

เลขที่.....

สำนักงานเลขาธิการวุฒิสภา
แบบขอใช้บริการรับเงินค่าตอบแทนโดยผ่านธนาคาร
ของบุคคลเพื่อปฏิบัติหน้าที่อันจะเป็นประโยชน์ต่อการปฏิบัติงานของวุฒิสภา
สมาชิกวุฒิสภา และกรรมการของวุฒิสภา

ข้าพเจ้า.....

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....หมายเลขโทรศัพท์.....

ตำแหน่ง () ผู้เชี่ยวชาญ () ผู้ชำนาญการ () ผู้ช่วยดำเนินงาน
ประจำตัวสมาชิกฯ.....หมายเลข.....

() ที่ปรึกษา () ผู้ชำนาญการ () นักวิชาการ () เลขานุการ
ประจำคณะกรรมการ.....

() ที่ปรึกษา () นักวิชาการ () เลขานุการ
คณะทำงานทางการเมืองของ.....

() ผู้ชำนาญการประจำวุฒิสภา ด้าน.....

ทั้งนี้ ตั้งแต่เดือน.....เป็นต้นไป และหากจะมีการหักเงินบางส่วนจากค่าตอบแทน
ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินก่อนโอนเงินเข้าบัญชี

ลงชื่อ.....

(.....)

ให้ไว้ ณ วันที่.....

- หมายเหตุ
1. กรุณาแนบ สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคารและสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
 2. ค่าธรรมเนียมโอนเงินผ่านธนาคารหักจากผู้รับเงิน กรณีไม่ใช่ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน)
 3. ยื่นแบบขอใช้บริการฯ ได้ที่กลุ่มงานการเงิน สำนักงานคลังและงบประมาณ

โทร. 0 2831 9485 โทรสาร 0 2831 9253