



ประกาศสำนักงานสรรพากรพื้นที่สุราษฎร์ธานี ๒
เรื่อง ผลการสอบคัดเลือกเป็นลูกจ้างชั่วคราว ตำแหน่งพนักงานตรวจสอบและเร่งรัดภาษี

ตามที่ได้มีประกาศสำนักงานสรรพากรพื้นที่สุราษฎร์ธานี ๒ ลงวันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๓ เรื่อง รับสมัครสอบคัดเลือกลูกจ้างชั่วคราว ตำแหน่งพนักงานตรวจสอบและเร่งรัดภาษี เพื่อสนับสนุนการเพิ่มประสิทธิภาพการปฏิบัติงานของสำนักงานสรรพากรพื้นที่สุราษฎร์ธานี ๒ นั้น

บัดนี้ การดำเนินการสอบคัดเลือกลูกจ้างชั่วคราว ตำแหน่งพนักงานตรวจสอบและเร่งรัดภาษี ได้เสร็จเรียบร้อยแล้ว สำนักงานสรรพากรพื้นที่สุราษฎร์ธานี ๒ จึงประกาศรายชื่อผู้สอบผ่านการคัดเลือกเป็นลูกจ้างชั่วคราว ดังบัญชีรายชื่อผู้สอบผ่านการคัดเลือกฯ แนบท้ายประกาศนี้ (รายละเอียดแนบ ๑)

ทั้งนี้ ขอแจ้งให้ผู้สอบผ่านการคัดเลือกฯ ได้ทราบและปฏิบัติตาม ดังนี้

๑. บัญชีรายชื่อผู้สอบผ่านการคัดเลือกฯ ให้ใช้ได้ ๑ ปี นับแต่วันประกาศรายชื่อผู้สอบผ่านการคัดเลือกเป็นลูกจ้างชั่วคราว

๒. ผู้สอบผ่านการคัดเลือกฯ ที่ได้ขึ้นบัญชีไว้ หากมีกรณีอย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้ ให้ถือเป็นอันยกเลิกการขึ้นบัญชีผู้นั้น คือ

๒.๑ ผู้นั้นได้สละสิทธิ์ในตำแหน่งที่สอบผ่านการคัดเลือกฯ

๒.๒ ผู้นั้นไม่มารายงานตัวเพื่อรับการจ้างงานภายในเวลาที่กำหนด

๒.๓ ผู้นั้นมีเหตุไม่อาจเข้าปฏิบัติหน้าที่ตามเวลาที่กำหนด

๒.๔ กรณีผู้นั้นได้รับการจ้างงานในตำแหน่งที่สอบผ่านการคัดเลือกฯ ไปแล้ว ให้ยกเลิกการขึ้นบัญชีผู้นั้นไว้ในบัญชีรายชื่อผู้สอบผ่านการคัดเลือกฯ

๓. สำนักงานสรรพากรพื้นที่สุราษฎร์ธานี ๒ จะเรียกผู้สอบผ่านการคัดเลือกฯ มาเพื่อรับการจ้างในตำแหน่งพนักงานตรวจสอบและเร่งรัดภาษี โดยให้ผู้สอบผ่านการคัดเลือกฯ ลำดับที่ ๑ ไปรายงานตัว และยื่นหลักประกันในการทำงาน (รายละเอียดแนบ ๒) ในวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ เวลา ๐๘.๓๐ น. ณ ส่วนบริหารงานทั่วไป (ชั้น ๒) สำนักงานสรรพากรพื้นที่สุราษฎร์ธานี ๒ อาคารศูนย์ราชการกระทรวงการคลัง เลขที่ ๒๗/๒๗ หมู่ที่ ๑ ตำบลอ่างทอง อำเภอเกาะสมุย จังหวัดสุราษฎร์ธานี หมายเลขโทรศัพท์ ๐-๗๗๔๒-๓๙๖๑-๘ ต่อ ๒๑๖

๔. ระยะเวลาการจ้างงาน ตั้งแต่วันรายงานตัวเข้าปฏิบัติงานจนถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔ (จ้างเป็นรายปี)

๕. หากปรากฏในภายหลังว่าผู้สอบผ่านการคัดเลือกฯ รายใดมีคุณสมบัติไม่ตรงตามประกาศรับสมัครสอบคัดเลือกฯ ให้ถือว่าผู้นั้นขาดคุณสมบัติในการสมัครสอบตั้งแต่เริ่มต้น จะไม่มีสิทธิ์ได้รับการจ้างงานกรณีที่ได้รับการจ้างงานไปแล้วให้ถือว่าสัญญาจ้างสิ้นสุดลง ต้องออกจากงานโดยไม่มีสิทธิ์เรียกร้องใด ๆ ทั้งสิ้น

