

**เอกสารประกอบการเคลียร์ค่าใช้จ่ายรายการจ้างเหมาตามระเบียบมหาวิทยาลัยแม่โจ้**  
**ว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุเพื่อการวิจัยและพัฒนา พ.ศ. 2563 (กรณีนักวิจัยซื้อ/จ้างเอง)**

**1.การจ้างเหมาผู้ช่วยนักวิจัยรายเดือน**

- 1.1 ข้อกำหนดขอบเขตของงาน (TOR)
- 1.2 สำเนาบัตรประชาชนผู้รับจ้าง (ลงนามรับรองสำเนา)
- 1.3 สำเนาวุฒิการศึกษา (ลงนามรับรองสำเนา)
- 1.4 ใบส่งมอบงาน
- 1.5 ใบเสร็จรับเงิน/ใบสำคัญรับเงิน (หัวหน้าโครงการลงนามผู้จ่ายเงิน)

**2. การจ้างเหมาบริการบุคคล (ผู้ประกอบอาชีพนั้น ๆ หรือผู้ที่สามารถปฏิบัติงานนั้น ๆ ได้)**

- 1.1 ข้อกำหนดขอบเขตของงาน (TOR)
- 1.2 สำเนาบัตรประชาชนผู้รับจ้าง (ลงนามรับรองสำเนา)
- 1.3 ใบส่งมอบงาน
- 1.4 ใบเสร็จรับเงิน/ใบสำคัญรับเงิน (หัวหน้าโครงการลงนามผู้จ่ายเงิน)
- 1.5 หลักฐาน/ผลงานที่ได้จากการจ้างเหมา เช่น หนังสือ คู่มือ ภาพถ่าย ฯลฯ

**3. การจ้างเหมาบริการร้านค้า /ห้างร้าน (ผู้ประกอบอาชีพนั้น ๆ)**

- 1.1 ข้อกำหนดขอบเขตของงาน (TOR)
- 1.2 ใบส่งของ
- 1.3 ใบเสร็จรับเงิน/ใบสำคัญรับเงิน (หัวหน้าโครงการลงนามผู้จ่ายเงิน)
- 1.4 หลักฐาน/ผลงานที่ได้จากการจ้างเหมา เช่น หนังสือ คู่มือ ภาพถ่าย ฯลฯ

**4. การจ้างเหมารถยนต์**

- 1.1 ข้อกำหนดขอบเขตของงาน (TOR)
- 1.2 สำเนาบัตรประชาชนเจ้าของรถ (ลงนามรับรองสำเนา)
- 1.3 สำเนาทะเบียนรถ (ลงนามรับรองสำเนา)
- 1.4 สำเนาหน้ารายการแสดงการเสียภาษี หรือป้ายวงกลม (ลงนามรับรองสำเนา)
- 1.5 ใบเสร็จรับเงิน (หัวหน้าโครงการลงนามผู้จ่ายเงิน)

**หมายเหตุ** กรณีการจ้างเหมารถยนต์สำหรับการเดินทางไปปฏิบัติงานโครงการวิจัยให้แนบบันทึกรับข้อความขออนุมัติเดินทางและรายงานการเดินทางที่ได้รับอนุมัติจากส่วนงานต้นสังกัดโดยนักวิจัยต้องระบุค่าจ้างเหมารถยนต์ใน บันทึกรับข้อความด้วย มิฉะนั้นจะไม่สามารถนำเอกสารการจ้างเหมารถยนต์มาเคลียร์ค่าใช้จ่ายได้

## หลักฐานการจ่าย

ใบเสร็จรับเงิน อย่างน้อยต้องมีรายการ ดังต่อไปนี้

1. ชื่อ สถานที่อยู่ หรือที่ทำการของผู้รับเงิน เบอร์โทรศัพท์
2. วัน เดือน ปี ที่รับเงิน
3. รายการแสดงการรับเงินระบุว่าเป็นค่าอะไร
4. จำนวนเงินทั้งตัวเลขและตัวอักษร
5. ลายมือชื่อของผู้รับเงินและผู้จ่ายเงิน
6. เล่มที่ / เลขที่ ใบเสร็จรับเงิน

