

ระเบียบทันตแพทยสภา
ว่าด้วยการรับเงิน การจ่ายเงิน การเก็บรักษาเงิน และการส่งจ่ายเงิน
พ.ศ. ๒๕๖๓

โดยที่เป็นการสมควรปรับปรุงระเบียบทันตแพทยสภาว่าด้วยการรับเงิน การจ่ายเงิน การเก็บรักษาเงิน และการส่งจ่ายเงิน ให้สอดคล้องกับสภาวะการณ์ปัจจุบัน และให้การดำเนินการ การรับเงิน การจ่ายเงิน การเก็บรักษาเงิน และการส่งจ่ายเงินของทันตแพทยสภาไปด้วยความถูกต้อง เรียบร้อย รวดเร็ว มีประสิทธิภาพ โปร่งใส และตรวจสอบได้

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๒๓ วรรคหนึ่ง (๑) ประกอบมาตรา ๒๔ วรรคหนึ่ง (๑) แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพทันตกรรม พ.ศ. ๒๕๓๗ และโดยมติที่ประชุมคณะกรรมการทันตแพทยสภา ในการประชุมครั้งที่ ๙/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๑๐ กันยายน ๒๕๖๓ จึงวางระเบียบไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ระเบียบนี้เรียกว่า “ระเบียบทันตแพทยสภา ว่าด้วยการรับเงิน การจ่ายเงิน การเก็บรักษาเงิน และการส่งจ่ายเงิน พ.ศ. ๒๕๖๓ ”

ข้อ ๒ ระเบียบนี้ให้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิก

๑. ระเบียบทันตแพทยสภา ว่าด้วยการรับเงิน การจ่ายเงิน การเก็บรักษาเงิน และการส่งจ่ายเงิน พ.ศ. ๒๕๓๘

๒. ระเบียบทันตแพทยสภา ว่าด้วยการรับเงิน การจ่ายเงิน การเก็บรักษาเงิน และการส่งจ่ายเงิน (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๗

ข้อ ๔ บรรดา การปฏิบัติ ข้อกำหนด มติคณะกรรมการทันตแพทยสภา หรือคำสั่งอื่นใด ในส่วนที่กำหนดไว้ในระเบียบนี้ หรือซึ่งขัดหรือแย้งกับระเบียบนี้ ให้ใช้ระเบียบนี้แทน

หมวด ๑

บททั่วไป

ข้อ ๕ ในระเบียบนี้

“หลักฐานการจ่าย” หมายความว่า หลักฐานแสดงว่าได้มีการจ่ายเงินให้แก่ผู้รับหรือเจ้าหน้าที่ ตามข้อผูกพันถูกต้องแล้ว ได้แก่ สมุดทะเบียนลงลายมือชื่อผู้รับเงิน ใบสำคัญคู่จ่าย ใบเสร็จรับเงิน ใบสำคัญ

รับเงิน ใบเสร็จรับเงินอิเล็กทรอนิกส์ (e-Receipt) รายงานการจ่ายเงินจากระบบอิเล็กทรอนิกส์ (e-Payment) ใบรับรองการจ่ายเงิน รวมถึงใบรับฝากของธนาคาร หรือใบนำส่งเงินต่างๆ ด้วย

“ใบสำคัญคู่จ่าย” หมายความว่า หลักฐานการจ่ายที่เป็นใบเสร็จรับเงิน ใบรับรองการจ่าย หลักฐานของธนาคารแสดงการจ่ายเงินแก่ผู้รับหรือเจ้าหนี้ หรือหลักฐานการนำเงินเข้าบัญชีเงินฝากของผู้รับที่ธนาคาร ทั้งนี้ไม่รวมถึงใบรับฝากของธนาคาร

“ระบบ” หมายความว่า ระบบการรับและการจ่ายเงินผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ (e-Payment)

“เหรียญกษาปณ์” หมายความว่า เหรียญกษาปณ์ที่ออกโดยธนาคารแห่งประเทศไทย

“เลขาธิการ” หมายความว่า เลขาธิการที่ออกโดยธนาคารแห่งประเทศไทย

ข้อ ๖ ในกรณีที่มีปัญหาในการตีความ หรือมีกรณีที่มีได้กำหนดไว้ในระเบียบนี้ หรือในกรณีที่มีปัญหาในการปฏิบัติตามระเบียบนี้ ให้คณะกรรมการกฤษฎีกาเป็นผู้วินิจฉัยชี้ขาด และให้ถือเป็นที่สุด

