



ประกาศสำนักงานสรรพากรพื้นที่ตาก
เรื่อง การขึ้นบัญชีและการยกเลิกบัญชีผู้ผ่านการสรรหาบุคคลเพื่อจัดจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราว
ในตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการ
ของสำนักงานสรรพากรพื้นที่ตาก

ตามที่สำนักงานสรรพากรพื้นที่ตาก ได้ดำเนินการสรรหาบุคคลเพื่อจัดจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราวของสำนักงานสรรพากรพื้นที่ตาก จำนวน ๑ ตำแหน่ง คือ ตำแหน่งเจ้าพนักงานธุรการ โดยได้ดำเนินการประเมินความเหมาะสมกับตำแหน่ง ด้วยวิธีการสอบสัมภาษณ์ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๘ นั้น

บัดนี้ การดำเนินการสรรหาบุคคลเพื่อจัดจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราวของสำนักงานสรรพากรพื้นที่ตาก ได้ดำเนินการเสร็จสิ้นแล้ว สำนักงานสรรพากรพื้นที่ตาก จึงขอประกาศขึ้นบัญชีผู้ผ่านการสรรหาบุคคลเพื่อจัดจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราวของสำนักงานสรรพากรพื้นที่ตาก รายละเอียดแนบท้ายประกาศนี้ (รายละเอียดแนบ ๑)

ทั้งนี้ ขอแจ้งให้ผู้ผ่านการสรรหา ทราบว่า

๑. บัญชีผู้ผ่านการสรรหา จะขึ้นบัญชีเป็นเวลา ๒ ปี นับแต่วันที่ประกาศขึ้นบัญชีผู้ผ่านการสรรหา แต่ถ้ามีการสรรหาลูกจ้างชั่วคราวตำแหน่งเดียวกันนี้อีก และได้ขึ้นบัญชีผู้ผ่านการสรรหา ใหม่แล้วบัญชีผู้ผ่านการสรรหา ครั้งนี้เป็นอันยกเลิก

๒. ผู้ผ่านการสรรหา ผู้ใดได้ขึ้นบัญชีผู้ผ่านการสรรหา ดังกล่าวข้างต้น ถ้ามีกรณีอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังต่อไปนี้ ให้เป็นอันยกเลิกการขึ้นบัญชีผู้นั้นไว้ในบัญชีผู้ผ่านการสรรหา คือ

๒.๑ ผู้นั้นได้ขอสละสิทธิในตำแหน่งที่ผ่านการสรรหา

๒.๒ ผู้นั้นไม่มารายงานตัวเพื่อรับการจัดจ้างภายในเวลาที่กำหนด

๒.๓ ผู้นั้นมีเหตุที่ไม่อาจเข้าปฏิบัติหน้าที่ตามกำหนดเวลาที่จะได้รับการจัดจ้างในตำแหน่งที่ผ่านการสรรหา

๒.๔ หากปรากฏภายหลังว่าเอกสารหรือหลักฐานที่ผู้สมัครได้ยื่นไว้ไม่เป็นไปตามประกาศรับสมัคร สำนักงานสรรพากรพื้นที่ตาก จะถือว่าผู้สมัครเป็นผู้ขาดคุณสมบัติในการสมัครสอบตั้งแต่ต้น ไม่สามารถเรียกร้องสิทธิใดๆ ได้ และไม่มีสิทธิได้รับการจัดจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราวของสำนักงานสรรพากรพื้นที่ตาก โดยสำนักงานสรรพากรพื้นที่ตาก ขอสงวนสิทธิ์ในการออกคำสั่งยกเลิกการจัดจ้างรายนั้นได้ภายหลัง

๓. ให้ผู้ผ่านการสรรหา ตามลำดับที่กำหนด มารายงานตัวเพื่อรับการจัดจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราวของสำนักงานสรรพากรพื้นที่ตาก ในวันพฤหัสบดีที่ ๓๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๘ เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๖.๓๐ น. (เว้นเวลา ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.) ณ ส่วนบริหารงานทั่วไป อาคารสำนักงานสรรพากรพื้นที่ตาก ชั้น ๒ เลขที่ ๕๕๖ หมู่ที่ ๕ ถนนจรดวิถีถ่อง ตำบลน้ำร้อน อำเภอเมืองตาก จังหวัดตาก หมายเลขโทรศัพท์ ๐๕๕-๕๑๑๖๗๗

