

## แบบแสดงความประสงค์การรับเงินเดือนของข้าราชการ 2 รอบ

วันที่ .....

ข้าพเจ้า.....

เลขประจำตัวประชาชน ..... ตำแหน่ง.....

สังกัด/กอง/สำนักงาน.....

กรม.....

มีความประสงค์เลือกรับเงินเดือน 2 รอบ โดยข้าพเจ้าได้รับทราบแล้วว่า จะได้รับเงินเดือนในแต่ละเดือน ดังนี้  
รอบ 1 จะได้รับเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในวันที่ 16 ของเดือน หากวันที่ 16 ตรงกับวันหยุดราชการให้เลื่อนเป็น  
วันทำการก่อนวันที่ 16  
รอบ 2 จะได้รับเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในวันทำการก่อนวันทำการสุดท้ายของเดือนสามวันทำการ

### หมายเหตุ

1. ข้าพเจ้ายินยอมให้ส่วนราชการดำเนินการจ่ายเงินเดือน ตามที่ได้แสดงความประสงค์ไว้
2. แบบแสดงความประสงค์ฉบับนี้ ใช้เฉพาะการยื่นครั้งแรกโดยให้ดำเนินการ ภายในวันที่ 1 - 15 ธันวาคม 2566 และหากมีความประสงค์จะขอเปลี่ยนแปลงให้ดำเนินการได้ในวันที่ 1 - 15 ธันวาคม ของทุกปี โดยใช้แบบ 2 ชรก.
3. การยื่นแบบแสดงความประสงค์ ให้ยื่นต่อเจ้าหน้าที่ของส่วนราชการที่มีหน้าที่รับผิดชอบ และเก็บไว้ที่ส่วนราชการ (ไม่ต้องส่งกรมบัญชีกลาง หรือสำนักงานคลังจังหวัด)

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้แสดงความประสงค์ฯ

## แบบแสดงความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงการรับเงินเดือนของข้าราชการ

วันที่ .....

ข้าพเจ้า .....

เลขประจำตัวประชาชน ..... ตำแหน่ง .....

สังกัด/กอง/สำนักงาน .....

กรม .....

มีความประสงค์จะเปลี่ยนแปลงการรับเงินเดือน จากที่ข้าพเจ้าได้รับอยู่เดิม เปลี่ยนเป็น

 เลือกรับเงินเดือน 1 รอบ ซึ่งจะได้รับเงินเดือนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในวันทำการก่อนวันทำการสุดท้ายของเดือนสามวันทำการ เลือกรับเงินเดือน 2 รอบ ซึ่งจะได้รับเงินเดือน ดังนี้

รอบ 1 จะได้รับเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในวันที่ 16 ของเดือน หากวันที่ 16 ตรงกับวันหยุดราชการให้เลื่อนเป็นวันทำการก่อนวันที่ 16

รอบ 2 จะได้รับเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในวันทำการก่อนวันทำการสุดท้ายของเดือนสามวันทำการ

## หมายเหตุ

1. ข้าพเจ้ายินยอมให้ส่วนราชการดำเนินการจ่ายเงินเดือน ตามที่ได้แสดงความประสงค์ไว้
2. การยื่นแบบแสดงความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงให้ดำเนินการ ภายในวันที่ 1 - 15 ธันวาคม ของทุกปี สำหรับการรับเงินเดือนตั้งแต่เดือนมกราคมปีถัดไป
3. การยื่นแบบแสดงความประสงค์ ให้ยื่นต่อเจ้าหน้าที่ของส่วนราชการที่มีหน้าที่รับผิดชอบ และเก็บไว้ที่ส่วนราชการ (ไม่ต้องส่งกรมบัญชีกลาง หรือสำนักงานคลังจังหวัด)

ลงชื่อ .....

(.....)

ผู้แสดงความประสงค์ฯ

**แบบแสดงความประสงค์การรับเงินเดือนของข้าราชการ 2 รอบ**  
(ข้าราชการบรรจุใหม่ กลับเข้ารับราชการ โอนย้ายมาจากหน่วยงานที่ไม่มีข้อมูลอยู่ในฐานข้อมูลจ่ายตรงฯ)

วันที่ .....

ข้าพเจ้า .....

เลขประจำตัวประชาชน ..... ตำแหน่ง .....

สังกัด/กอง/สำนักงาน .....

กรม .....

