



ประกาศสำนักงานสรรพากรพื้นที่กำแพงเพชร
เรื่อง การขึ้นบัญชีและการยกเลิกบัญชีผู้ผ่านการสรรหาบุคคลเพื่อจัดจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราว
ในตำแหน่งนักวิชาการสรรพากร และตำแหน่งเจ้าพนักงานธุรการ

.....

ตามที่ได้มีประกาศสำนักงานสรรพากรพื้นที่กำแพงเพชร ลงวันที่ ๙ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๘ เรื่อง รับสมัครคัดเลือกบุคคลเพื่อจัดจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราว ตำแหน่งนักวิชาการสรรพากร และตำแหน่งเจ้าพนักงานธุรการ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการปฏิบัติงานของสำนักงานสรรพากรพื้นที่กำแพงเพชรและสำนักงานสรรพากรพื้นที่สาขาในสังกัด นั้น

บัดนี้ การดำเนินการสรรหาบุคคลเพื่อจัดจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราว ในตำแหน่งนักวิชาการสรรพากร และตำแหน่งเจ้าพนักงานธุรการของสำนักงานสรรพากรพื้นที่กำแพงเพชร ได้ดำเนินการเสร็จสิ้นแล้ว สำนักงานสรรพากรพื้นที่กำแพงเพชร จึงขอประกาศการขึ้นบัญชีและการยกเลิกบัญชีผู้ผ่านการสรรหาบุคคลเพื่อจัดจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราว ของสำนักงานสรรพากรพื้นที่กำแพงเพชร ดังบัญชีรายชื่อผู้ผ่านการสรรหาในตำแหน่งนักวิชาการสรรพากร รายละเอียดแนบท้ายเอกสารแนบ ๑ และตำแหน่งเจ้าพนักงานธุรการ รายละเอียดแนบท้ายเอกสารแนบ ๒

ทั้งนี้ ขอแจ้งให้ผู้ผ่านการสรรหา ได้ทราบและปฏิบัติตาม ดังนี้

๑. บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการสรรหา จะขึ้นบัญชีเป็นเวลา ๒ ปี นับแต่วันที่ประกาศขึ้นบัญชีผู้ผ่านการสรรหา แต่ถ้ามีการสรรหาลูกจ้างชั่วคราวในตำแหน่งเดียวกันนี้อีก และได้ขึ้นบัญชีผู้ผ่านการสรรหา ใหม่แล้ว บัญชีผู้ผ่านการสรรหา ครั้งนี้เป็นอันยกเลิก

๒. ผู้ผ่านการสรรหา ที่ได้ขึ้นบัญชีไว้ หากมีกรณีอย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้ ให้ถือเป็นอันยกเลิกการขึ้นบัญชีผู้นั้นไว้ในบัญชีผู้ผ่านการสรรหา คือ

๒.๑ ผู้นั้นได้สละสิทธิในตำแหน่งที่ผ่านการสรรหา

๒.๒ ผู้นั้นไม่มารายงานตัวเพื่อรับการจัดจ้างภายในเวลาที่กำหนด

๒.๓ ผู้นั้นมีเหตุที่ไม่อาจเข้าปฏิบัติหน้าที่ตามเวลาที่กำหนด

๒.๔ หากปรากฏภายหลังว่าเอกสารหรือหลักฐานที่ผู้สมัครได้ยื่นไว้ไม่เป็นไปตามประกาศรับสมัคร สำนักงานสรรพากรพื้นที่กำแพงเพชร จะถือว่าผู้สมัครเป็นผู้ขาดคุณสมบัติในการสมัครสอบตั้งแต่ต้น ไม่สามารถเรียกร้องสิทธิใด ๆ ได้ และไม่มีสิทธิได้รับการจัดจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราวของสำนักงานสรรพากรพื้นที่กำแพงเพชร และสำนักงานสรรพากรพื้นที่กำแพงเพชร ขอสงวนสิทธิ์ในการออกคำสั่งยกเลิกการจัดจ้างรายนั้นได้ภายหลัง

๓. ให้ผู้ผ่านการสรรหา ในตำแหน่งนักวิชาการสรรพากร และตำแหน่งเจ้าพนักงานธุรการ ลำดับที่ ๑ มารายตัวเพื่อรับการจัดจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราวและยื่นหลักประกันในการปฏิบัติงาน ในวันพฤหัสบดีที่ ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๘ เวลา ๐๘.๓๐ น. - ๑๐.๓๐ น. ณ งานธุรการ ส่วนบริหารงานทั่วไป ชั้น ๓ อาคารสำนักงานสรรพากรพื้นที่กำแพงเพชร เลขที่ ๓๙ ถนนเทศบาล ๑ ตำบลในเมือง อำเภอเมืองกำแพงเพชร จังหวัดกำแพงเพชร หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๕๕๗๑ ๗๔๕๗

/ ๔. ให้ผู้ผ่าน ...