ข้อ ๗ ระเบียบ หรือวิธีปฏิบัติอื่นใดซึ่งไม่ได้กำหนดไว้ในระเบียบนี้ ให้ถือปฏิบัติตามระเบียบหรือวิธีปฏิบัติของทางราชการโดยอนุโลม

ข้อ ๘ ให้นำยกกฤษฎีกาเป็นผู้ออกการตามระเบียบนี้ และให้มีอำนาจออกประกาศ คำสั่ง หลักเกณฑ์และวิธีการ เพื่อประโยชน์ในการปฏิบัติตามระเบียบนี้

หมวด ๒

การรับเงิน

ข้อ ๙ การรับเงินให้รับเป็นเงินสด เช็ค ตราฟ หรือผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ (e-Payment) ตามหลักเกณฑ์และวิธีปฏิบัติที่กฤษฎีกากำหนด หรือตราสารอย่างอื่นให้เป็นไปตามระเบียบแบบแผนของทางราชการโดยอนุโลม

ข้อ ๑๐ ในการจัดเก็บหรือรับชำระเงิน ให้ออกใบเสร็จรับเงินหรือออกใบเสร็จรับเงินอิเล็กทรอนิกส์ (e-Receipt) ให้แก่ผู้ชำระเงิน ตามที่กฤษฎีกากำหนด

ข้อ ๑๑ ในการจัดเก็บเงินหรือรับชำระเงินในกรณีออกใบเสร็จรับเงินให้ใช้ใบเสร็จรับเงินเล่มเดียวกันรับเงินทุกประเภท เว้นแต่เงินประเภทใดที่มีการชำระเป็นประจำมีจำนวนมากราย จะแยกใบเสร็จรับเงินเล่มหนึ่งสำหรับเงินประเภทนั้นก็ได้

ข้อ ๑๒ ให้บันทึกจำนวนที่ได้รับในบัญชีเงินสด หรือบัญชีเงินฝากธนาคารแล้วแต่กรณี ภายในวันที่ได้รับเงินนั้น โดยให้แสดงให้ทราบว่าได้รับเงินตามใบเสร็จรับเงินหรือเอกสารอื่นเล่มใด เลขที่ใด จำนวนเงินเท่าใด

ในกรณีที่มีการรับเงินภายหลังกำหนดเวลาปิดบัญชีสำหรับวันนั้นแล้ว ให้บันทึกการรับเงินนั้นในบัญชีดังกล่าวในวันทำการถัดไป

เงินประเภทใดมีใบเสร็จรับเงินวันหนึ่งๆ หลายฉบับ จะรวมรับประเภทนั้นตามสำเนาใบเสร็จทุกฉบับมาบันทึกในบัญชีรายการเดียวกันก็ได้ โดยให้แสดงให้ทราบว่าเป็นเงินรับตามใบเสร็จเลขที่ใด ถึงเลขที่ใด จำนวนเงินรวมรับทั้งสิ้นเท่าใด ไว้ด้านหลังสำเนาใบเสร็จรับเงินฉบับสุดท้าย

ข้อ ๑๓ เมื่อสิ้นเวลารับเงิน ให้เจ้าหน้าที่ผู้มีหน้าที่จัดเก็บหรือรับชำระเงิน นำเงินที่ได้รับพร้อมกับสำเนาใบเสร็จรับเงิน และเอกสารอื่นที่จัดเก็บในวันนั้นทั้งหมด ส่งต่อเจ้าหน้าที่การเงินหรือเหรียญกษาปณ์แล้วแต่กรณี

ข้อ ๑๔ ให้ทันตแพทยสภา จัดให้มีการตรวจสอบจำนวนเงินที่เจ้าหน้าที่จัดเก็บและนำส่งพร้อมกับหลักฐาน และรายการที่บันทึกไว้ในบัญชีเงินสด หรือบัญชีเงินฝากธนาคารว่าถูกต้องครบถ้วนหรือไม่ หากการตรวจสอบปรากฏว่าถูกต้องแล้ว ให้ผู้ตรวจแสดงยอดรวมเงินรับทั้งสิ้นตามใบเสร็จรับเงินทุกฉบับ และหรือรายงานซึ่งเป็นหลักฐานการรับชำระเงินจากระบบอิเล็กทรอนิกส์ (e-Payment) ที่ได้รับในวันนั้นไว้ในสำเนาใบเสร็จรับเงินหรือรายงานซึ่งเป็นหลักฐานการรับชำระเงินจากระบบอิเล็กทรอนิกส์ (e-Payment) ฉบับสุดท้าย และลงลายมือชื่อกำกับไว้ด้วย

