให้มารายงานตัว ให้มาแสดงตนเพื่อขอรับหนังสือเพื่อตรวจสอบประวัติอาชญากรรม ในวันพฤหัสบดี ที่ ๔ มิถุนายน ๒๕๖๙ เวลา ๐๙.๐๐ - ๐๙.๓๐ น. ณ สำนักงานสรรพากรพื้นที่สุราษฎร์ธานี ๑ ส่วนบริหารงานทั่วไป ชั้น ๓ เลขที่ ๒/๘ ถนนมุ่งพัฒนา ตำบลท่าข้าม อำเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี หมายเลขโทรศัพท์ ๐-๗๗๒๘-๗๔๘๘ ต่อ ๓๑๕ - ๓๑๖

๔. ให้ผู้สอบผ่านการคัดเลือกฯ ลำดับที่ ๑ (ตัวจริง) และ ลำดับที่ ๒ (ตัวสำรอง) ไปรายงานตัวตามวัน เวลา และสถานที่ตามข้อ ๓ ทั้งนี้ หากผู้ผ่านการคัดเลือกฯ (ตัวจริง) ไม่มารายงานตัว หรือมารายงานตัวแล้วสละสิทธิ์ ผู้อยู่ในลำดับสำรองจะได้รับสิทธิ์ขอรับหนังสือขอตรวจสอบประวัติอาชญากรรม เพื่อพิมพ์ลายนิ้วมือตรวจสอบข้อมูลข่าวสารส่วนบุคคล (ประวัติอาชญากรรม) ผู้ใดไม่มารายงานตัวตามวัน เวลา สถานที่ที่กำหนดจะถือว่าสละสิทธิ์

๕. เมื่อผู้สอบผ่านการคัดเลือกฯ ไปรายงานตัวแล้วให้รับหนังสือขอตรวจสอบประวัติอาชญากรรม พร้อมบัตรประจำตัวประชาชนตัวจริง นำไปยื่น ณ ศูนย์พิสูจน์หลักฐาน ๘ เลขที่ ๒๖ ถนนจุลจอมเกล้า ตำบลท่าข้าม อำเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี เพื่อพิมพ์ลายนิ้วมือตรวจสอบข้อมูลข่าวสารส่วนบุคคล (ประวัติอาชญากรรม)

๖. เมื่อสำนักงานสรรพากรพื้นที่สุราษฎร์ธานี ๑ ได้รับหนังสือแจ้งผลการเข้าตรวจดูข้อมูลข่าวสารส่วนบุคคลจากศูนย์พิสูจน์หลักฐาน ๘ แล้ว ผลการตรวจสอบไม่พบประวัติอาชญากรรม จะมีหนังสือแจ้งให้ไปรายงานตัวเพื่อจัดจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราวต่อไป

๗. การเรียกรายงานตัวผู้สอบผ่านการคัดเลือกฯ เพื่อรับการจัดจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราว สำนักงานสรรพากรพื้นที่สุราษฎร์ธานี ๑ จะส่งหนังสือเรียกให้มารายงานตัวทางไปรษณีย์ด่วนพิเศษ (EMS) และส่งทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (E-mail) โดยใช้ E-mail Address ตามที่ผู้สมัครแจ้งไว้

๘. เอกสารและหลักฐานที่ผู้สอบผ่านการคัดเลือกฯ ต้องนำมายื่นในวันจัดจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราว (รายละเอียดแนบ ๒)

๙. ระยะเวลาการจ้างงาน ตั้งแต่วันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๙ จนถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๙ (จ้างเป็นรายปี)

๑๐. หากปรากฏในภายหลังว่าเอกสารหรือหลักฐานที่ผู้สมัครได้ยื่นไว้ไม่เป็นไปตามประกาศรับสมัคร ถึงแม้ว่าผู้สมัครรายนั้นจะเป็นผู้สอบผ่านการคัดเลือกฯ ก็จะไม่มียสิทธิ์ได้รับการจัดจ้าง หรือหากได้รับการจัดจ้างแล้ว ต่อมาสำนักงานสรรพากรพื้นที่สุราษฎร์ธานี ๑ ตรวจสอบว่า คุณสมบัติทั่วไป และคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง ไม่ตรงตามประกาศรับสมัครฯ ให้ถือว่าบุคคลนั้นเป็นผู้ขาดคุณสมบัติตั้งแต่ต้น และขอสงวนสิทธิ์ในการเลิกจ้างผู้นั้น