๔. ให้ผู้ผ่านการสรรหาฯ ลำดับที่ ๑ (ตัวจริง) ไปรายงานตัวตามวัน เวลา และสถานที่ตามข้อ ๓. ทั้งนี้ หากผู้ผ่านการสรรหาฯ (ตัวจริง) ไม่มารายงานตัว หรือมารายงานตัวแต่สละสิทธิผู้อยู่ในลำดับถัดไปจะได้รับสิทธิเข้ารับการจ้าง ผู้ใดไม่มารายงานตัวตามวัน เวลา สถานที่ที่กำหนด จะถือว่าสละสิทธิ

๕. ผู้ได้รับการจัดจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราวจะต้องจัดให้มีบุคคลค้ำประกันในการปฏิบัติงาน ซึ่งบุคคลค้ำประกันขณะค้ำประกันจะต้องเป็นข้าราชการพลเรือนสามัญที่ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญงานหรือระดับชำนาญการขึ้นไป ข้าราชการครูระดับชำนาญการขึ้นไป หรือข้าราชการตำรวจ ข้าราชการทหารที่มียศไม่ต่ำกว่าพันตำรวจตรี พันตรี นาวาตรี หรือนาวาอากาศตรี ขึ้นไป หรือพนักงานรัฐวิสาหกิจที่มีเงินเดือนไม่น้อยกว่า ๑๐,๐๐๐ บาท หรือพนักงานในภาคเอกชนที่มีเงินเดือนไม่น้อยกว่า ๑๐,๐๐๐ บาท

๖. ผู้ผ่านการสรรหาฯ ที่ได้รับการจัดจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราวของสำนักงานสรรพากรพื้นที่กำแพงเพชร จะต้องได้รับการตรวจสอบความประพฤติ และพิมพ์ลายนิ้วมือจากสำนักงานตำรวจแห่งชาติด้วย

๗. ผู้ผ่านการสรรหาฯ ที่ได้รับการจัดจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราวของสำนักงานสรรพากรพื้นที่กำแพงเพชร ระยะเวลาการจ้างงานตั้งแต่วันที่ ๔ มิถุนายน ๒๕๖๘ จนถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๘ (จ้างเป็นรายปีงบประมาณ)

๘. หากปรากฏภายหลังว่าผู้สอบผ่านการสรรหาฯ รายใดมีคุณสมบัติไม่ตรงตามประกาศรับสมัครฯ ให้ถือว่าผู้นั้นขาดคุณสมบัติในการสมัครสอบตั้งแต่เริ่มต้น จะไม่มีสิทธิได้รับการจ้างงาน กรณีที่ได้รับการจ้างงานไปแล้วต้องออกจากงาน และไม่มีสิทธิเรียกร้องใด ๆ ทั้งสิ้น

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๘



(นางกมลรัตน์ สังข์สุวรรณ)

สรรพากรพื้นที่กำแพงเพชร

เอกสารแนบ ๑

รายชื่อผู้ผ่านการสรรหาบุคคลเพื่อจัดจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราว
ตำแหน่งนักวิชาการสรรพากร ของสำนักงานสรรพากรพื้นที่กำแพงเพชร
(แนบท้ายประกาศสำนักงานสรรพากรพื้นที่กำแพงเพชร ลงวันที่ ๑๕ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๘)

จำนวน ๘ คน

ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
๑	๐๐๒	นางสาวนันทิยา ชาลีเปี่ยม	
๒	๐๐๗	นางสาวปรีสา พรมดอนกลอย	
๓	๐๐๕	นางสาวกิงกาญจน์ เนตรยิ้ม	
๔	๐๐๑	นางสาวกัญญารัตน์ แวงมี	
๕	๐๐๙	นางสาวบุญช่วย จันทร์ฉาย	
๖	๐๐๔	นางสาววันเพ็ญ เข้มนักสีกิจ	
๗	๐๐๖	นายพชร มั่งอะนะ	
๘	๐๐๓	นายพิตรพิบูล หล่อเลิศธรรม	