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                       |                                                                                                  |                            |                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------------------------------|
| <br><b>บริษัท วิจิตรชัยภัทร คอนสตรัคชั่น จำกัด</b><br><b>VIJITTHAIPHAT CONSTRUCTION CO., LTD.</b><br>83 ถ.สมเด็จพระเจ้าตากสิน แขวงบางยี่เรือ เขตธนบุรี กรุงเทพฯ 10800<br>โทร. (02) 8820900-3 โทรสาร (02) 4383908, 4392724 | <b>ต้นฉบับ</b><br><b>ORIGINAL</b>                                                                                                                     |                                                                                                  |                            |                                  |
| เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 3 10 1 11310 5                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                       |                                                                                                  |                            |                                  |
| <b>ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี</b><br><b>RECEIPT/TAX INVOICE</b>                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                       |                                                                                                  |                            |                                  |
| เลขที่/No.                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                       |                                                                                                  |                            |                                  |
| ชื่อ<br>Name<br>ที่อยู่<br>Address                                                                                                                                                                                                                                                                         | วันที่<br>Date<br>เงื่อนไขการชำระเงิน<br>Term of Payment<br>วันครบกำหนด<br>Due Date                                                                   |                                                                                                  |                            |                                  |
| ลำดับที่<br>Item                                                                                                                                                                                                                                                                                           | รายการสินค้าหรือบริการ<br>Description                                                                                                                 | จำนวนหน่วย<br>Quantity                                                                           | ราคาต่อหน่วย<br>Unit/Price | จำนวนเงิน (ไม่รวมภาษี)<br>Amount |
| <br><b>SAMPLE BY NABISARA 0891787493</b><br><b>VIJITTHAIPHAT CONSTRUCTION</b>                                                                                                                                          |                                                                                                                                                       | รวมจำนวนเงินทั้งสิ้น<br>Sub Total                                                                |                            |                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                       | จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม<br>VAT                                                                      |                            |                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                       | จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร)<br>Grand Total Baht Text                                         |                            |                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                       | จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น<br>Grand Total                                                              |                            |                                  |
| ผู้รับเงิน/Collector<br>วันที่/Date                                                                                                                                                                                                                                                                        | ชำระเงินโดย<br>Paid By<br><input type="checkbox"/> โอนเงิน<br>Transfer<br><input type="checkbox"/> เงินสด<br>Cash<br>ธนาคาร<br>Bank<br>สาขา<br>Branch | <input type="checkbox"/> เช็คธนาคาร<br>Cheque Bank<br>เลขที่เช็ค<br>Cheque No.<br>วันที่<br>Date |                            |                                  |
| ผู้มีอำนาจลงนาม/Authorized by<br>วันที่/Date                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                       |                                                                                                  |                            |                                  |

รายละเอียดสาระสำคัญของใบส่งของประกอบด้วย

1. ชื่อ สถานที่อยู่ ผู้ขาย และ ผู้ซื้อ
2. วัน เดือน ปี ที่ส่งของ
3. รายละเอียดของสินค้าแต่ละรายการ
4. จำนวนเงินทั้งตัวเลขและอักษร
5. ลายมือชื่อของส่งสินค้า
6. ลายมือชื่อของผู้รับสินค้า

(สำหรับลูกค้า)