๔. ให้ผู้ผ่านการสรรหา ลำดับที่ ๑ (ตัวจริง) ไปรายงานตัวตามวัน เวลา และสถานที่ตามข้อ ๓. ทั้งนี้ หากผู้ผ่านการสรรหา (ตัวจริง) ไม่มารายงานตัว หรือมารายงานตัวแต่สละสิทธิผู้อยู่ในลำดับสำรองจะได้รับสิทธิเข้ารับการจ้าง ผู้ใดไม่มารายงานตัวตามวัน เวลา สถานที่ที่กำหนดจะถือว่าสละสิทธิ

๕. เอกสารและหลักฐานที่ผู้ผ่านการสรรหาฯ ต้องนำมายื่นในวันที่ยื่นใบสมัครผู้ผ่านการสรรหาฯ มีดังนี้

๕.๑ บัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ หรือบัตรอื่นที่ทางราชการออกให้ (บัตรที่นำมาแสดงต้องเป็นฉบับจริง) ซึ่งมีรูปถ่าย ชื่อ - สกุล และมีเลขประจำตัวประชาชน ๑๓ หลักระบุชัดเจน และบัตรดังกล่าวต้องยังไม่หมดอายุ

๕.๒ แบบแจ้งข้อมูลประวัติ

๕.๓ สัญญาค้ำประกันลูกจ้างชั่วคราวของกรมสรรพากร

๕.๔ สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐของผู้ค้ำประกันและสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของคู่สมรสผู้ค้ำประกัน (กรณีผู้ค้ำประกันจดทะเบียนสมรส) พร้อมลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ

๕.๕ ใบรับรองแพทย์ ซึ่งออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน (ฉบับจริง) นับจากวันที่ตรวจร่างกายถึงวันที่ยื่นเอกสาร และแสดงว่าไม่เป็นโรคต้องห้ามตามกฎหมาย ก.พ. ว่าด้วยโรค พ.ศ. ๒๕๖๖ ได้แก่

- โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นโรคที่รังเกียจแก่สังคม

- โรคติดยาเสพติดให้โทษ

- โรคพิษสุราเรื้อรัง

- โรคติดต่อร้ายแรงหรือโรคเรื้อรังที่ปรากฏอาการเด่นชัด หรือรุนแรงและเป็นอุปสรรค

ต่อการปฏิบัติงานในหน้าที่ตามที่ ก.พ. กำหนด

๖. ผู้ได้รับการจัดจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราวจะต้องจัดให้มีบุคคลค้ำประกันในการปฏิบัติงาน ซึ่งบุคคลค้ำประกันขณะค้ำประกันจะต้องเป็นข้าราชการพลเรือนสามัญที่ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญงาน หรือระดับชำนาญการ หรือข้าราชการองค์การอิสระ หรือข้าราชการครูไม่ต่ำกว่าระดับ ๕ หรือข้าราชการองค์การบริหารการปกครองส่วนท้องถิ่นไม่ต่ำกว่าระดับ ๕ หรือข้าราชการตำรวจ หรือข้าราชการทหารที่มียศไม่ต่ำกว่า พันตำรวจตรี พันตรี นาวาตรี หรือนาวาอากาศตรี ขึ้นไป

๗. ผู้ผ่านการสรรหาฯ ที่ได้รับการจัดจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราวของสำนักงานสรรพากรพื้นที่ตาก จะต้องได้รับการตรวจสอบความประพฤติ และพิมพ์ลายนิ้วมือจากสำนักงานตำรวจแห่งชาติด้วย

๘. ผู้ผ่านการสรรหาฯ ที่ได้รับการจัดจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราวของสำนักงานสรรพากรพื้นที่ตาก ให้เริ่มปฏิบัติงานตั้งแต่วันที่ ๑ สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๘ เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๒๙ กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๘



(นางสาวสุนันทา อภิสิทธิ์สันติกุล)

สรรพากรพื้นที่ตาก

รายละเอียดแนบ ๑

รายชื่อผู้ผ่านการสรรหาบุคคลเพื่อจัดจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราว
ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการ ของสำนักงานสรรพากรพื้นที่ตาก
แนบท้ายประกาศสำนักงานสรรพากรพื้นที่ตาก ลงวันที่ ๒๙ กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๘

จำนวน ๙ คน

ลำดับที่สอบได้	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
๑	๐๐๑	นางสาวศุภิสรา บุพการีพร	
๒	๐๐๓	นางสาวดวงกมล เล็กไพจิตร	
๓	๐๐๔	นายศุภวิชญ์ พุทรวงศ์	
๔	๐๐๕	นายกรวิชญ์ พูลเขตกิจ	
๕	๐๐๘	นางสาวฐิติปวีณ์ ศรีปวนใจ	
๖	๐๐๖	นายวรวุฒิ พรหมพิราม	
๗	๐๑๐	นายปัญญาพร แสงสี	
๘	๐๑๑	นางสาวเบญจรัตน์ ฉัตรพงศ์เจริญ	
๙	๐๐๗	นางสาววิมลฐณารณ์ ผ่องแผ้ว	