รายชื่อผู้ผ่านการสรรหาบุคคลเพื่อจัดจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราว
ตำแหน่งเจ้าพนักงานธุรการ ของสำนักงานสรรพากรพื้นที่กำแพงเพชร
(แนบท้ายประกาศสำนักงานสรรพากรพื้นที่กำแพงเพชร ลงวันที่ ๑๕ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๘)

จำนวน ๔ คน

ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
๑	๐๐๒	นางสาวสิรินธร ทับสุข	
๒	๐๐๔	นางสาวปิ่นทิรา สอนบุญเกิด	
๓	๐๐๓	นางสาวสุรีพร ยอดคีรี	
๔	๐๐๑	นางสาวสุปรียา ราชสุภา	

รายละเอียดในวันรายงานตัวและการยื่นหลักประกันของผู้ผ่านการสรรหาบุคคลเพื่อจัดจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราว
ในตำแหน่งนักวิชาการสรรพากร และตำแหน่งเจ้าพนักงานธุรการ
(แบบท้ายประกาศสำนักงานสรรพากรพื้นที่กำแพงเพชร ลงวันที่ ๑๕ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๘)

ผู้ได้รับการจัดจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราวจะต้องจัดให้มีบุคคลค้ำประกันในการปฏิบัติงาน
ซึ่งบุคคลค้ำประกันขณะค้ำประกันจะต้องเป็นข้าราชการพลเรือนสามัญที่ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญงานหรือ
ระดับชำนาญการขึ้นไป ข้าราชการครูระดับชำนาญการขึ้นไป หรือข้าราชการตำรวจ ข้าราชการทหารที่มียศไม่ต่ำ
กว่าพันตำรวจตรี พันตรี นาวาตรี หรือนาวาอากาศตรี ขึ้นไป หรือพนักงานรัฐวิสาหกิจที่มีเงินเดือนไม่น้อยกว่า
๑๐,๐๐๐ บาท หรือพนักงานในภาคเอกชนที่มีเงินเดือนไม่น้อยกว่า ๑๐,๐๐๐ บาท (กรณีพนักงานรัฐวิสาหกิจ
หรือพนักงานในภาคเอกชนค้ำประกัน ให้แนบหนังสือรับรองเงินเดือนด้วย)

หลักฐานในการมารายงานตัว (ผู้มารายงานตัว)

- | | |
|---|--------------|
| ๑. บัตรประจำตัวประชาชน พร้อมสำเนาบัตรฯ | จำนวน ๒ ฉบับ |
| ๒. ทะเบียนบ้าน พร้อมสำเนาทำเป็นบ้าน | จำนวน ๒ ฉบับ |
| ๓. สำเนาเอกสารอื่น ๆ เช่น ใบทะเบียนสมรส ใบเปลี่ยนชื่อ (ถ้ามี) | จำนวน ๒ ฉบับ |
| ๔. แบบแจ้งข้อมูลประวัติ | จำนวน ๒ ฉบับ |
| ๕. ใบรับรองแพทย์ซึ่งออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน และแสดงว่าไม่เป็นโรคต้องห้ามตามกฎหมาย ก.พ.
ว่าด้วยโรค พ.ศ. ๒๕๖๐ (ฉบับจริง) | จำนวน ๑ ฉบับ |

หลักฐานในการจัดทำสัญญาค้ำประกัน (ผู้ค้ำประกัน)

- | | |
|---|--------------|
| ๑. บัตรประจำตัวประชาชน/บัตรข้าราชการ พร้อมสำเนาบัตรฯ | จำนวน ๒ ฉบับ |
| ๒. ทะเบียนบ้าน พร้อมสำเนาทำเป็นบ้าน | จำนวน ๒ ฉบับ |
| ๓. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนคู่สมรส
(กรณีผู้ค้ำประกันจดทะเบียนสมรส) | จำนวน ๒ ฉบับ |
| ๔. สัญญาค้ำประกันลูกจ้างชั่วคราวของกรมสรรพากร | จำนวน ๒ ชุด |
| ๕. หนังสือรับรองเงินเดือน | จำนวน ๑ ฉบับ |