|                                                                                                                    |                          |                                                                                                                                                                                                                       |                   |                                                               |                         |                                                        |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------------------------------------------|--|
| <b>Company Logo</b>                                                                                                |                          | <b>บริษัท ตัวอย่าง จำกัด</b><br>2571/1 ซ.รามคำแหง 75 ถ.รามคำแหง แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพฯ 10240<br>Tel. 0-2739-5900 Fax. 0-2739-5910<br>sale@demo.co.th www.demo.co.th<br>เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 31523611000000 |                   |                                                               |                         |                                                        |  |
|                                                                                                                    |                          |                                                                                                                                                                                                                       |                   |                                                               |                         |                                                        |  |
| <b>ใบให้ใบกำกับภาษี</b>                                                                                            |                          | <b>สำเนา COPY</b>                                                                                                                                                                                                     |                   | <b>ใบส่งสินค้า / ใบแจ้งหนี้</b><br>DELIVERY NOTE / DEBIT NOTE |                         | เลขที่ :<br>No.                                        |  |
| เอกสารออกเป็นชุด                                                                                                   |                          | อัตราภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT :                                                                                                                                                                                            |                   | สถานที่ส่งของ :<br>Ship To                                    |                         | ใบส่งชื่อ :<br>P/O No.                                 |  |
| ผู้ซื้อ :<br>BUYER :                                                                                               |                          |                                                                                                                                                                                                                       |                   |                                                               |                         | วันที่ :<br>Date                                       |  |
|                                                                                                                    |                          |                                                                                                                                                                                                                       |                   |                                                               |                         | วันครบชำระ :<br>Due Date                               |  |
|                                                                                                                    |                          |                                                                                                                                                                                                                       |                   |                                                               |                         | เงื่อนไขชำระเงิน :<br>Term of Payment                  |  |
|                                                                                                                    |                          |                                                                                                                                                                                                                       |                   |                                                               |                         |                                                        |  |
| รหัส Code                                                                                                          | รายการสินค้า Description | จำนวน Quantity                                                                                                                                                                                                        | ขนาดบรรจุ Packing | น้ำหนักรวม Total Weight                                       | ราคาต่อหน่วย Unit Price | จำนวนเงิน Amount                                       |  |
|                                                                                                                    |                          |                                                                                                                                                                                                                       |                   |                                                               |                         |                                                        |  |
| บริษัทฯ จะคิดค่าปรับ 1.5% ต่อเดือน หากไม่ชำระเงินตามกำหนด                                                          |                          |                                                                                                                                                                                                                       |                   |                                                               |                         | รวมเงิน Sub Total                                      |  |
| ใบเสร็จรับเงินจะสมบูรณ์เมื่อมีลายเซ็นผู้รับเงินเซ็นร่วมกับผู้มีอำนาจและเช็คผ่านการเรียกเก็บเรียบร้อยแล้ว           |                          |                                                                                                                                                                                                                       |                   |                                                               |                         | ส่วนลด Discount                                        |  |
| ชำระค่าสินค้าโดย<br><input type="checkbox"/> เงินสด <input type="checkbox"/> โอนเงิน <input type="checkbox"/> เช็ค |                          | ธนาคาร :                                                                                                                                                                                                              |                   | สาขา :                                                        |                         | รวมสุทธิ Total                                         |  |
| <input type="checkbox"/> เงินสด <input type="checkbox"/> โอนเงิน <input type="checkbox"/> เช็ค                     |                          | เลขที่ :                                                                                                                                                                                                              |                   | วันที่ :                                                      |                         | ภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT                                    |  |
|                                                                                                                    |                          |                                                                                                                                                                                                                       |                   |                                                               |                         | รวมทั้งสิ้น Grand Total                                |  |
| ได้รับสินค้าครบถ้วนในสภาพเรียบร้อย                                                                                 |                          | ส่งมอบสินค้าเรียบร้อยแล้ว                                                                                                                                                                                             |                   | ได้รับเงินเรียบร้อยแล้ว                                       |                         | ในนาม บริษัท ตัวอย่าง จำกัด<br>For Demo Company Co.,td |  |
| ผู้รับสินค้า/Received By<br>วันที่ :<br>Date                                                                       |                          | ผู้ส่งสินค้า/Delivered By<br>วันที่ :<br>Date                                                                                                                                                                         |                   | ผู้รับเงิน/Collector<br>วันที่ :<br>Date                      |                         | ผู้มีอำนาจลงนาม<br>Authorized By                       |  |

ถ้าสินค้าที่ได้รับมีปัญหาใดๆ กรุณาติดต่อกลับทันทีภายใน 3 วัน พ้นจากนั้นถือว่าได้รับสินค้าไว้ครบถ้วนในสภาพเรียบร้อยดี

