



คู่มือหรือมาตรฐานการให้บริการ

การฝาก - ถอนเงินประกันสัญญา

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาชัยภูมิ
สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน
กระทรวงศึกษาธิการ

การฝาก-คืนเงินประกันสัญญา

เงินประกันสัญญา คือ หลักประกันสัญญาที่เป็นเงินสดหรือเช็คที่ธนาคารสั่งจ่าย ที่คู่สัญญากับทางราชการ นำมาค้ำประกันการเข้าเป็นคู่สัญญากับทางราชการ เพื่อดำเนินการตามที่กำหนดไว้ในสัญญา เช่น ขยายพัสดุให้ส่วนราชการ รับจ้างก่อสร้างอาคารให้ส่วนราชการ เป็นต้น

ส่วนราชการจะต้องเก็บรักษาเงินประกันสัญญาไว้ตามระเบียบการเก็บรักษาเงิน และการนำเงินส่งคลัง พ.ศ. 2520 และเมื่อคู่สัญญาพ้นข้อผูกพันตามสัญญาแล้ว ส่วนราชการจะต้องคืนเงินประกันสัญญาให้แก่คู่สัญญาอย่างช้าไม่เกิน 15 วัน นับตั้งแต่วันที่คู่สัญญาพ้นข้อผูกพันตามสัญญา