ประกาศ ณ วันที่ ๒๘ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๙



(นายนิพนธ์ ทองมีเพชร)
สรรพากรพื้นที่สุราษฎร์ธานี ๑

(เอกสารแนบ ๑)

บัญชีรายชื่อผู้สอบผ่านการคัดเลือกฯ เพื่อจัดจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราว
ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการ ของสำนักงานสรรพากรพื้นที่สุราษฎร์ธานี ๑
(แนบท้ายประกาศสำนักงานสรรพากรพื้นที่สุราษฎร์ธานี ๑ ลงวันที่ ๒๘ พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๙)

ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
๑	๐๐๑	นางสาวกัลยรัตน์ จันทร์ภูซงค์	
๒	๐๐๔	นางสาวกัญญาพัชร พัฒน์อ่อน	
๓	๐๒๐	นางสาวรุ่งรัตน์ สิ้นสุพรรณ	
๔	๐๒๑	นางสาวกมลพรรณ สวรรภาณูจน์	
๕	๐๐๙	นางสาวปรีสพฤกษ์ นาวงค์	
๖	๐๑๖	นางสาวจุฑามาศ ทิพย์หมัด	
๗	๐๑๕	นางสาวอิสริย์ พลสวัสดิ์	
๘	๐๐๓	นางสาวเงินทองแท้ นางบุตรดี	
๙	๐๑๔	นางสาวณัชชา แดงมณี	
๑๐	๐๒๒	นางสาววิสรา สุขเมธีวรศักดิ์	
๑๑	๐๐๗	นางสาวอาทิตติญา แสงจำนงค์	
๑๒	๐๐๖	นางสาวเรวดี ยาแสง	
๑๓	๐๑๘	นางสาวอุมาวดี ถิรวิทยาภรณ์	
๑๔	๐๒๓	นางสาวอรอนงค์ ดิกจิณา	
๑๕	๐๑๐	นางสาวไชษิตา บุญทวีวัฒน์	
๑๖	๐๑๑	นายณัฐสิทธิ์ อินนุรักษ์	
๑๗	๐๐๘	นายวีระพัฒน์ พิสิ์ก	
๑๘	๐๐๒	นางสาวชนกนันท์ เพ็ชรมณีศรี	



ที่ กค ๐๗๒๙.๐๑/๓๖๕๐

สำนักงานสรรพากรพื้นที่สุราษฎร์ธานี ๑
๒/๘ ถนนมุ่งพัฒนา ต.ท่าข้าม
อ.พุนพิน จ.สุราษฎร์ธานี ๘๔๑๓๐
โทร ๐๗๗-๒๘๗-๔๘๘

๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๙

เรื่อง ให้ไปรายงานตัวเพื่อรับหนังสือไปตรวจสอบประวัติอาชญากรรม

เรียน ผู้สอบผ่านการคัดเลือกฯ ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการ (รายชื่อตามเอกสารแนบ)

อ้างถึง ประกาศสำนักงานสรรพากรพื้นที่สุราษฎร์ธานี ๑ เรื่อง การขึ้นบัญชีและการยกเลิกบัญชีผู้ผ่านการคัดเลือก เพื่อจัดจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราว ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการ ของสำนักงานสรรพากรพื้นที่สุราษฎร์ธานี ๑ ลงวันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๙

ตามประกาศ สำนักงานสรรพากรพื้นที่สุราษฎร์ธานี ๑ เรื่อง การขึ้นบัญชีและการยกเลิกบัญชี ผู้สอบผ่านการคัดเลือกเพื่อจัดจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราว ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการ ลงวันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๙ ซึ่งท่านเป็นผู้สอบผ่านการคัดเลือกฯ และได้รับการขึ้นบัญชี นั้น

