เลขที่..............

**แบบแจ้งข้อมูลการรับเงินโอนผ่านระบบ**

**KTB Corporate Online**

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

เรียน .......นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์.......….

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

เลขประจำตัวประชาชน

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์ สังกัดกรมสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข

อยู่บ้านเลขที่........................ซอย.................................ถนน...............................ตำบล/แขวง...............................

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

ขอรับเงินผ่านระบบKTB Corporate Online โดยได้แนบสำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารมาเพื่อเป็นหลักฐานด้วยแล้ว

กรณีเป็นข้าราชการ ลูกจ้าง พนักงานราชการ ที่สังกัดส่วนราชการผู้จ่าย

เพื่อเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารที่ใช้สำหรับรับเงินเดือน ค่าจ้าง หรือค่าตอบแทน

บัญชีเงินฝากธนาคาร....................................สาขา.............................ประเภท.........................

เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร.......................................................................................................

เพื่อเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารอื่น ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์ อนุญาต บัญชีเงินฝากธนาคาร....................................สาขา.............................ประเภท.........................

เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร.......................................................................................................

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

และเมื่อสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์ โอนเงินผ่านระบบKTB Corporate Online แล้ว ให้ส่งข้อมูลการโอนเงินผ่านช่องทาง

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

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

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

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