หมวด ๓

การจ่ายเงิน

ส่วนที่ ๑

หลักฐานการจ่าย

ข้อ ๑๕ หลักฐานการจ่าย ให้ใช้ใบเสร็จรับเงินหรือใบสำคัญรับเงิน ใบเสร็จรับเงินอิเล็กทรอนิกส์ (e-Receipt) ซึ่งผู้รับเงินเป็นผู้ออกให้ หรือรายงานการจ่ายเงินจากระบบอิเล็กทรอนิกส์ (e-payment) หรือใบรับรองการจ่ายเงิน หรือเอกสารอื่นใดที่ทางราชการกำหนดเป็นหลักฐานการจ่ายหรือตามที่ได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการทันตแพทยสภา

ข้อ ๑๖ ใบสำคัญการจ่าย ที่เป็นใบเสร็จรับเงินซึ่งผู้รับเงินออกให้ อย่างน้อยจะต้องมีรายการดังต่อไปนี้

- (๑) ชื่อ สถานที่อยู่ หรือที่ทำการของผู้รับเงิน
- (๒) วัน เดือน ปี ที่รับเงิน
- (๓) รายการแสดงการรับเงินระบุว่าเป็นค่าอะไร
- (๔) จำนวนเงินทั้งตัวเลขและตัวอักษร
- (๕) ลายมือชื่อของผู้รับเงิน

ข้อ ๑๗ ให้ผู้จ่ายเงินลงลายมือชื่อรับรองการจ่าย พร้อมทั้งมีชื่อตัวบรรจงกำกับไว้ในหลักฐานการจ่ายเงินให้แก่เจ้าหนี้หรือผู้รับเงิน เพื่อประโยชน์ในการตรวจสอบ

ในกรณีที่ใบสำคัญคู่จ่ายเป็นภาษาต่างประเทศ ให้มีคำแปลเป็นภาษาไทยตามสาระสำคัญในข้อ ๑๖ ไว้ด้วย

ข้อ ๑๘ การจ่ายเงิน ถ้าผู้มีสิทธิรับเงินไม่สามารถรับเงินด้วยตนเองได้ จะมอบฉันทะให้ผู้อื่นเป็นผู้รับเงินแทนก็ได้

ใบมอบฉันทะรับเงิน ให้เป็นไปตามแบบ กง. ๑ ท้ายระเบียบนี้

ข้อ ๑๙ การจ่ายเงินในต่างประเทศ ซึ่งตามกฎหมายหรือประเพณีนิยมของประเทศนั้นๆ ไม่ต้องออกใบเสร็จรับเงิน หรือออกใบรับเงินไม่เป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดในข้อ ๑๖ ให้ผู้จ่ายเงินทำใบรับรองการจ่ายเงิน โดยระบุว่าเป็นการจ่ายเงินค่าอะไร เมื่อวัน เดือน ปีใด จำนวนเท่าใด และให้ลงลายมือชื่อรับรองการจ่ายไว้เช่นเดียวกับที่กำหนดในข้อ ๑๗ ในกรณีที่มีหลักฐานการรับเงินเป็นอย่างอื่น ให้แนบหลักฐานนั้นไปพร้อมกับใบรับรองเพื่อตรวจสอบด้วย

ข้อ ๒๐ การจ่ายเงินรายใด ซึ่งตามลักษณะไม่อาจเรียกใบเสร็จรับเงินจากผู้รับเงินได้ ให้ผู้จ่ายเงินทำใบรับรองการจ่ายเงินได้ โดยให้บันทึกชี้แจงเหตุที่ไม่อาจเรียกใบเสร็จรับเงินไว้เพื่อประกอบการพิจารณาด้วย

การจ่ายเงินค่าไปรษณียากร ไม่ว่าจะ เป็นจำนวนเท่าใด ผู้จ่ายจะทำใบรับรองการจ่ายเงิน โดยแสดงจำนวน และเลขที่ของหนังสือหรือไปรษณีย์ภัณฑ์ที่ส่ง และจำนวนเงินค่าไปรษณียากรที่จ่ายโดยไม่ต้องชี้แจงเหตุผลตามวรรคหนึ่งก็ได้

ข้อ ๒๑ การจ่ายเงินต่อไปนี้ ให้ผู้จ่ายทำใบรับรองการจ่ายเงิน โดยไม่ต้องทำบันทึกชี้แจงเหตุผลตามข้อ ๒๐ คือ