บัดนี้ สำนักงานสรรพากรพื้นที่สุราษฎร์ธานี ๑ มีอัตราว่างถึงลำดับที่จะจัดจ้างท่านเป็นลูกจ้างชั่วคราว ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการ จึงขอให้ท่านไปรายงานตัวเพื่อรับหนังสือขอตรวจสอบประวัติอาชญากรรม ในวันพฤหัสบดีที่ ๔ มิถุนายน ๒๕๖๙ เวลา ๐๙.๐๐ - ๐๙.๓๐ น. ณ สำนักงานสรรพากรพื้นที่สุราษฎร์ธานี ๑ ส่วนบริหารงานทั่วไป ชั้น ๓ เลขที่ ๒/๘ ถนนมุ่งพัฒนา ตำบลท่าข้าม อำเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี ทั้งนี้ หากท่านไม่ไปรายงานตัวตามวัน และเวลาดังกล่าว จะถือว่าท่านสละสิทธิ์ โดยไม่ประสงค์จะรับการจ้างตามลำดับ ที่สอบได้ และสำนักงานสรรพากรพื้นที่สุราษฎร์ธานี ๑ จะดำเนินการเรียกผู้ผ่านการคัดเลือกฯ ในลำดับถัดไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายนิพนธ์ ทงมีเพชร)
สรรพากรพื้นที่สุราษฎร์ธานี ๑

สำนักงานสรรพากรพื้นที่สุราษฎร์ธานี ๑

โทร ๐๗๗-๒๘๗-๔๘๘

โทรสาร ๐๗๗-๒๗๒-๒๑๔

บัญชีรายชื่อผู้สอบผ่านการคัดเลือกฯ เพื่อจัดจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราว
ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการ ของสำนักงานสรรพากรพื้นที่สุราษฎร์ธานี ๑
(แนบท้ายประกาศสำนักงานสรรพากรพื้นที่สุราษฎร์ธานี ๑ ลงวันที่ ๒๘ พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๙)

ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
๑	๐๐๑	นางสาวกัลยรัตน์ จันทร์ภูงศ์	ตัวจริง
๒	๐๐๔	นางสาวกัญญาพัชร พัฒน์อ่อน	สำรอง

เอกสารหลักฐานที่ใช้ในวันรายงานตัว

(หลังจากสำนักงานสรรพากรพื้นที่สุราษฎร์ธานี ๑ ได้รับหนังสือแจ้งผลจากศูนย์พิสูจน์หลักฐาน ๘ แล้ว)

๑. บัตรประจำตัวสอบ (ฉบับจริง) หรือบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ หรือบัตรอื่นที่ทางราชการออกให้ ซึ่งมีรูปถ่าย ชื่อ - สกุล ลงลายมือชื่อ และมีเลขประจำตัวประชาชน ๑๓ หลัก ระบุชัดเจน และบัตรดังกล่าวยังไม่หมดอายุ
๒. ใบรับรองแพทย์ ซึ่งออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน (ฉบับจริง) และแสดงว่าไม่เป็นโรคต้องห้ามตามกฎหมาย ก.พ.ว่าด้วยโรค พ.ศ.๒๕๖๖
๓. แบบแจ้งข้อมูลประวัติลูกจ้างชั่วคราว
๔. สัญญาค้ำประกันลูกจ้างชั่วคราวของกรมสรรพากร

บุคคลที่มีสิทธิ์เข้าทำสัญญาค้ำประกันบุคคลเข้ารับราชการเป็นลูกจ้างชั่วคราว

๑. ข้าราชการตั้งแต่ระดับชำนาญงานหรือชำนาญการขึ้นไป
๒. ข้าราชการตำรวจ ข้าราชการทหาร ซึ่งมียศตั้งแต่ร้อยตำรวจเอก ร้อยเอก เรือเอก หรือเรืออากาศเอกขึ้นไป
๓. พนักงานรัฐวิสาหกิจที่มีเงินเดือนไม่น้อยกว่า ๒๐,๐๐๐ บาท
๔. พนักงานในภาคเอกชนที่มีเงินเดือนไม่น้อยกว่า ๒๐,๐๐๐ บาท

(กรณีพนักงานรัฐวิสาหกิจหรือพนักงานภาคเอกชน ให้แนบหนังสือรับรองเงินเดือนด้วย)