มีความประสงค์เลือกรับเงินเดือน 2 รอบ โดยข้าพเจ้าได้รับทราบแล้วว่า จะได้รับเงินเดือนในแต่ละเดือน ดังนี้  
รอบ 1 จะได้รับเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในวันที่ 16 ของเดือน หากวันที่ 16 ตรงกับวันหยุดราชการให้เลื่อนเป็น  
วันทำการก่อนวันที่ 16  
รอบ 2 จะได้รับเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในวันทำการก่อนวันทำการสุดท้ายของเดือนสามวันทำการ

**หมายเหตุ**

1. ข้าพเจ้ายินยอมให้ส่วนราชการดำเนินการจ่ายเงินเดือน ตามที่ได้แสดงความประสงค์ไว้
2. แบบแสดงความประสงค์ฉบับนี้ ใช้เฉพาะข้าราชการที่ไม่มีข้อมูลอยู่ในฐานข้อมูลจ่ายตรงฯ ที่ประสงค์จะรับเงินเดือน 2 รอบ กรณี ข้าราชการโอนมาจากหน่วยงานที่มีข้อมูลอยู่ในฐานข้อมูลจ่ายตรงฯ ไม่ต้องยื่นแบบแสดงความประสงค์
3. การยื่นแบบแสดงความประสงค์ ให้ยื่นต่อเจ้าหน้าที่ของส่วนราชการที่มีหน้าที่รับผิดชอบและเก็บไว้ที่ส่วนราชการ (ไม่ต้องส่งกรมบัญชีกลาง หรือสำนักงานคลังจังหวัด)

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้แสดงความประสงค์ฯ

## แบบแสดงความประสงค์การรับค่าจ้างของลูกจ้างประจำ 2 รอบ

วันที่ .....

ข้าพเจ้า .....

เลขประจำตัวประชาชน ..... ตำแหน่ง .....

สังกัด/กอง/สำนักงาน .....

กรม .....

มีความประสงค์เลือกรับค่าจ้าง 2 รอบ โดยข้าพเจ้าได้รับทราบแล้วว่า จะได้รับค่าจ้างในแต่ละเดือน ดังนี้

รอบ 1 จะได้รับเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร วันที่ 16 ของเดือน หากวันที่ 16 ตรงกับวันหยุดราชการให้เลื่อนเป็นวันทำการก่อนวันที่ 16

รอบ 2 จะได้รับเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในวันทำการก่อนวันทำการสุดท้ายของเดือนสามวันทำการ

## หมายเหตุ

1. ข้าพเจ้ายินยอมให้ส่วนราชการดำเนินการจ่ายค่าจ้าง ตามที่ได้แสดงความประสงค์ไว้
2. แบบแสดงความประสงค์ฉบับนี้ ใช้เฉพาะการยื่นครั้งแรกโดยให้ดำเนินการ ภายในวันที่ 1 - 15 กุมภาพันธ์ 2567 และหากมีความประสงค์จะขอเปลี่ยนแปลงให้ดำเนินการได้ในวันที่ 1 - 15 ธันวาคม ของทุกปี โดยใช้แบบ 2 ลจ.
3. การยื่นแบบแสดงความประสงค์ ให้ยื่นต่อเจ้าหน้าที่ของส่วนราชการที่มีหน้าที่รับผิดชอบ และเก็บไว้ที่ส่วนราชการ (ไม่ต้องส่งกรมบัญชีกลาง หรือสำนักงานคลังจังหวัด)

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้แสดงความประสงค์ฯ

## แบบแสดงความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงการรับค่าจ้างของลูกจ้างประจำ

วันที่ .....

ข้าพเจ้า .....

เลขประจำตัวประชาชน ..... ตำแหน่ง .....

สังกัด/กอง/สำนักงาน .....

กรม .....

มีความประสงค์จะเปลี่ยนแปลงการรับค่าจ้าง จากที่ข้าพเจ้าได้รับอยู่เดิม เปลี่ยนเป็น

- เลือกรับค่าจ้าง 1 รอบ ซึ่งจะได้รับค่าจ้างเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในวันทำการก่อนวันทำการสุดท้ายของเดือนสามวันทำการ
- เลือกรับค่าจ้าง 2 รอบ ซึ่งจะได้รับค่าจ้าง ดังนี้
- รอบ 1 จะได้รับเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร วันที่ 16 ของเดือน หากวันที่ 16 ตรงกับวันหยุดราชการให้เลื่อนเป็นวันทำการก่อนวันที่ 16
- รอบ 2 จะได้รับเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในวันทำการก่อนวันทำการสุดท้ายของเดือนสามวันทำการ

## หมายเหตุ

1. ข้าพเจ้ายินยอมให้ส่วนราชการดำเนินการจ่ายค่าจ้าง ตามที่ได้แสดงความประสงค์ไว้
2. การยื่นแบบแสดงความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงให้ดำเนินการ ภายในวันที่ 1 - 15 ธันวาคม ของทุกปี สำหรับการรับค่าจ้างตั้งแต่เดือนมกราคมปีถัดไป
3. การยื่นแบบแสดงความประสงค์ ให้ยื่นต่อเจ้าหน้าที่ของส่วนราชการที่มีหน้าที่รับผิดชอบ และเก็บไว้ที่ส่วนราชการ (ไม่ต้องส่งกรมบัญชีกลาง หรือสำนักงานคลังจังหวัด)

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้แสดงความประสงค์ฯ