

**แบบแสดงความประสงค์การรับเงินเดือนของข้าราชการ 2 รอบ**  
(ข้าราชการบรรจุใหม่ กลับเข้ารับราชการ โอนย้ายมาจากหน่วยงานที่ไม่มีข้อมูลอยู่ในฐานข้อมูลจ่ายตรงฯ)

วันที่ .....

ข้าพเจ้า .....

เลขประจำตัวประชาชน ..... ตำแหน่ง .....

สังกัด/กอง/สำนักงาน .....

กรม .....

มีความประสงค์เลือกรับเงินเดือน 2 รอบ โดยข้าพเจ้าได้รับทราบแล้วว่า จะได้รับเงินเดือนในแต่ละเดือน ดังนี้  
รอบ 1 จะได้รับเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในวันที่ 16 ของเดือน หากวันที่ 16 ตรงกับวันหยุดราชการให้เลื่อนเป็น  
วันทำการก่อนวันที่ 16  
รอบ 2 จะได้รับเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในวันทำการก่อนวันทำการสุดท้ายของเดือนสามวันทำการ

**หมายเหตุ**

1. ข้าพเจ้ายินยอมให้ส่วนราชการดำเนินการจ่ายเงินเดือน ตามที่ได้แสดงความประสงค์ไว้
2. แบบแสดงความประสงค์ฉบับนี้ ใช้เฉพาะข้าราชการที่ไม่มีข้อมูลอยู่ในฐานข้อมูลจ่ายตรงฯ ที่ประสงค์จะรับเงินเดือน 2 รอบ กรณี ข้าราชการโอนมาจากหน่วยงานที่มีข้อมูลอยู่ในฐานข้อมูลจ่ายตรงฯ ไม่ต้องยื่นแบบแสดงความประสงค์
3. การยื่นแบบแสดงความประสงค์ ให้ยื่นต่อเจ้าหน้าที่ของส่วนราชการที่มีหน้าที่รับผิดชอบและเก็บไว้ที่ส่วนราชการ (ไม่ต้องส่งกรมบัญชีกลาง หรือสำนักงานคลังจังหวัด)

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้แสดงความประสงค์ฯ