- (๑) การจ่ายเงินรายหนึ่ง ๆ เป็นจำนวนไม่ถึงหนึ่งร้อยบาท
- (๒) การจ่ายเงินเป็นค่ารถ หรือเรื่อนั่งรับจ้าง
- (๓) การจ่ายเงินเป็นค่าโดยสารรถไฟ รถยนต์ประจำทาง หรือเรือยนต์ประจำทาง

ข้อ ๒๒ ในกรณีที่ใบสำคัญคู่จ่ายสูญหาย ให้ปฏิบัติดังนี้

(๑) ถ้าใบสำคัญคู่จ่ายเป็นใบเสร็จรับเงินสูญหาย ให้ใช้สำเนาใบเสร็จรับเงินซึ่งผู้รับเงินรับรองแทนได้

(๒) ถ้าใบสำคัญคู่จ่ายที่เป็นใบสำคัญรับเงินสูญหายหรือไม่อาจขอสำเนาใบเสร็จรับเงินตาม (๑) ได้ ให้ผู้จ่ายเงินทำใบรับรองการจ่ายเงิน โดยชี้แจง เหตุผล พหุติการณ์ ที่ใบสำคัญคู่จ่ายสูญหายและไม่อาจขอสำเนา ใบเสร็จรับเงินนั้นได้ พร้อมทั้งคำรับรองว่ายังไม่เคยนำใบสำคัญคู่จ่ายมาเบิกจ่ายและถ้าหากค้นพบภายหลังก็จะไม่นำมาเบิกจ่ายอีก เสนอต่อนายกทันตแพทยสภาเพื่อพิจารณาอนุมัติ เมื่อได้รับอนุมัติจากนายกทันตแพทยสภาแล้ว ให้ใช้ใบรับรองนั้นเป็นใบสำคัญคู่จ่ายได้

ข้อ ๒๓ หลักฐานการจ่ายต้องพิมพ์หรือเขียนด้วยหมึก การแก้ไขหลักฐานการจ่ายให้ใช้วิธี ชีดฆ่า แล้วพิมพ์ หรือเขียนใหม่ แล้วให้ผู้รับเงินลงลายมือชื่อกำกับไว้ทุกแห่ง

ข้อ ๒๔ ให้เหรียญเก็บรักษาหลักฐานการจ่าย ซึ่งผู้ตรวจสอบภายในยังไม่ได้ตรวจสอบไว้ในที่ปลอดภัย อย่าให้สูญหายหรือเสียหายได้ และเมื่อได้ตรวจสอบแล้วให้เก็บอย่างเอกสารธรรมดาโดยให้เก็บไว้ในที่ปลอดภัย

ส่วนที่ ๒ การจ่ายเงิน

ข้อ ๒๕ การจ่ายเงิน จะจ่ายได้เฉพาะตามที่มีกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ คำสั่ง งบประมาณ ประจำปี หรือมติคณะกรรมการทันตแพทยสภานุญาตให้จ่ายได้ และผู้มีอำนาจได้อนุมัติให้จ่ายได้

การจ่ายเงินตามวรรคหนึ่งทุกกรณี ให้ระบุดูประสงค์ที่จะนำไปจ่าย และการจ่ายเงินให้ใช้ได้เฉพาะเพื่อการนั้นเท่านั้น จะนำไปใช้เพื่อการอย่างอื่นไม่ได้

ข้อ ๒๖ ให้บุคคลต่อไปนี้ เป็นผู้มีอำนาจอนุมัติการจ่ายเงิน

(๑) เหรียญุก ครั้งละไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท (ห้าพันบาทถ้วน)

(๒) เลขานุการ ครั้งละไม่เกิน ๑๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)

(๓) นายกทันตแพทยสภา ครั้งละไม่เกิน ๕๐,๐๐๐ บาท (ห้าหมื่นบาทถ้วน)

(๔) คณะกรรมการทันตแพทยสภา เกินกว่า ๕๐,๐๐๐ บาท (ห้าหมื่นบาทถ้วน)

ข้อ ๒๗ การอนุมัติจ่ายเงินตามข้อ ๒๖ ผู้อนุมัติจะลงลายมือชื่ออนุมัติในหลักฐานการจ่ายหรือใบสำคัญคู่จ่ายก็ได้

