

ชื่องาน :การติดต่อรับเงินจากสถาบันดนตรีกลายาณวัฒนา.....

วิธีการขั้นตอนการปฏิบัติงาน :ขั้นตอนการติดต่อรับเงิน แบ่งออกเป็น 2 กรณี คือ 1.กรณี ที่สถาบันฯ ทำการจ่ายเงินด้วยเช็คสั่งจ่าย 2.กรณี ที่สถาบันฯ ทำการจ่ายเงินโดยการโอนเงินเข้าบัญชี.....

หน่วยงานที่ให้บริการ :สำนักงานสถาบันดนตรีกลายาณวัฒนา.....

หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

.....
.....
.....

ช่องทางการให้บริการ

สถานที่ให้บริการ (ให้บริการที่ไหน)	ระยะเวลาเปิดให้บริการ (เวลาการให้บริการ)
.....สำนักงานตึกอำนวยการสถาบันดนตรีกลายาณวัฒนา	08.30 น. – 16.30 น.
.....	
.....	
.....	

ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ระยะเวลาในการดำเนินการรวม : 1 วัน (วัน, ชั่วโมง, นาที)

1. ในกรณี ที่สถาบันฯ ทำการจ่ายเงินด้วยเช็คสั่งจ่าย

ลำดับ	ขั้นตอน	ระยะเวลา	ค่าธรรมเนียม	เอกสารที่เกี่ยวข้อง	ส่วนงานที่รับผิดชอบ
1	เมื่อได้รับการแจ้งจากทางการเงินสถาบันฯ ให้ดำเนินการจัดเตรียมเอกสาร (ใบเสร็จรับเงิน) เพื่อเข้ามารับเช็คที่สถาบัน (ตามรอบกลางเดือน และ สิ้นเดือน) ที่อาคารอำนวยการ ชั้น 2	30 นาที	-	ใบเสร็จรับเงิน	งานการเงิน
2	ติดต่อพนักงาน แจ้งว่า มารับเช็คพร้อมแจ้งชื่อผู้รับจ้าง (ชื่อบุคคล,ชื่อบริษัท,ชื่อห้างหุ้นส่วน)	5 นาที	-	ใบเสร็จรับเงิน	งานการเงิน
3	เมื่อพนักงานการเงินออกมาให้ตรวจสอบความถูกต้องของเอกสาร เช่นรับจำนวน 3 ที่ - เช็คที่ต้นขั้วเล่มเช็ค เมื่อได้รับเช็ค - ทะเบียนคุมเช็คของสถาบันฯ เมื่อได้รับเช็ค - สำเนาใบหักภาษี ณ ที่จ่าย เมื่อได้รับใบรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย สิ่งที่ได้รับกลับจากทางสถาบันฯ คือ เช็คสั่งจ่าย และใบรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย	10 นาที	-	1.เช็คสั่งจ่าย 2.ทะเบียนคุมเช็ค 3.ใบรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย 4.ใบเสร็จรับเงิน	งานการเงิน

4	เขียนรายละเอียดของเช็คที่ได้รับลงบนใบเสร็จรับเงิน พร้อมเซ็นชื่อผู้รับเงิน ส่งให้พนักงานการเงินสถาบันฯ	5 นาที	-	ใบเสร็จรับเงิน	งานการเงิน
5	พนักงานการเงินสถาบันฯ จะตรวจสอบความถูกต้องของเอกสาร และทำการจัดเก็บเข้าชุดเอกสารให้เรียบร้อย	3 นาที	-	-	งานการเงิน