คำแนะนำเอกสารหลักฐานที่ใช้ในวันรายงานตัว

๑. บัตรประจำตัวประชาชน

๒. สัญญาค้ำประกันลูกจ้างชั่วคราวของกรมสรรพากร

บุคคลค้ำประกันในการปฏิบัติงาน ขณะค้ำประกันจะต้องเป็นข้าราชการพลเรือนสามัญที่ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญงาน หรือระดับชำนาญการ หรือข้าราชการองค์การอิสระ หรือข้าราชการครูไม่ต่ำกว่าระดับ ๕ หรือข้าราชการองค์การบริหารการปกครองส่วนท้องถิ่นไม่ต่ำกว่าระดับ ๕ หรือข้าราชการตำรวจ หรือข้าราชการทหาร ที่มียศไม่ต่ำกว่า พันตำรวจตรี พันตรี นาวาตรี หรือนาวาอากาศตรี ขึ้นไป

๓. สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของผู้ค้ำประกัน จำนวน ๑ ฉบับ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของคู่สมรสผู้ค้ำประกัน จำนวน ๑ ฉบับ (กรณีผู้ค้ำประกันจดทะเบียนสมรส) พร้อมลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ

๔. แบบแจ้งข้อมูลประวัติ

๕. ใบรับรองแพทย์ (ออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน) ตรวจโรคตามที่สำนักงาน ก.พ.กำหนด (ฉบับจริง)

หมายเหตุ สัญญาค้ำประกัน ใบรับรองแพทย์ และแบบแจ้งข้อมูลประวัติ ใช้ตามแบบที่กรมสรรพากร กำหนด (ค้นหาเอกสารได้ทางเว็บไซต์กรมสรรพากร www.rd.go.th หัวข้อ ข่าวสารกรมสรรพากร > ข่าวสาร การเข้ารับราชการ > 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 (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

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 (๖)

ลงชื่อ แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

หมายเหตุ (๑) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

(๒) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงพอ หรือหายจากโรคที่เป็นเหตุต้องให้ออกจากราชการ

ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ ๑ เดือนนับแต่วันที่ตรวจร่างกาย

*** (ถ้าหากจำเป็นต้องตรวจหาโรคที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจให้ระบุในข้อนี้)

(กรณีใช้บุคคลค้ำประกัน)

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 เป็นเหตุปลดปล่อยความรับผิดชอบของข้าพเจ้า
และข้าพเจ้ายินยอมรับผิดในฐานะผู้ค้ำประกันตามสัญญาค้ำประกันนี้ตลอดไปจนกว่าจะมีการชำระหนี้ครบถ้วนเต็มจำนวน

/ข้อ ๕. ...

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)

(กรณีใช้บุคคลค้ำประกัน)

สัญญาค้ำประกันลูกจ้างชั่วคราวของกรมสรรพากร

เขียนที่.....กรมสรรพากร.....

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 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. ในกรณีที่กรมสรรพากรหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายจากกรมสรรพากรผ่อนเวลาหรือผ่อนจำนวนเงิน
ในการชำระหนี้ตามสัญญาค้ำประกันฯ ให้แก่บุคคลที่ข้าพเจ้าค้ำประกัน โดยได้แจ้งให้ข้าพเจ้าทราบและข้าพเจ้าได้ตกลง
ยินยอมในการผ่อนเวลาหรือผ่อนจำนวนเงินในการชำระหนี้ นั้น ให้ถือว่าข้าพเจ้าตกลงมิให้ถือเอาการผ่อนเวลาหรือ
ผ่อนจำนวนเงินในการชำระหนี้หรือผ่อนการปฏิบัติตามเงื่อนไขดังกล่าว เป็นเหตุปลดเปลื้องความรับผิดชอบของข้าพเจ้า
และข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบในฐานะผู้ค้ำประกันตามสัญญาค้ำประกันนี้ตลอดไปจนกว่าจะมีการชำระหนี้ครบถ้วนเต็มจำนวน

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

(.....นายภาณี รักสรรพากร.....)

ลงชื่อคู่สมรสผู้ให้ความยินยอม

(.....)

ลงชื่อพยาน

(.....)

ลงชื่อพยาน

(.....)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ไม่มีคู่สมรสในขณะที่ทำสัญญานี้

ลงชื่อผู้ค้ำประกัน

(.....นายภาณี รักสรรพากร.....)

บัตรประจำตัวคู่สมรสผู้ให้ความยินยอม

เลขที่ ออกให้โดย.....

วันออกบัตร วันบัตรหมดอายุ.....