ประกาศ ณ วันที่ ๒๖ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายพลิชฐ์ พัชราธิริสิทธิ์)
สรรพากรพื้นที่สุราษฎร์ธานี ๒
ประธานคณะกรรมการ

บัญชีรายชื่อผู้สอบผ่านการคัดเลือกลูกจ้างชั่วคราว ตำแหน่งพนักงานตรวจสอบและเร่งรัดภาษี
ของ สำนักงานสรรพากรพื้นที่สุราษฎร์ธานี ๒
(แนบท้ายประกาศสำนักงานสรรพากรพื้นที่สุราษฎร์ธานี ๒ ลงวันที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๔)

ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
๑	๑๑๘๔๑๐๐๐-๐๐๒	นางสาวสุภาภรณ์ วงศ์เมือง	
๒	๑๑๘๔๑๐๐๐-๐๑๔	นางสาวอรรรัตน์ อิ่มจิต	
๓	๑๑๘๔๑๐๐๐-๐๒๑	นางสาววิภาวรรณ แก้วคงคา	
๔	๑๑๘๔๑๐๐๐-๐๒๔	นางสาวพัชรี รัตนารมย์	
๕	๑๑๘๔๑๐๐๐-๐๐๗	ว่าที่ ร.ต.โอภาส ดวงหม่อง	
๖	๑๑๘๔๑๐๐๐-๐๐๕	นางสาวอมรรัตน์ ยาแสง	
๗	๑๑๘๔๑๐๐๐-๐๒๓	นางสาววนิษา ยีสา	
๘	๑๑๘๔๑๐๐๐-๐๐๘	นางสาวชุตติภา พรหมจันทร์	
๙	๑๑๘๔๑๐๐๐-๐๑๒	นางสาวนารีรัตน์ รัตนฉายา	
๑๐	๑๑๘๔๑๐๐๐-๐๓๓	นางสาวอมรรัตน์ ธานินพงศ์	
๑๑	๑๑๘๔๑๐๐๐-๐๒๕	นางสาวอภิญญา หาญแท้	
๑๒	๑๑๘๔๑๐๐๐-๐๒๗	นายบัญชา กล้าณรงค์	
๑๓	๑๑๘๔๑๐๐๐-๐๒๙	นางสาวภัททิยา มีสมวงษ์	
๑๔	๑๑๘๔๑๐๐๐-๐๓๖	นายปฐวี ทวยเจริญ	
๑๕	๑๑๘๔๑๐๐๐-๐๐๑	นางสาวกิตติพร อินทสมบัติ	
๑๖	๑๑๘๔๑๐๐๐-๐๑๕	นายภัทร ทิรัญวัฒนานุกุล	
๑๗	๑๑๘๔๑๐๐๐-๐๒๘	นายศุภวุฒิ ชินกระมล	
๑๘	๑๑๘๔๑๐๐๐-๐๓๐	นางสาวศรีัญญา ทองสัมฤทธิ์	
๑๙	๑๑๘๔๑๐๐๐-๐๓๑	นางสาวมณฑิยา แดงเจย์	
๒๐	๑๑๘๔๑๐๐๐-๐๓๔	นางสาวโคภิตา มาหุอิสลาม	
๒๑	๑๑๘๔๑๐๐๐-๐๐๖	นางสาวสุนิสา ทรงพันธ์	
๒๒	๑๑๘๔๑๐๐๐-๐๑๐	นางสาวสุพรรณษา คงหวาน	
๒๓	๑๑๘๔๑๐๐๐-๐๑๖	นางสาวนภัสสร สุบรรณ	
๒๔	๑๑๘๔๑๐๐๐-๐๒๖	นางสาววราภรณ์ คงคา	
๒๕	๑๑๘๔๑๐๐๐-๐๐๓	นางสาวนิรชา วงศ์มูล	
๒๖	๑๑๘๔๑๐๐๐-๐๑๘	นางสาวชญานิษฐ์ สงวาริน	
๒๗	๑๑๘๔๑๐๐๐-๐๒๐	นางสาวสตรีรัตน์ เปลียนจันทิก	
๒๘	๑๑๘๔๑๐๐๐-๐๓๕	นางสาววันวิษา ทองเฟือก	
๒๙	๑๑๘๔๑๐๐๐-๐๑๑	นางสาวทฤทัย ศรีแสง	



บัญชีรายชื่อผู้สอบผ่านการคัดเลือกลูกจ้างชั่วคราว ตำแหน่งพนักงานตรวจสอบและเร่งรัดภาษี
ของ สำนักงานสรรพากรพื้นที่สุราษฎร์ธานี ๒
(แนบท้ายประกาศสำนักงานสรรพากรพื้นที่สุราษฎร์ธานี ๒ ลงวันที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๔)

ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
๓๐	๑๑๘๔๑๐๐๐-๐๐๔	นางสาวจันทร์เพ็ญ ใจชื่อ	ขาดสอบ
๓๑	๑๑๘๔๑๐๐๐-๐๐๙	นางสาวพัชรภรณ์ พุ่มทอง	ขาดสอบ
๓๒	๑๑๘๔๑๐๐๐-๐๑๓	นางสาวไลพร ไชยโม	ขาดสอบ
๓๓	๑๑๘๔๑๐๐๐-๐๑๗	นางสาวชนิดา เรืองศรี	ขาดสอบ
๓๔	๑๑๘๔๑๐๐๐-๐๑๙	นายธนาวุฒิ อินทะนา	ขาดสอบ
๓๕	๑๑๘๔๑๐๐๐-๐๒๒	นางสาวศรัญญา นพ	ขาดสอบ
๓๖	๑๑๘๔๑๐๐๐-๐๓๒	นางสาวศุภาริตา รักเจริญผล	ขาดสอบ



รายละเอียดในวันรายงานตัวและยื่นหลักประกันของผู้สอบผ่านการคัดเลือกลูกจ้างชั่วคราว
ในตำแหน่งพนักงานตรวจสอบและเร่งรัดภาษี
(แนบท้ายประกาศสำนักงานสรรพากรพื้นที่สุราษฎร์ธานี ๒ ลงวันที่ ๒๖ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔)

ผู้ผ่านการสอบคัดเลือกจะได้รับการจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราวตามลำดับในบัญชีผู้ผ่านการสอบคัดเลือกได้ และจะต้องจัดให้มีบุคคลค้ำประกันในการปฏิบัติงาน ซึ่งบุคคลค้ำประกันจะต้องเป็นข้าราชการพลเรือนสามัญที่ดำรงตำแหน่งไม่ต่ำกว่าระดับชำนาญงาน หรือระดับชำนาญการ หรือข้าราชการรองครุหรือสหรหรือข้าราชการครู ไม่ต่ำกว่าระดับ ๕ หรือข้าราชการองค์การบริหารการปกครองส่วนท้องถิ่นไม่ต่ำกว่าระดับ ๕ หรือข้าราชการตำรวจ หรือข้าราชการทหารที่มียศไม่ต่ำกว่า พันตำรวจตรี พันตรี นาเวตรี หรือนาวาอากาศตรีขึ้นไป โดยบุคคลค้ำประกัน จะต้องนำเอกสารประกอบการยื่นหลักประกัน ดังนี้

เอกสารหลักฐานของผู้ค้ำประกัน

๑. สำเนาทะเบียนบ้าน	จำนวน	๒	ฉบับ
๒. สำเนาบัตรข้าราชการ	จำนวน	๒	ฉบับ
๓. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน	จำนวน	๒	ฉบับ

เอกสารหลักฐานของผู้รายงานตัว

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน	จำนวน	๒	ฉบับ
๒. สำเนาทะเบียนบ้าน	จำนวน	๒	ฉบับ
๓. ใบเปลี่ยนชื่อ (ถ้ามี) พร้อมสำเนาใบเปลี่ยนชื่อ	จำนวน	๒	ฉบับ
๔. ใบรับรองแพทย์ซึ่งออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน (ฉบับจริง) และแสดงว่าไม่เป็นโรคต้องห้ามตามกฎ ก.พ. ว่าด้วยโรค พ.ศ. ๒๕๕๓ มายื่นด้วย			

ทั้งนี้ ขอให้ นำบุคคลค้ำประกันมาแสดงตัวและนำเอกสารที่เป็นต้นฉบับมาแสดงด้วย

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

เกี่ยวข้องกับ เบอร์โทรศัพท์

๔.๒ นาย/นาง/นางสาว

เกี่ยวข้องกับ เบอร์โทรศัพท์

๕. สอบเข้ารับราชการในตำแหน่ง

หน่วยที่ สอบได้ลำดับที่

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่ระบุข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)

(.....)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

สัญญาค้ำประกันลูกจ้างชั่วคราวของกรมสรรพากร

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 ขอทำสัญญาค้ำประกัน (นาย/นาง/นางสาว)