ทั้งนี้ สำเนาหลักฐานทุกฉบับให้รับรองสำเนาถูกต้อง พร้อมลงลายมือชื่อกำกับไว้ และขอให้
บุคคลค้ำประกันมาแสดงตัวด้วย

หมายเหตุ สัญญาค้ำประกัน ใบรับรองแพทย์ และแบบแจ้งข้อมูลประวัติ ใช้ตามแบบที่
กรมสรรพากรกำหนด (ค้นหาเอกสารได้ทางเว็บไซต์กรมสรรพากร www.rd.go.th หัวข้อ ข่าวกรมสรรพากร >
ข่าวสารการเข้ารับราชการ > ลูกจ้างชั่วคราว > ดาวน์โหลด)

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 (ติดต่อดำเนินการ) 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
ดังมีข้อความต่อไปนี้

ข้อ ๑. ข้าพเจ้ายอมรับเป็นผู้ค้ำประกัน (นาย/นาง/นางสาว)

ตลอดเวลาที่บุคคลผู้นี้เป็นลูกจ้างชั่วคราว ตำแหน่งของกรมสรรพากร

ข้อ ๒. ข้าพเจ้ายินยอมผูกพันตนเป็นผู้ค้ำประกันของบุคคลที่ข้าพเจ้าค้ำประกันตามข้อ ๑. หากบุคคลที่
ข้าพเจ้าค้ำประกันนี้ได้ก่อให้เกิดความเสียหายต่อกรมสรรพากรหรือบุคคลภายนอกด้วยเหตุใดในระหว่างที่เป็นลูกจ้างชั่วคราว
ของกรมสรรพากร ซึ่งเป็นเหตุให้กรมสรรพากรได้รับความเสียหายหรือต้องรับผิดชอบด้วยก็ดี 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
สัญญานี้ดีแล้ว 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 หรือต่อสำนักบริหารทรัพยากรบุคคล.....ซึ่งเป็นผู้ได้รับมอบหมายจากกรมสรรพากร
ดั่งมีข้อความต่อไปนี้

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

ตลอดเวลาที่บุคคลผู้นี้เป็นลูกจ้างชั่วคราว ตำแหน่งบุคลากร.....ของกรมสรรพากร

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

ข้อ ๓. การชำระค่าเสียหายตามข้อ ๒. ข้าพเจ้าจะชำระให้เสร็จสิ้นภายในเวลาที่กรมสรรพากรหรือ
ผู้ที่ได้รับมอบหมายแล้วแต่กรณีได้แจ้งเป็นหนังสือให้ข้าพเจ้าทราบ

ข้อ ๔. ในกรณีที่กรมสรรพากรหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายจากกรมสรรพากรผ่อนเวลาหรือผ่อนจำนวนเงิน
ในการชำระหนี้ตามสัญญาค้ำประกันฯ ให้แก่บุคคลที่ข้าพเจ้าค้ำประกัน โดยได้แจ้งให้ข้าพเจ้าทราบและข้าพเจ้าได้ตกลง
ยินยอมในการผ่อนเวลาหรือผ่อนจำนวนเงินในการชำระหนี้ นั้น ให้ถือว่าข้าพเจ้าตกลงมิให้ถือเอาการผ่อนเวลาหรือ
ผ่อนจำนวนเงินในการชำระหนี้หรือผ่อนการปฏิบัติตามเงื่อนไขดังกล่าว เป็นเหตุปลดเปลื้องความรับผิดชอบของข้าพเจ้า
และข้าพเจ้ายินยอมรับผิดในฐานะผู้ค้ำประกันตามสัญญาค้ำประกันนี้ตลอดไปจนกว่าจะมีการชำระหนี้ครบถ้วนเต็มจำนวน

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

สัญญาค้ำประกันนี้ทำขึ้น ๒ ฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน ผู้ค้ำประกันได้อ่านและเข้าใจข้อความใน
สัญญานี้ดีแล้ว 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)

สรุปความเห็นและข้อเสนอแนะของแพทย์ (๖)

ลงชื่อ แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

หมายเหตุ (๑) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

(๒) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงใด หรือหายจากโรคที่เป็นเหตุต้องให้ออกจากราชการ

ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ ๑ เดือนนับแต่วันที่ตรวจร่างกาย

*** (ถ้าหากจำเป็นต้องตรวจหาโรคที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจให้ระบุในข้อนี้)