ข้อ ๒๘ การจ่ายเงิน จะต้องหลักฐานการจ่ายไว้เพื่อประโยชน์ในการตรวจสอบ

ข้อ ๒๙ การจ่ายเงินหรือชำระเงินแก่เจ้าหน้าที่ให้จ่ายผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ (e-Payment) เว้นแต่ กรณีที่มีเหตุขัดข้องหรือมีความจำเป็นเร่งด่วนให้จ่ายเป็นเช็คหรือเงินสดได้

การจ่ายเป็นเงินสดตามวรรคหนึ่ง ให้เบิกเงินจากธนาคารมาเก็บรักษาไว้รอการจ่ายได้ไม่เกินสามวันทำการ เมื่อพ้นกำหนดแล้วจ่ายไม่หมดหรือไม่ได้จ่ายภายในสามวันทำการนับแต่ที่ได้เบิกจากธนาคารให้เหรียญกษาปณ์ฝากธนาคารในวันทำการวันรุ่งขึ้น

ข้อ ๓๐ การจ่ายเงินหรือชำระเงินผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ (e-Payment) ให้นายกทันตแพทยสภา อุปนายกทันตแพทยสภา เลขาธิการหรือรองเลขาธิการคนใดคนหนึ่งร่วมกับเหรียญกษาปณ์ มีอำนาจอนุมัติสั่งจ่ายเงินผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ (e-Payment) ที่ฝากธนาคารไว้ได้

ข้อ ๓๑ ให้นายกทันตแพทยสภามีเงินสดไว้สำรองจ่ายได้ที่สำนักงานของทันตแพทยสภาไม่เกินห้าพันบาท นอกนั้นให้ฝากธนาคารที่คณะกรรมการทันตแพทยสภาให้ความเห็นชอบ

ข้อ ๓๒ การจ่ายเงินให้แก่ผู้รับเงินทุกราย จะต้องมีการบันทึกการจ่ายนั้นไว้ในบัญชีเงินสด หรือบัญชีเงินฝากธนาคารแล้วแต่กรณีในวันที่ยจ่ายเงินนั้น

ข้อ ๓๓ ห้ามมิให้ผู้มีหน้าที่จ่ายเงิน เรียกใบสำคัญคู่จ่าย หรือให้ผู้รับเงินลงลายมือชื่อรับเงินในหลักฐานการจ่ายเงิน โดยที่ยังมิได้มีการจ่ายเงินให้แก่เจ้าหน้าที่ หรือผู้มีสิทธิรับเงิน

ข้อ ๓๔ เมื่อสิ้นเวลารับจ่ายเงิน ให้นายกทันตแพทยสภาจัดให้มีผู้ตรวจสอบรายการจ่ายเงินที่บันทึกไว้ในบัญชีเงินสด หรือบัญชีเงินฝากธนาคาร กับหลักฐานการจ่ายในวันนั้น

การตรวจสอบตามวรรคหนึ่ง หากปรากฏว่าถูกต้องแล้ว ให้ผู้ตรวจสอบลงลายมือชื่อกำกับยอดเงินคงเหลือไว้ในบัญชีนั้น ๆ

ส่วนที่ ๓

การเขียนเช็คสั่งจ่ายเงิน

ข้อ ๓๕ การเขียนเช็คสั่งจ่ายเงิน ให้ปฏิบัติดังนี้

(๑) การจ่ายเงินซึ่งมีจำนวนตั้งแต่สองพันบาทขึ้นไป ให้ออกเช็คสั่งจ่ายในนามเจ้าหนี้หรือผู้มีสิทธิรับเงินและขีดฆ่าคำว่า “หรือตามคำสั่ง” หรือ “หรือผู้ถือ” ออก แล้วขีดคร่อมหรือไม่ก็ได้

(๒) การจ่ายเงินซึ่งมีจำนวนต่ำกว่าหนึ่งพันบาท ให้ออกเช็คสั่งจ่ายในนามเจ้าหนี้ หรือผู้มีสิทธิรับเงิน และจะไม่ขีดฆ่าคำว่า “หรือตามคำสั่ง” หรือ “หรือผู้ถือ” ออกก็ได้ โดยให้อยู่ในดุลยพินิจของผู้สั่งจ่าย

(๓) ในกรณีสั่งจ่ายเงินเพื่อขอรับเงินสดมาจ่าย ให้ออกเช็คสั่งจ่ายในนามเจ้าหนี้ของทันตแพทยสภา และขีดฆ่าคำว่า “หรือตามคำสั่ง” หรือ “หรือผู้ถือ” ออก ห้ามมิให้ออกเช็คสั่งจ่ายเป็นเงินสด

