



ส่วนของผู้ชำระเงิน

ใบแจ้งการชำระเงิน **เงินฝากคลัง**

ให้แก่ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสุโขทัย เขต 2

Company Coed : 703896 สพป.สุโขทัย เขต 2 เพื่อการรับเงินทางอิเล็กทรอนิกส์ วันที่/Date.....

โรงเรียน .....

Ref.1 : รหัส Smis

Ref.2 : รหัส เงินฝากคลัง

<input type="checkbox"/> เงินสด (Cash)	ธนาคาร (Bank)		สาขา(Branch)
<input type="checkbox"/> เงินโอน (TR)	ธนาคาร.....		.....
<input type="checkbox"/> แคชเชียร์เช็ค (Cashier' cheque)	เลขที่เช็ค.....		.....
จำนวนเงินเป็นตัวเลข (Amount in digit)	จำนวนเงินเป็นตัวอักษร (Amount in letter)		
	บาท (Bath)		

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

คำชี้แจง เอกสารฉบับนี้เรียกว่าใบ Pay-in ใช้ในการนำส่งเงินฝากคลังให้แก่ สพป.สุโขทัย เขต 2 โดยชำระผ่านธนาคารกรุงไทย ซึ่งโรงเรียนต้องกรอกรายละเอียดในสาระสำคัญทั้งสองส่วน ดังนี้

1. ให้ระบุวันที่ที่นำส่งในช่องวันที่/Date และระบุชื่อโรงเรียน/ชื่อธนาคารและสาขาที่นำส่ง/จำนวนเงิน/ลายมือชื่อผู้นำฝาก/โทร.
2. Ref.1 ให้ระบุรหัส Smis 8 หลัก ของโรงเรียน
3. Ref.2 ให้ระบุรหัสประเภทเงินฝากคลัง ดังนี้
  - 3.1 ประเภทเงินประกันสัญญา 10901
  - 3.2 ประเภทเงินอาหารกลางวันที่ได้รับจาก อปท.เงินวงเงินเก็บรักษา 10697

ส่วนของธนาคาร



ใบแจ้งการชำระเงิน **เงินฝากคลัง**

ให้แก่ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสุโขทัย เขต 2

Company Coed : 703896 สพป.สุโขทัย เขต 2 เพื่อการรับเงินทางอิเล็กทรอนิกส์ วันที่/Date.....

โรงเรียน .....

Ref.1 : รหัส Smis

Ref.2 : รหัส เงินฝากคลัง

<input type="checkbox"/> เงินสด (Cash)	ธนาคาร (Bank)		สาขา(Branch)
<input type="checkbox"/> เงินโอน (TR)	ธนาคาร.....		.....
<input type="checkbox"/> แคชเชียร์เช็ค (Cashier' cheque)	เลขที่เช็ค.....		.....
จำนวนเงินเป็นตัวเลข (Amount in digit)	จำนวนเงินเป็นตัวอักษร (Amount in letter)		
	บาท (Bath)		

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