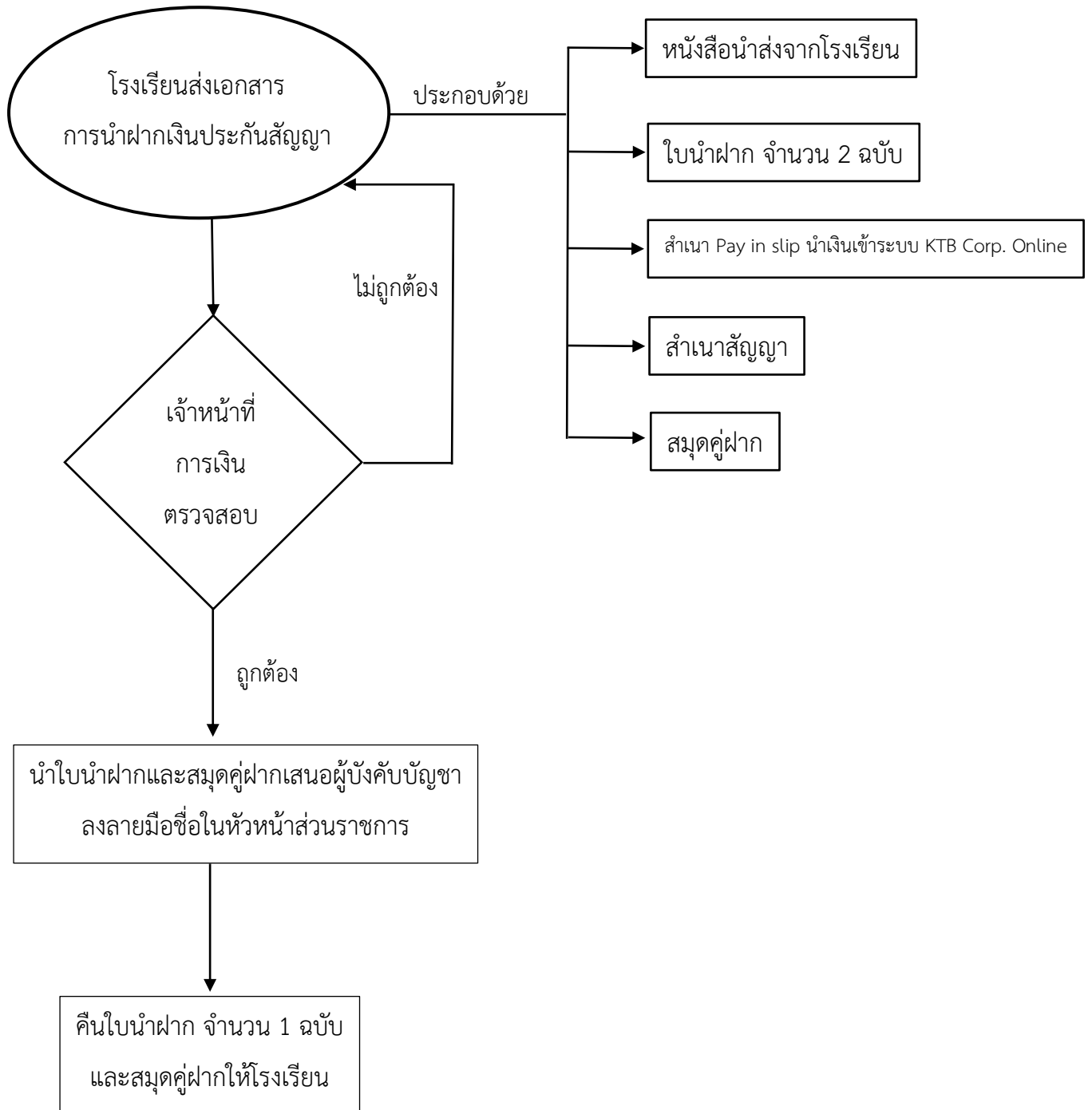
เอกสารประกอบการนำฝากเงินประกันสัญญา

1. หนังสือนำส่งจากโรงเรียน
2. ใบนำฝาก จำนวน 2 ฉบับ
3. เงินสดนำส่งธนาคารผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์บัญชีของ สพม.ชย (KTB Corporate Online)
4. สำเนาสัญญา พร้อมรับรองสำเนา
5. สมุดคู่ฝาก
6. สำเนาใบชำระค่าบริการ (Pay in slip) จากธนาคาร พร้อมรับรองสำเนา

เอกสารประกอบการคืนเงินประกันสัญญา

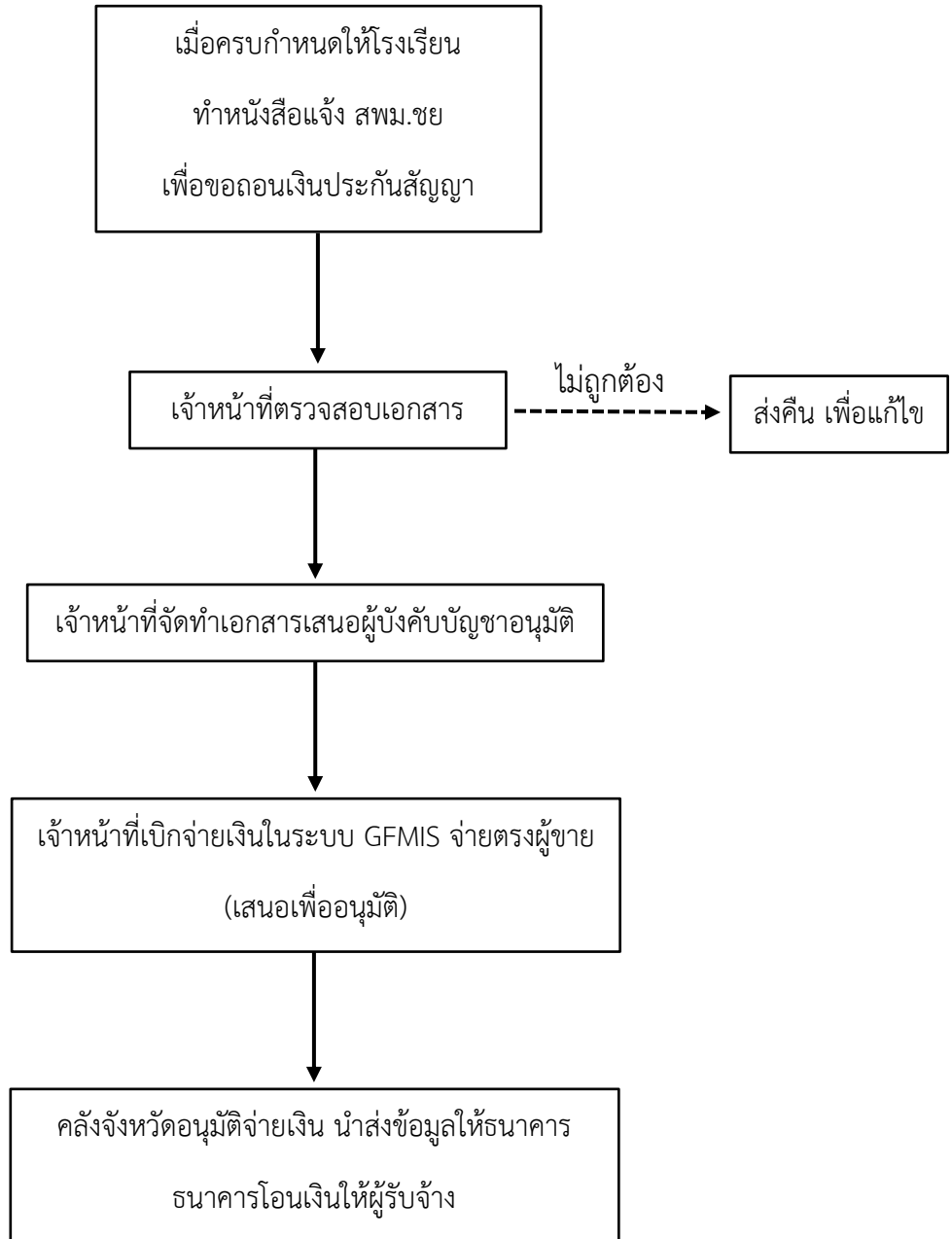
1. หนังสือนำส่งจากโรงเรียน
2. ใบเบิกถอน จำนวน 2 ฉบับ
3. รายงานผลการตรวจสอบ (ถ้ามี)
4. หนังสือขออนเงินประกันสัญญาจากผู้รับจ้าง
5. ใบตรวจการจ้างและรับรองผลการปฏิบัติงานของผู้รับจ้าง
6. สำเนาสัญญาจ้าง
7. สมุดคู่ฝาก
8. เอกสารผู้รับจ้าง
9. แบบคำขอรับเงินผ่านธนาคาร