ข้อ ๓๖ การเขียนหรือพิมพ์จำนวนเงินในเช็คที่เป็นตัวอักษร ให้เขียนหรือพิมพ์คำว่า “บาท” และขีดเส้นหน้าจำนวนเงิน อย่าให้มีช่องว่างที่จะเขียนหรือพิมพ์จำนวนเงินเพิ่มเติมได้

ข้อ ๓๗ ให้นายกทันตแพทยสภา อุปนายกทันตแพทยสภา เลขาธิการหรือรองเลขาธิการคนใดคนหนึ่งร่วมกับเหรียญก มีอำนาจลงลายมือชื่อสั่งจ่ายเงินที่ฝากธนาคารไว้ได้

ส่วนที่ ๔

การจ่ายเงินยืม

ข้อ ๓๘ การจ่ายเงินยืม จะจ่ายได้เฉพาะที่ผู้ยืมได้ทำสัญญายืมเงินตามแบบ กง.๒ ทำเรียบร้อยขึ้น และผู้มีอำนาจได้อนุมัติให้จ่ายเงินยืมตามสัญญาการยืมเงินนั้นแล้ว

ข้อ ๓๙ สัญญาการยืมเงิน ให้ผู้ยืมยื่นต่อนายกทันตแพทยสภา ผ่านเหรียญกเพื่ออนุมัติ ๒ ฉบับ โดยแสดงประมาณการค่าใช้จ่าย และกำหนดเวลาใช้คืน และให้เหรียญกพิจารณาเสนอความเห็นต่อผู้มีอำนาจดังกล่าวอนุมัติ

ข้อ ๔๐ เมื่อผู้ยืมได้รับเงินตามสัญญาการยืมเงินแล้ว ให้ลงลายมือชื่อรับเงินในสัญญาการยืมเงิน ทั้ง ๒ ฉบับ มอบให้ทันตแพทยสภาเก็บรักษาไว้เป็นหลักฐาน ๑ ฉบับ ให้ผู้ยืมเก็บไว้ ๑ ฉบับ

ข้อ ๔๑ เมื่อผู้ยืมส่งใช้เงินยืม ให้เจ้าหน้าที่ผู้รับเงินยืมบันทึกการรับคืนในสัญญาการยืมเงิน หากมีเงินเหลือจ่าย ให้ออกใบเสร็จรับเงินให้ผู้ยืมไว้เป็นหลักฐาน

ข้อ ๔๒ ให้ทันตแพทยสภา เก็บรักษาใบยืมซึ่งยังมีได้ชำระคืนเงินยืมให้เสร็จสิ้น ไว้ในที่ปลอดภัย อย่าให้สูญหายได้ และเมื่อผู้ยืมได้ชำระคืนเงินยืมเสร็จแล้ว ให้เก็บเช่นเดียวกับหลักฐานการจ่าย

ข้อ ๔๓ ในกรณีที่ผู้ยืมมิได้ชำระคืนเงินยืมภายในกำหนด ให้เหรียญกเรียกชดใช้เงินยืมตามเงื่อนไขในใบยืมให้เสร็จสิ้นไปโดยเร็ว อย่างช้าไม่เกิน ๓๐ วัน นับแต่วันครบกำหนด

ในกรณีที่ไม้อาจปฏิบัติได้ตามวรรคหนึ่ง ให้รายงานให้นายกทันตแพทยสภาทราบเพื่อพิจารณา
สั่งการบังคับให้เป็นไปตามสัญญาการยืมเงินต่อไป

หมวด ๔
การเก็บรักษาเงิน

ส่วนที่ ๑
ตุ้มนิรภัยเก็บเงิน

ข้อ ๔๔ ให้ทันตแพทยสภา จัดให้มีตุ้มนิรภัยสำหรับเก็บรักษาเงิน หรือเอกสารสิทธิ หรือเอกสาร
สำคัญต่าง ๆ

ข้อ ๔๕ ตุ้มนิรภัยให้ตั้งไว้ในที่ปลอดภัยในสำนักงานของทันตแพทยสภา

ข้อ ๔๖ ตุ้มนิรภัยให้มีลูกกุญแจอย่างน้อย ๒ ดอก แต่ละดอกมีลักษณะต่างกัน เพื่อให้กรรมการเก็บ
รักษาเงินถือลูกกุญแจคนละดอก

