



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)		
<input type="checkbox"/> แคชเชียร์เช็ค (Cashier' cheque)		
	ธนาคาร.....
	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.เกินวงเงินเก็บรักษา 10697
 - 3.3 ประเภทเงินรายได้สถานศึกษา 10790



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)		
<input type="checkbox"/> แคชเชียร์เช็ค (Cashier' cheque)		
	ธนาคาร.....
	เลขที่เช็ค.....
จำนวนเงินเป็นตัวเลข (Amount in digit)	จำนวนเงินเป็นตัวอักษร (Amount in letter)	
	บาท (Bath)	

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