เลขที่.................

**แบบแจ้งข้อมูลการรับเงินโอนผ่านระบบ KTB Corporate Online**

วันที่..........เดือน...................... พ.ศ. .............

**เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลพบุรี**

ข้าพเจ้า.........................................................................ตำแหน่ง...........................................................

เลขประจำตัวประชาชน

โรงพยาบาล/สสอ./รพสต..................................สังกัด.................................. กระทรวง.....................................อยู่บ้านเลขที่........................ซอย.......................ถนน...................................ตำบล/แขวง...................................อำเภอ/เขต..........................................จังหวัด............................................รหัสไปรษณีย์..................................เบอร์โทรศัพท์...........................................

ขอรับเงินผ่านระบบ KTB Corporate Online โดยได้แนบ**สำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร**

มาเพื่อเป็นหลักฐานด้วยแล้ว

**กรณีเป็นข้าราชการ ลูกจ้าง พนักงานราชการ ที่สังกัดส่วนราชการผู้จ่าย**

**เพื่อเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารที่ใช้สำหรับรับเงินเดือน ค่าจ้าง**

**บัญชีเงินฝากธนาคาร...............................................สาขา...............................................**

**ประเภท............................เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร......................................................**

เพื่อเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารอื่น (ตามที่หัวหน้าส่วนราชการผู้เบิกอนุญาต)

บัญชีเงินฝากธนาคาร.............................................สาขา..........................................................

ประเภท....................................เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร....................................................

กรณีเป็นบุคคลภายนอก เพื่อเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร............................................................สาขา.......................ประเภท........................เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร..................................

และเมื่อ**สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลพบุรี**  โอนเงินผ่านระบบ KTB Corporate Online แล้ว ให้ส่งข้อมูลแจ้งการโอนเงินผ่านช่องทาง

ข้อความแจ้งเตือนผ่านโทรศัพท์มือถือ (SMS) ที่เบอร์โทรศัพท์ ...............................................

จดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (e–mail) ตาม e–mail address…………………………………………….....

ลงชื่อ.......................................................ผู้มีสิทธิรับเงิน

(......................................................)

**หมายเหตุ** : เลขที่ของแบบแจ้งข้อมูลการรับเงินโอนผ่านระบบ KTB Corporate Online ให้ระบุหมายเลขกำกับเรียงกันไปทุกฉบับ เพื่อประโยชน์ในการจัดทำทะเบียนคุมการโอนเงิน

**สำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารโปรดรับรองสำเนาถูกต้อง**

14 สิงหาคม 2563