ข้อ ๔๗ ลูกกุญแจตุ้มนิรภัย ต้องเก็บรักษาไว้ในที่ปลอดภัย อย่าให้สูญหายหรือให้ผู้ใดลักลอบนำไป
พิมพ์แบบลูกกุญแจได้ หากปรากฏว่าลูกกุญแจหาย หรือมีกรณีสงสัยว่าจะมีผู้ปลอมแปลงลูกกุญแจ ให้รีบ
รายงานให้นายกทันตแพทยสภาทราบเพื่อสั่งการโดยด่วน

ข้อ ๔๘ ให้นายกทันตแพทยสภาแต่งตั้งคณะกรรมการเก็บรักษาเงินเพื่อปฏิบัติหน้าที่ตาม
ระเบียบนี้

ส่วนที่ ๒
การเก็บรักษาเงิน

ข้อ ๔๙ ให้เหรียญกษาปณ์จัดทำรายงานเงินคงเหลือประจำวัน ตามแบบ กง.๓ ท้ายระเบียบนี้เป็น
ประจำทุกวัน

หากวันใดไม่มีการรับจ่ายเงิน จะไม่ทำรายงานเงินคงเหลือประจำวันสำหรับวันนั้นก็ได้ แต่ให้
หมายเหตุในรายงานเงินคงเหลือประจำวันที่มีการรับจ่ายเงินถัดไปให้ทราบด้วย

ข้อ ๕๐ เมื่อสิ้นเวลารับจ่ายเงิน ให้เจ้าหน้าที่การเงินที่จะเก็บรักษาและรายงานเงินคงเหลือ
ประจำวัน ส่งมอบต่อคณะกรรมการเก็บรักษาเงิน

ให้คณะกรรมการเก็บรักษาเงินร่วมกันตรวจสอบตัวเงิน และหลักฐานแทนเงินกับรายงานเงิน
คงเหลือประจำวัน เมื่อปรากฏว่าถูกต้องแล้วให้นำเงินเข้าเก็บรักษาในตู้নিরภัยและให้กรรมการทุกคนลง
ลายมือชื่อในรายงานคงเหลือประจำวันไว้เป็นหลักฐาน

ข้อ ๕๑ รายงานเงินคงเหลือประจำวัน เมื่อกรรมการเก็บรักษาเงินได้ลงลายมือชื่อแล้ว
ให้เหรียญหรือเจ้าหน้าที่การเงินเสนอนายกทันตแพทยสภาเพื่อทราบ

ข้อ ๕๒ ในกรณีที่ปรากฏว่า เงินที่ได้รับมอบให้เก็บรักษาไม่ตรงกับจำนวนซึ่งแสดงไว้ในรายงาน
เงินคงเหลือประจำวัน ให้คณะกรรมการเก็บรักษาเงินและเจ้าหน้าที่การเงินผู้นำส่งร่วมกันบันทึกจำนวนที่
ตรวจนับได้นั้นไว้ในรายงานเงินคงเหลือประจำวัน และลงลายมือชื่อกรรมการทุกคนพร้อมด้วยเจ้าหน้าที่
การเงินผู้นำส่ง และนำเงินเข้าเก็บรักษาในตู้নিরภัย โดยปฏิบัติตามข้อ ๔๙ แล้วให้กรรมการเก็บรักษาเงิน
รายงานให้นายกทันตแพทยสภาทราบทันทีเพื่อพิจารณาสั่งการต่อไป

ข้อ ๕๓ เมื่อนำเงินเข้าเก็บในตู้নিরภัยเรียบร้อยแล้ว ให้กรรมการใส่กุญแจตู้নিরภัยให้เรียบร้อย
แล้วลงลายมือชื่อของกรรมการแต่ละคนบนกระดาษปิดทับบนเชือกผูกมัดตู้নিরภัยในลักษณะที่กระดาษปิด
ทับจะต้องถูกทำลายเมื่อมีการเปิดตู้নিরภัย

ข้อ ๕๔ ในวันทำการถัดไป หากจะต้องนำเงินออกจ่าย ให้คณะกรรมการเก็บรักษาเงิน มอบเงินที่
เก็บรักษาทั้งหมดให้เหรียญหรือเจ้าหน้าที่การเงินแล้วแต่กรณีรับไปจ่าย โดยให้ลงลายมือชื่อรับเงินไว้ใน
รายงานเงินคงเหลือประจำวันทำการที่รับเงินไปจ่ายนั้น

ข้อ ๕๕ การเปิดตู้নিরภัย ให้กรรมการตรวจกุญแจ ลายมือชื่อบนแผ่นกระดาษทับของกรรมการ
เมื่อปรากฏว่าอยู่ในสภาพเรียบร้อยจึงเปิดได้