หลักฐานของบุคคลค้ำประกันบุคคลเข้ารับราชการเป็นลูกจ้างชั่วคราว

(กรณีผู้ค้ำจดทะเบียนสมรสให้แนบหลักฐานของคู่สมรสด้วย)

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมสำเนาฯ จำนวน ๒ ฉบับ
๒. สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ พร้อมสำเนาฯ จำนวน ๒ ฉบับ
๓. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๒ ฉบับ

ทั้งนี้ สำเนาเอกสารทุกฉบับให้เขียนคำว่า “สำเนาถูกต้อง” และลงลายมือชื่อกำกับเอกสารทุกฉบับไว้ด้วยและขอให้บุคคลค้ำประกันมาแสดงตัวด้วย

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 พิการทาง

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.

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

(กรณีใช้บุคคลค้าประกัน)

สัญญาค้ำประกันลูกจ้างชั่วคราวของกรมสรรพากร

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี

บัตรประจำตัวประชาชน บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่รัฐ เลขที่

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

ที่อยู่ติดต่อได้ บ้านเลขที่.....ถนน.....ตรอก/ซอย.....

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

รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์.....

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

ปัจจุบันได้รับเงินเดือนหรือค่าจ้างในอัตราเดือนละ.....บาท

ข้าพเจ้า ขอทำสัญญาค้ำประกัน (นาย/นาง/นางสาว)

ซึ่งเป็นผู้ได้รับการคัดเลือกเป็นลูกจ้างชั่วคราวของกรมสรรพากร ตำแหน่ง

ต่อกรมสรรพากร หรือต่อ.....ซึ่งเป็นผู้ได้รับมอบหมายจากกรมสรรพากร
ดั่งมีข้อความต่อไปนี้

ข้อ ๑. ข้าพเจ้ายอมรับเป็นผู้ค้ำประกัน (นาย/นาง/นางสาว)

ตลอดเวลาที่บุคคลผู้นี้เป็นลูกจ้างชั่วคราว ตำแหน่ง.....ของกรมสรรพากร

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

ข้อ ๓. การชำระค่าเสียหายตามข้อ ๒. ข้าพเจ้าจะชำระให้เสร็จสิ้นภายในเวลาที่กรมสรรพากรหรือ
ผู้ที่ได้รับมอบหมายแล้วแต่กรณีได้แจ้งเป็นหนังสือให้ข้าพเจ้าทราบ

ข้อ ๔. ในกรณีที่กรมสรรพากรหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายจากกรมสรรพากรผ่อนเวลาหรือผ่อนจำนวนเงิน
ในการชำระหนี้ตามสัญญาค้ำประกันฯ ให้แก่บุคคลที่ข้าพเจ้าค้ำประกัน โดยได้แจ้งให้ข้าพเจ้าทราบและข้าพเจ้าได้ตกลง
ยินยอมในการผ่อนเวลาหรือผ่อนจำนวนเงินในการชำระหนี้นั้น 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)

(กรณีใช้บุคคลค้าประกัน)

สัญญาค้ำประกันลูกจ้างชั่วคราวของกรมสรรพากร

เขียนที่.....กรมสรรพากร.....

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

ข้าพเจ้า.....นายภาณี รักสรรพากร.....อายุ.....๕๐.....ปี

○ บัตรประจำตัวประชาชน บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่รัฐ เลขที่๓๕/๒๕๕๕.....

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 หรือต่อสำนักบริหารทรัพยากรบุคคล..... ซึ่งเป็นผู้ได้รับมอบหมายจากกรมสรรพากร

ดั่งมีข้อความต่อไปนี้

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

ตลอดเวลาที่บุคคลผู้นี้เป็นลูกจ้างชั่วคราว ตำแหน่งบุคลากร.....ของกรมสรรพากร

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 ซึ่งทำให้หลักประกันขาดความเชื่อถือหรือไม่เหมาะสมที่จะเป็นผู้ค้ำประกันอีกต่อไป ข้าพเจ้า จะแจ้งให้กรมสรรพากร หรือสำนักบริหารทรัพยากรบุคคล..... 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.....

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. เคยเข้ารับการรักษาในฐานะผู้ป่วยใน 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).....