



## การประปาส่วนภูมิภาค ใบขอรับเงินประกันตำแหน่งคืน

เลขที่ : \_\_\_\_\_

วันที่ : \_\_\_\_\_

### ส่วนที่ 1 : คำขอรับเงินประกันตำแหน่งคืน

ด้วยข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว \_\_\_\_\_ รหัสพนักงาน : \_\_\_\_\_

ตำแหน่ง : \_\_\_\_\_ ชั้น \_\_\_\_\_ สังกัดงาน : \_\_\_\_\_

การประปาส่วนภูมิภาคสาขา/กอง : \_\_\_\_\_ การประปาส่วนภูมิภาคเขต/ฝ่าย/สำนัก : \_\_\_\_\_

สายงาน : \_\_\_\_\_

มีความประสงค์จะขอรับเงินประกันตำแหน่งคืน จำนวน \_\_\_\_\_ บาท เนื่องจาก

ดำรงตำแหน่งที่ไม่ต้องมีเงินประกันตำแหน่ง

พ้นสภาพ โดย  ลาออก  ให้ออก  ไล่ออก  ถึงแก่กรรม  เกษียณอายุ  เกษียณอายุก่อนกำหนด  เลิกจ้าง

ทั้งนี้ ตามความในข้อ 13 แห่งระเบียบการประปาส่วนภูมิภาคว่าด้วยเงินประกัน หรือ หลักประกันความเสียหายและการค้ำประกัน

พ.ศ.2525 โดยแนบหลักฐานเอกสารประกอบการขอรับเงินประกันตำแหน่งคืน ดังนี้

1. ใบเสร็จรับเงิน เลขที่ : \_\_\_\_\_ ลงวันที่ : \_\_\_\_\_ หรือ

2. สำเนาใบนำส่งเงินประกันตำแหน่ง เลขที่ : \_\_\_\_\_ วันที่ : \_\_\_\_\_ หรือ

3. อื่น ๆ (โปรดระบุ) \_\_\_\_\_

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าไม่มีหนี้สินใด ๆ ผูกพันกับการประปาส่วนภูมิภาค ทั้งสิ้น

ลงชื่อ \_\_\_\_\_

( \_\_\_\_\_ )

ตำแหน่ง \_\_\_\_\_

### ส่วนที่ 2 : ความเห็นและคำอนุมัติ

1. ความเห็นผู้บังคับบัญชาต้นสังกัด : ตรวจสอบแล้วถูกต้องมีสิทธิคืนเงินประกัน

ตำแหน่งได้

ลงชื่อ : \_\_\_\_\_

ตำแหน่ง : \_\_\_\_\_ วันที่ : \_\_\_\_\_

3. ความเห็นกองทรัพยากรบุคคล : ตรวจสอบแล้วถูกต้องควรอนุมัติให้ถอนเงิน

ประกันตำแหน่งได้

ลงชื่อ : \_\_\_\_\_

ตำแหน่ง : \_\_\_\_\_ วันที่ : \_\_\_\_\_

2. ความเห็นกองบริหารค่าตอบแทน : เห็นควรอนุมัติให้ถอนเงินประกันตำแหน่งคืนได้

\_\_\_\_\_ บาท

โดย  จ่ายเงินสด / เช็ค  จ่ายผ่านเงินเดือน สำหรับเดือน \_\_\_\_\_ ปี \_\_\_\_\_

มีหนี้ต้องชำระให้ กปภ. จำนวน \_\_\_\_\_ บาท คงเหลือจำนวน \_\_\_\_\_ บาท

ลงชื่อ : \_\_\_\_\_

ตำแหน่ง : \_\_\_\_\_ วันที่ : \_\_\_\_\_

4. ฝบท. อนุมัติ :  อนุมัติ

ไม่อนุมัติ เนื่องจาก \_\_\_\_\_

ลงชื่อ : \_\_\_\_\_

ตำแหน่ง : \_\_\_\_\_ วันที่ : \_\_\_\_\_

### ส่วนที่ 3 : การบันทึกข้อมูลในระบบบัญชีเงินเดือน (กรณีจ่ายผ่านเงินเดือน)

รหัสประเภทค่าจ้าง : 1551 คืนเงินประกันตำแหน่งพนักงาน \_\_\_\_\_ วันที่คืน : \_\_\_\_\_

บันทึกโดย : \_\_\_\_\_ ตำแหน่ง : \_\_\_\_\_ วันที่ : \_\_\_\_\_

### ส่วนที่ 4 : การรับเงิน (กรณีจ่ายเป็นเงินสด / เช็ค)

ได้รับเงินประกันตำแหน่งคืน จำนวน \_\_\_\_\_ บาท ( \_\_\_\_\_ )

โดย  เงินสด  เช็ค เลขที่ใบเบิก : \_\_\_\_\_ วันที่ : \_\_\_\_\_ ตามบันทึก กบค.ที่ \_\_\_\_\_ ลว. \_\_\_\_\_

ลงชื่อผู้จ่ายเงิน : \_\_\_\_\_ ลงชื่อผู้รับเงิน : \_\_\_\_\_

ตำแหน่ง : \_\_\_\_\_ วันที่ : \_\_\_\_\_ ตำแหน่ง : \_\_\_\_\_ วันที่ : \_\_\_\_\_