

แบบแจ้งข้อมูลการรับเงินโอนผ่านระบบ KTB Corporate Online

วันที่กรอกแบบฟอร์ม

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

เรียน ผู้อำนวยการกองบริหารการคลัง กรมควบคุมโรค

ข้าพเจ้า _____ ตำแหน่ง _____

เลขประจำตัวประชาชน

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ข้อมูลส่วนบุคคล

สำนัก/กอง/ศูนย์

สังกัด

อยู่บ้านเลขที่

ซอย

ถนน

ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต

จังหวัด

รหัสไปรษณีย์

เบอร์โทรศัพท์

ขอรับเงินผ่านระบบ KTB Corporate Online โดยได้แนบสำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารมาเพื่อเป็นหลักฐานด้วยแล้ว

☐

กรณีเป็นข้าราชการ ลูกจ้าง พนักงานราชการ ที่สังกัดส่วนราชการผู้จ่าย

☐

เพื่อเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารที่ใช้สำหรับเงินเดือน ค่าจ้าง หรือค่าตอบแทน

บัญชีเงินฝากธนาคาร

สาขา

ประเภท

เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร

☐

เพื่อเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารอื่น ตามที่ อธิบดีกรมควบคุมโรค อนุญาต

บัญชีเงินฝากธนาคาร

สาขา

ประเภท

เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร

เลือกบุคคลภายนอก

☒

กรณีเป็นผู้รับบำนาญ ผู้รับเบี้ยหวัด บุคคลต่างสังกัด หรือกรณีบุคคลภายนอกที่เป็นบุคคลธรรมดา

หรือนิติบุคคล เพื่อเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร ชื่อธนาคาร (กรุงไทย / อื่นๆ) สาขา สาขาที่เปิดบัญชี

ประเภท

ออมทรัพย์

เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร

และเมื่อ กองบริหารการคลัง กรมควบคุมโรค โอนเงินผ่านระบบ KTB Corporate Online แล้ว ให้ส่งข้อมูลการโอนเงินผ่านช่องทาง

กรอหข้อมูลทั้ง 2 ช่อง

☒
ข้อความแจ้งเตือนผ่านโทรศัพท์มือถือ (SMS) ที่เบอร์โทรศัพท์ เบอร์ ที่ตรงกับระบบข้อมูลบุคลากร
☒
จดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (e-mail) ตาม e-mail address E-mail ที่ตรงกับระบบข้อมูลบุคลากร

ลงชื่อ

ผู้มีสิทธิรับเงิน

(_____)

หมายเหตุ :

1. เลขที่ของแบบแจ้งข้อมูลการรับเงินโอนผ่านระบบ KTB Corporate Online ให้ระบุหมายเลขกำกับเรียงกันไปทุกฉบับ เพื่อประโยชน์ในการจัดทำทะเบียนคุมการโอนเงิน
2. แนบสำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ที่มีเลขที่บัญชีและชื่อบัญชี) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง 1 ฉบับ
3. แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง 1 ฉบับ