ซึ่งเป็นผู้ได้รับการคัดเลือกเป็นลูกจ้างชั่วคราวของกรมสรรพากร ตำแหน่ง

ต่อกรมสรรพากร หรือต่อซึ่งเป็นผู้ได้รับมอบหมายจากกรมสรรพากร
ดั่งมีข้อความต่อไปนี้

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. ในกรณีที่กรมสรรพากรหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายจากกรมสรรพากรผ่อนเวลาหรือผ่อนจำนวนเงิน
ในการชำระหนี้ตามสัญญาค้ำประกันฯ ให้แก่บุคคลที่ข้าพเจ้าค้ำประกัน โดยได้แจ้งให้ข้าพเจ้าทราบและข้าพเจ้าได้ตกลง
ยินยอมในการผ่อนเวลาหรือผ่อนจำนวนเงินในการชำระหนี้ นั้น ให้ถือว่าข้าพเจ้าตกลงมิให้ถือเอาการผ่อนเวลาหรือ
ผ่อนจำนวนเงินในการชำระหนี้หรือผ่อนการปฏิบัติตามเงื่อนไขดังกล่าว เป็นเหตุปลดเปลื้องความรับผิดชอบของข้าพเจ้า
และข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบในฐานะผู้ค้ำประกันตามสัญญาค้ำประกันนี้ตลอดไปจนกว่าจะมีการชำระหนี้ครบถ้วนเต็มจำนวน

ข้อ ๕. กรณีที่ข้าพเจ้าย้ายภูมิลำเนาหรือถิ่นที่อยู่หรือเปลี่ยนแปลงตำแหน่งหน้าที่การงานหรืออาชีพ ซึ่งทำให้หลักประกันขาดความเชื่อถือหรือไม่เหมาะสมที่จะเป็นผู้ค้ำประกันอีกต่อไป 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)

(กรณีใช้บุคคลคู่ประกัน)

สัญญาค้ำประกันลูกจ้างชั่วคราวของกรมสรรพากร

เขียนที่.....สำนักงานสรรพากรพื้นที่สุราษฎร์ธานี ๒.....

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

ข้าพเจ้า.....นายภาณี 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 ตำแหน่งพนักงานตรวจสอบและเร่งรัดภาษี.....

ต่อกรมสรรพากร หรือต่อสำนักงานสรรพากรพื้นที่สุราษฎร์ธานี ๒.....ซึ่งเป็นผู้ได้รับมอบหมายจากกรมสรรพากร
ดั่งมีข้อความต่อไปนี้

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

ตลอดเวลาที่บุคคลผู้นี้เป็นลูกจ้างชั่วคราว ตำแหน่งพนักงานตรวจสอบและเร่งรัดภาษี.....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
ยินยอมในการผ่อนเวลาหรือผ่อนจำนวนเงินในการชำระหนี้ นั้น ให้ถือว่าข้าพเจ้าตกลงมิให้ถือเอาการผ่อนเวลาหรือ
ผ่อนจำนวนเงินในการชำระหนี้หรือผ่อนการปฏิบัติตามเงื่อนไขดังกล่าว เป็นเหตุปลดเปลื้องความรับผิดชอบของข้าพเจ้า
และข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบในฐานะผู้ค้ำประกันตามสัญญาค้ำประกันนี้ตลอดไปจนกว่าจะมีการชำระหนี้ครบถ้วนเต็มจำนวน

ข้อ ๕. กรณีที่ข้าพเจ้าย้ายภูมิลำเนาหรือถิ่นที่อยู่หรือเปลี่ยนแปลงตำแหน่งหน้าที่การงานหรืออาชีพ ซึ่งทำให้หลักประกันขาดความเชื่อถือหรือไม่เหมาะสมที่จะเป็นผู้ค้ำประกันอีกต่อไป ข้าพเจ้า จะแจ้งให้กรมสรรพากร หรือสำนักงานสรรพากรพื้นที่สุราษฎร์ธานี ๒..... 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

สถานที่ตรวจ

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง (๑)

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม หรือสถานที่ปฏิบัติงานประจำ หรืออยู่ที่

ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว

เลขประจำตัวประชาชน

สถานที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้

แล้ว เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ. ขอรับรองว่า

นาย/นาง/นางสาว ไม่เป็นคนไร้ความสามารถ

คนเสมือนไร้ความสามารถ คนวิกลจริต หรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ หรือเป็นโรคตามที่กำหนดในกฎ ก.พ.
ว่าด้วยโรค พ.ศ. ๒๕๕๓ ดังต่อไปนี้

(๑) วัณโรคในระยะแพร่กระจายเชื้อ

(๒) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๓) โรคติดยาเสพติดให้โทษ

(๔) โรคพิษสุราเรื้อรัง

(๕) โรคติดต่อร้ายแรงหรือโรคเรื้อรังที่ปรากฏอาการเด่นชัดหรือรุนแรงและเป็นอุปสรรค

ต่อการปฏิบัติงานในหน้าที่ตามที่ ก.พ. กำหนด

*** (๖)

สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์ (๒)

ลงชื่อ แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

หมายเหตุ (๑) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

(๒) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงใด หรือหายจากโรคที่เป็นเหตุต้องให้ออกจากราชการ

ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ ๑ เดือนนับแต่วันที่ตรวจร่างกาย

*** (ถ้าหากจำเป็นต้องตรวจหาโรคที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจให้ระบุในข้อนี้)