แผนผังการนำฝากเงินประกันสัญญา



แผนผังการคืนเงินประกันสัญญา

การคืนเงินประกันสัญญา ภายใน 15 วัน นับตั้งแต่วันที่พ้นข้อผูกพันตามสัญญา



ใบเบิกถอน

คำขอเบิกถอน	
ชื่อหน่วยงานย่อย	ที่ผู้เบิก
โรงเรียน.....	ที่ผู้รับฝาก
ข้าพเจ้าขอถอนเงินฝาก ประเภท	
จำนวนเงินที่ขอถอน บาท	<input type="checkbox"/> เงินสด <input type="checkbox"/> เช็ค <input type="checkbox"/> โอนเข้าบัญชีเลขที่
ชื่อผู้รับมอบฉันทะ	ลายมือชื่อผู้เบิก
ลายมือชื่อผู้รับมอบฉันทะ	ตำแหน่ง
ตำแหน่ง	วันที่ เดือน พ.ศ.

คำอนุมัติ	
จ่ายเป็น <input type="checkbox"/> เงินสด <input type="checkbox"/> เช็คเลขที่ <input type="checkbox"/> โอนเข้าบัญชี ธนาคาร..... เลขที่.....	
วันที่..... เดือน..... พ.ศ.	
ลายมือชื่อผู้อนุมัติ	ตำแหน่ง
	หัวหน้าส่วนราชการผู้รับฝาก

ใบรับเงิน	
ได้รับเงินข้างต้นไว้ถูกต้องแล้ว	
ลายมือชื่อผู้รับเงิน	ลายมือชื่อผู้จ่ายเงิน
วันที่	วันที่

แบบคำขอรับเงินผ่านธนาคาร

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาชัยภูมิ

บุคคลธรรมดา

ข้าพเจ้า.....อยู่บ้านเลขที่.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

โทรสาร.....บัตรประจำตัว.....เลขที่.....

วันที่ออกบัตร.....วันที่หมดอายุ.....เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร.....