2. ในกรณี ที่สถาบันฯ ทำการจ่ายเงินโดยการโอนเงินเข้าบัญชี

ลำดับ	ขั้นตอน	ระยะเวลา	ค่าธรรมเนียม	เอกสารที่เกี่ยวข้อง	ส่วนงานที่รับผิดชอบ
1	เมื่อผู้รับจ้างทำการส่งมอบงาน ให้ทำการกรอกแบบฟอร์ม สกว.ก. 11 (แบบคำขอรับเงินผ่านธนาคาร) พร้อมแนบสำเนาสมุดบัญชี เช่น รับรองสำเนาถูกต้อง ส่งมอบให้ทางฝ่ายงานพัสดุ เพื่อทำเรื่องขออนุมัติเบิกจ่ายต่อไป	15 นาที	-	แบบคำขอรับเงินผ่านธนาคาร	งานการเงิน
2	ทางฝ่ายงานการเงินจะทำการตรวจสอบเอกสาร และดำเนินการจัดทำกรเบิกจ่ายผ่านระบบ Krungthai Corporate Online โดยมีอัตราค่าธรรมเนียมในการโอน จำนวน 8 – 135 บาท ต่อ 1 รายการ กรณีต่างธนาคาร ธนาคารกรุงไทย จะไม่เสียค่าธรรมเนียมในการโอน ระยะเวลาในการดำเนินการโอนเงินเข้าบัญชี คือ 2 รอบต่อเดือน (เอกสารตัดรอบ วันที่ 8 เงินโอนเข้าบัญชีช่วงกลางเดือนและเอกสารตัดรอบ วันที่ 20 เงินโอนเข้าบัญชีช่วงสิ้นเดือน)	30 นาที	8 -135 บาท	-	งานการเงิน
3	ทางฝ่ายการเงินจะโทรแจ้งวันที่ยอดเงินเข้า และจัดส่งใบรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย ให้ทางไปรษณีย์ ตามที่อยู่ของผู้รับจ้างต่อไป	30 นาที	-	1.สำเนาหลักฐานการโอนเงิน 2.ใบรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย	งานการเงิน
4	เมื่อทางฝ่ายการเงินแจ้งเงินเข้าแล้ว ให้ทำการเช็คยอดเงินเข้า พร้อมจัดเตรียมใบเสร็จรับเงินส่งทางไปรษณีย์ให้สถาบันฯ จำหน่ายของถึง ฝ่ายการเงิน สถาบันดนตรีกัลยาณีวัฒนา 2010 ซอยอรุณอมรินทร์ 36 แขวงบางยี่ขัน เขตบางพลัด กรุงเทพฯ 10700	10 นาที	-	ใบเสร็จรับเงิน	งานการเงิน
5	พนักงานการเงินสถาบันฯ จะตรวจสอบความถูกต้องของเอกสาร และทำการจัดเก็บเข้าชุดเอกสารให้เรียบร้อย	5 นาที	-	-	งานการเงิน

กฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ มาตราที่เกี่ยวข้อง

ลำดับ	กฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ มาตราที่เกี่ยวข้อง
1	ระเบียบสถาบันดนตรีกลายาณวัฒนา ว่าด้วยการรับเงิน การเก็บรักษาเงินและการเบิกจ่ายเงิน พ.ศ. 2562 หมวด 3 การเบิกจ่ายเงิน ส่วนที่ 1 หลักฐานการจ่ายเงิน ข้อ 33 การจ่ายเงินทุกจำนวนแก่ เจ้าหนี้หรือผู้มีสิทธิรับเงิน ประกาศ ณ วันที่ 31 กรกฎาคม พ.ศ. 2562

ภาคผนวก

อาจจะเป็นภาพประกอบหรือเอกสารภาคผนวกที่เกี่ยวข้องกับงาน (ถ้ามี)

แบบ สวก.-ก.11



สถาบันดนตรีกลายาณวัฒนา

แบบคำขอรับเงินผ่านธนาคาร

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรียน อธิการบดีสถาบันดนตรีกลายาณวัฒนา

☐ บุคคลธรรมดา

ข้าพเจ้า.....อยู่บ้านเลขที่.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
โทรสาร.....E-Mail Address.....บัตรประจำตัว.....
เลขที่.....วันที่ออกบัตร.....วันที่หมดอายุ.....
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร.....

☐ นิติบุคคล

ข้าพเจ้า.....อยู่บ้านเลขที่.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
โทรสาร.....E-Mail Address.....บัตรประจำตัว.....
เลขที่.....วันที่ออกบัตร.....วันที่หมดอายุ.....
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร.....โดย.....
ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคลปรากฏตามหนังสือรับรองของสำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท.....
.....ลงวันที่.....
และมีหนังสือมอบอำนาจลงวันที่.....

มีความประสงค์ให้สถาบันดนตรีกลายาณวัฒนา โอนเงินค่า.....
จำนวนเงิน.....บาท ตัวอักษร(.....)
ตามสัญญา/ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่.....ลงวันที่.....
เข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร.....สาขา.....ประเภท ☐ออมทรัพย์ ☐กระแสรายวัน
ชื่อบัญชี.....เลขที่บัญชี.....
โดยได้แนบสำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารมาเพื่อเป็นหลักฐานด้วยแล้ว

ทั้งนี้ หากมีค่าธรรมเนียมหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดที่ธนาคารเรียกเก็บ ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินดังกล่าว จากเงิน
ที่จะได้รับจากทางสถาบันดนตรีกลายาณวัฒนา และพร้อมที่จะจัดส่งใบเสร็จรับเงินให้ภายใน 15 วัน นับแต่วันที่โอนเงิน
เข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)