

แบบส่งเงินอายัด

ผู้ส่ง.....

วันที่

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานบังคับคดี จังหวัดจันทบุรี

ขอส่งเงินตามอายัดของ (นาย/นาง/นางสาว) จำเลยที่

ในคดีแพ่งของศาล คดีหมายเลขแดงที่ / ระหว่าง
..... โจทก์
..... จำเลย

ประเภทเงินอายัด	จำนวนเงิน		วิธีการชำระเงิน
	บาท	สตางค์	
☐ เงินเดือน ,ค่าจ้าง			☐ เงินสด
☐ เงินเบี้ยขยัน ,ค่าล่วงเวลา			☐ โอนเงินเข้าบัญชี
☐ เงินโบนัส			☐ แคชเชียร์เช็ค
☐ เงินบำนาญ ,บำเหน็จ			ธนาคาร
☐ เงินตอบแทนกรณีออกจากงาน			เลขที่
☐ เงินฝากในบัญชีธนาคาร			ลงวันที่
☐ อื่น ๆ (ระบุ)			จำนวนเงิน บาท

ลงชื่อ ผู้ส่งเงินตามอายัด
(.....)

หมายเหตุ

๑. ในการส่งจ่ายแคชเชียร์เช็ค ให้ระบุ “ สำนักงานบังคับคดีจังหวัดจันทบุรี ” เป็นผู้รับเงิน
๒. กรุณาส่งเงินตามแบบส่งเงินฉบับนี้ เพื่อสะดวกในการออกใบรับเงินให้แก่ท่าน
๓. กรณีชำระเป็นเงินสด ให้ชำระด้วยตนเอง หรือมอบอำนาจให้บุคคลอื่นไปชำระแทน

(ผู้รับเงิน สำนักงานบังคับคดีจังหวัดจันทบุรี)

ชื่อผู้ส่ง

ที่อยู่ผู้ส่งเงิน (เพื่อส่งใบรับเงินคืน) โทร.

หน้าบัญชีเลขที่ เลขเก็บที่ (สำหรับเจ้าหน้าที่กรมบังคับคดี)

* กรุณาถ่ายสำเนาไว้ใช้ในการส่งเงินครั้งต่อไปด้วย *

แจ้งเหตุขัดข้องในการนำส่งเงินอายัด

วันที่.....

เรื่อง เหตุขัดข้องในการนำส่งเงินตามคำสั่งอายัด

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานบังคับคดีจังหวัดจันทบุรี

ตามที่เจ้าพนักงานบังคับคดี สำนักงานบังคับคดีจังหวัดจันทบุรี แจ้งอายัดสิทธิเรียกร้อง
ของ.....จำเลยที่.....ในคดีแพ่งของศาลจังหวัดจันทบุรี
หมายเลขแดงที่.....ระหว่าง.....โจทก์
.....จำเลย ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น
บัดนี้ บริษัท.....ตรวจสอบแล้ว

ปรากฏว่ามีเหตุขัดข้องไม่สามารถนำส่งเงินตามคำสั่งอายัดได้ เนื่องจากบุคคลดังกล่าว

- ☐ ไม่ได้เป็นพนักงานบริษัท / สมาชิกสหกรณ์ฯ
- ☐ ลาออก / พ้นสภาพจากการเป็นพนักงาน ตั้งแต่วันที่.....
- ☐ มีรายได้ในส่วนเงินเดือน / ค่าจ้างน้อยกว่า ๒๐,๐๐๐.-บาท ต่อเดือน และไม่มีสิทธิได้รับเงินอื่น ๆ
- ☐ มีรายได้ในส่วนเงินเดือน / ค่าจ้างน้อยกว่า ๒๐,๐๐๐.-บาท ต่อเดือน แต่ยังมีสิทธิได้รับเงิน
ตอบแทนการทำงานเป็นครั้งคราว, เงินโบนัสประจำปี, เงินตอบแทนกรณีออกจากการงาน ซึ่ง
จะหักและนำส่งเจ้าพนักงานบังคับคดีต่อไป
- ☐ ในบัญชีไม่มีเงิน
- ☐ อื่น ๆ.....

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ประทับตราสำคัญของบริษัท (ถ้ามี)

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ หากมีเหตุขัดข้องในการนำส่งเงินตามคำสั่งเจ้าพนักงานบังคับคดี กรุณากรอรายละเอียดตาม
แบบฟอร์มที่แนบมาพร้อมนี้ แล้วส่งกลับมายัง สำนักงานบังคับคดีจังหวัดจันทบุรี อาคารบูรณาการกระทรวง
ยุติธรรม เลขที่ ๒ ถนนบ้านลุ่ม ตำบลวัดใหม่ อำเภอเมืองจันทบุรี จังหวัดจันทบุรี ๒๒๐๐๐
e-mail: saraban-CHI@led.mail.go.th