

## วิธีการจัดส่งใบยินยอมให้โอนเงินเข้า/ออกจากบัญชีเงินฝากสำหรับ นทร. ใน ประเทศแคนาดา

เพื่อให้การจัดส่งเงินค่าใช้จ่ายประจำเดือนและค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับการศึกษาให้นักเรียนและข้าราชการเป็นไปอย่างถูกต้อง รวดเร็ว และประหยัด จึงขอให้นักเรียนและข้าราชการทุกคนที่ได้รับเงินทุนผ่านสำนักงาน ก.พ.หรือ สนร. ดำเนินการ ดังต่อไปนี้

1. กรอกข้อความและลงนามในใบยินยอมให้โอนเงินเข้า/ออกจากบัญชี (Authorization for Personal Beneficiaries) ในใบยินยอมฯ ตามตัวอย่างที่แนบ (หากไม่ได้รับใบยินยอมฯ ให้ดาวน์โหลดจาก [www.oeadc.org](http://www.oeadc.org))
2. จัดเตรียม Voided Check เพื่อส่งไปให้ สนร.พร้อมกับใบยินยอมฯ ให้ สนร. โอนเงินเข้าบัญชี **Checking Account** เท่านั้น โดยให้เขียน "VOIDED" ตัวโตๆ บนเช็คของบัญชีที่ต้องการให้โอนเข้า ตามตัวอย่างที่แนบ
3. ตรวจสอบ Transit Number, Institution Number และ Account Number ในใบยินยอมฯ กับ Voided Check ถ้าไม่ตรงกัน ให้แก้ไขให้ถูกต้องก่อน
4. ส่งอีเมลถึง [account@oeadc.org](mailto:account@oeadc.org) พร้อมกับแนบ (Attached) ไฟล์ภาพสแกนของใบยินยอมฯ และ Voided Check
5. นำใบยินยอมฯ ฉบับจริงและ Voided Check ใส่ในซองจดหมาย จ่าหน้าซองถึง สนร. ปิดผนึก และติดแสตมป์ ส่งให้ สนร.

### หมายเหตุ

- (ก) สนร.จะส่งเงินค่าใช้จ่ายประจำเดือนและค่าใช้จ่ายอื่นให้ "เฉพาะ" กับผู้ที่ สนร.ได้รับใบยินยอมฯ ถูกต้องครบถ้วนแล้วเท่านั้น
  - (ข) Transit Number , เลขรหัสธนาคาร (Institution No) และเลขบัญชีธนาคาร ต้องเป็นบัญชีที่ใช้อยู่ (Active)
  - (ค) หากมีการปิดบัญชีที่แจ้งในใบยินยอมฯ ต้องแจ้งให้ สนร.ทราบทันที มิฉะนั้น ท่านจะไม่ได้รับเงิน
  - (ง) ในกรณีที่ไม่มีเช็คสามารถไปติดต่อให้ธนาคารออกจดหมายรับรองข้อมูลบัญชีธนาคาร (Customer Account Information) ได้แทน
  - (จ) หากต้องการให้ สนร.ส่งเงินเข้าบัญชีอื่นแทนบัญชีที่ใช้ในปัจจุบัน ให้จัดส่งแบบแจ้งการเปลี่ยนแปลงบัญชีเงินฝากธนาคาร (สามารถดาวน์โหลดจาก [www.oeadc.org](http://www.oeadc.org)) พร้อมทั้งใบยินยอมฯ ฉบับใหม่ให้ สนร. โดยดำเนินการตามขั้นตอนที่ 1 จนถึง 5 อีกครั้ง
-

# SAMPLE

## Authorization Agreement for ACH Entries (Debit/Credit)

FOR OFFICIAL USE ONLY

Entity Name Office of Educational Affairs, Royal Thai Embassy Entity ID Number .....

I (we) hereby authorize Office of Educational Affairs, Royal Thai Embassy, hereinafter called ENTITY, to initiate credit entries to my (our) **Checking Account** at the depository financial institution indicated below, hereinafter called DEPOSITORY, and to debit/adjust debit the same to such account. I (we) acknowledge that the origination of ACH transaction to my (our) account must comply with the provisions of U.S. law.

Depository Name Bank of Montreal Branch St. George Street  
(Bank's Name)

City Toronto Province Ontario Country Canada Zip M5T1L6

Transit Number 03982 Institution Number 001 Account Number xxxxxxx

This authorization is to remain in full force and effect until ENTITY has received written notification from me (or either of us) of its termination in such time and manner as to afford ENTITY and DEPOSITORY a reasonable opportunity to act on it.

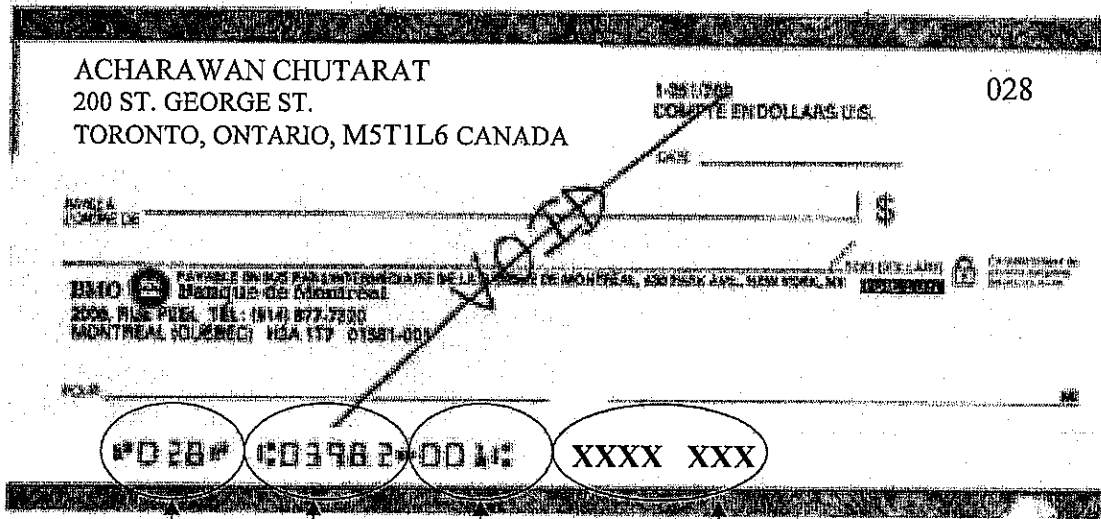
Name Acharawan Chutarat Passport Number M123456  
(Please Print)

Date February 5, 2007 Signature A. Chutarat

Preferred E-mail Address Acharawan.Chutara@hotmail.com Telephone Number 519-885-243

Besides, my (our) voided check number 028 is included to ensure ENTITY the correctness of DEPOSITORY information above.

### สำเนาภาพถ่ายตัวอย่าง Voided Check



Check Number

Transit Number  
5 digits

Institution Number  
3 digits

Account Number  
7 digits