นิติบุคคล

ข้าพเจ้า.....ชื่อจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ณ.....

มีสำนักงานใหญ่อยู่เลขที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร.....

โดย.....ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคลปรากฏตามหนังสือรับรองของ

สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วน,บริษัท.....

ลงวันที่.....และมีหนังสือมอบอำนาจลงวันที่.....

มีความประสงค์ให้ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาชัยภูมิ โอนเงิน ค่า

.....จำนวนเงิน.....บาท

ตัวอักษร (.....)

ตามสัญญา/ใบสั่งซื้อ,สั่งจ้าง เลขที่.....ลงวันที่.....

เข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร.....สาขา.....

ชื่อบัญชี.....เลขที่บัญชี.....

ทั้งนี้ หากมีค่าธรรมเนียม หรือค่าใช้จ่ายอื่นใดที่ธนาคารเรียกเก็บ ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินดังกล่าว

จากเงินที่จะได้รับจากทางราชการ และพร้อมที่จะส่งใบเสร็จรับเงินให้ภายใน 15 วัน นับแต่วันที่โอนเงินเข้าบัญชี

เงินฝากธนาคาร

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นขอคำ

(.....)

(หนังสือกระทรวงการคลัง ด่วนที่สุด ที่ กค 0530.1/ว.143 ลว. 22 ธ.ค. 43 เรื่อง การจ่ายเงินให้เจ้าหน้าที่โดยผ่านธนาคาร)

หมายเหตุ 1. แบบบัญชีเงินฝากธนาคาร

2. สำเนาจดทะเบียนการค้า



ใบแจ้งการชำระเงิน เงินประกันสัญญา

ให้แก่ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต 30

Company Code : สพม.30 เพื่อการรับเงินทางอิเล็กทรอนิกส์ 703818

วันที่.....

ชื่อ-นามสกุล

โรงเรียน.....

Ref.1 : รหัสโรงเรียนนำส่ง

0	4	2	6	0	0		
---	---	---	---	---	---	--	--

Ref.2 : รหัสประเภทเงินนำส่ง

0	0	9			
---	---	---	--	--	--

เงินสด (Cash)

ธนาคาร (Bank)

สาขา (Branch)

เงินโอน (TR)

กรุงเทพ

แคชเชียร์เช็ค

เช็ค เลขที่.....

(Cashier's cheque)

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร (Amount in letter)

จำนวนเงินเป็นตัวเลข (Amount in digit)

บาท (Bath)

ผู้นำฝาก.....เบอร์โทรศัพท์.....เจ้าหน้าที่ธนาคาร(ประทับตรา)

รหัสประเภทเงินที่นำส่ง

1. นำส่งเงินประกันสัญญา Ref.2 คือ 00901

2. นำฝากเงินเกินอำนาจการเก็บรักษาของโรงเรียน Ref.2 คือ 00918



ใบแจ้งการชำระเงิน เงินประกันสัญญา

ให้แก่ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต 30

Company Code : สพม.30 เพื่อการรับเงินทางอิเล็กทรอนิกส์ 703818

วันที่.....

ชื่อ-นามสกุล

โรงเรียน.....

Ref.1 : รหัสโรงเรียนนำส่ง

0	4	2	6	0	0		
---	---	---	---	---	---	--	--

Ref.2 : รหัสประเภทเงินนำส่ง

0	0	9			
---	---	---	--	--	--

เงินสด (Cash)

ธนาคาร (Bank)

สาขา (Branch)

เงินโอน (TR)

กรุงเทพ

แคชเชียร์เช็ค

เช็ค เลขที่.....

(Cashier's cheque)

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร (Amount in letter)

จำนวนเงินเป็นตัวเลข (Amount in digit)

บาท (Bath)

ผู้นำฝาก.....เบอร์โทรศัพท์.....เจ้าหน้าที่ธนาคาร(ประทับตรา)

รหัสประเภทเงินที่นำส่ง

1. นำส่งเงินประกันสัญญา Ref.2 คือ 00901

2. นำฝากเงินเกินอำนาจการเก็บรักษาของโรงเรียน Ref.2 คือ 00918