หากปรากฏว่าแผ่นกระดาษปิดทับของกรรมการอยู่ในสภาพไม่เรียบร้อย หรือมีพฤติการณ์อื่นใดที่
สงสัยว่าจะมีการทุจริต ให้รายงานให้นายกทันตแพทยสภาทราบ เพื่อพิจารณาสั่งการตามที่เห็นสมควรต่อไป

หมวด ๕

การนำเงินฝากหรือรับเงินจากธนาคาร

ข้อ ๕๖ เงินทั้งปวงที่อยู่ในความรับผิดชอบของทันตแพทยสภา ทั้งที่เป็นเงินสดและหรือเช็ค ยกเว้นการรับเงินด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ให้นำส่งหรือนำฝากธนาคารภายในกำหนดดังนี้

(๑) เงินสดให้นำส่งอย่างน้อยสัปดาห์ละหนึ่งครั้ง แต่ถ้ามีเงินรายได้เก็บรักษาในวันใดเกินห้าพันบาทให้นำเงินฝากธนาคารแต่อย่างช้าต้องไม่เกินสามวันทำการถัดไป

(๒) เช็คให้นำส่งหรือนำฝากในวันที่ได้รับเช็คหรืออย่างช้าภายในวันทำการถัดไป

ข้อ ๕๗ การนำเงินส่งหรือฝากธนาคาร ถ้ามีเงินสดเป็นจำนวนมากหรือสถานที่ที่จะนำเงินส่งอยู่ห่างไกลหรือกรณีอื่นใดซึ่งเห็นว่าจะไม่ปลอดภัยแก่เงินที่นำส่ง ให้นายกทันตแพทยสภาแต่งตั้งเจ้าหน้าที่อย่างน้อย ๓ คน เป็นกรรมการรับผิดชอบร่วมกันคุมเงินไปส่ง และจัดให้มีเจ้าหน้าที่ตรวจควบคุมรักษาความปลอดภัยด้วยก็ได้

การไปรับเงินจากธนาคารหรือสถานที่อื่น หรือการนำเงินไปจ่ายนอกที่ตั้งสำนักงานปกติให้ปฏิบัติตามวรรคหนึ่งโดยอนุโลม

หมวด ๖

การตรวจสอบภายใน

ข้อ ๕๘ ให้คณะกรรมการทันตแพทยสภา แต่งตั้งผู้ตรวจสอบภายในคนหนึ่งหรือหลายคน เป็นผู้ตรวจสอบภายใน

ข้อ ๕๙ ผู้ตรวจสอบภายใน มีหน้าที่ตรวจสอบบัญชีการเงิน การรับจ่ายเงิน การนำฝาก และการก่อหนี้ผูกพันงบประมาณที่ได้รับหรือตรวจสอบอื่นใดตามที่นายกทันตแพทยสภาหรือคณะกรรมการทันตแพทยสภามอบหมาย

การตรวจสอบจะใช้วิธีทดสอบก็ได้ตามความเหมาะสม โดยคำนึงถึงความสำคัญของเรื่องที่ตรวจสอบและวัตถุประสงค์ที่จะให้ทราบผลการตรวจสอบโดยเร็ว

เมื่อผลการตรวจสอบเป็นประการใด ให้รายงานให้นายกทันตแพทยสภาทราบ แต่ผู้ตรวจสอบภายในจะต้องรายงานผลการตรวจสอบต่อทันตแพทยสภาอย่างน้อยสามเดือนต่อหนึ่งครั้ง

ข้อ ๖๐ โดยปกติให้ผู้ตรวจสอบภายใน ตรวจสอบการรับเงิน การจ่ายเงิน การเก็บ รักษาเงิน การส่งจ่ายเงิน และการนำฝากธนาคารให้เป็นไปตามระเบียบนี้ คือ

(๑) ตรวจสอบการรับเงิน การจ่ายเงินว่า ได้นำหลักฐานมาลงบัญชีโดยถูกต้องครบถ้วนและได้เก็บหลักฐานการรับจ่ายเงินไว้เรียบร้อยหรือไม่

(๒) ตรวจสอบยอดเงินสดคงเหลือตามบัญชีเงินสด กับรายงานเงินคงเหลือประจำวันว่าถูกต้องหรือไม่

(๓) ตรวจสอบตัวเงินและหลักฐานแทนตัวแทน หลักฐานการให้ยืมเงินและเงินฝากธนาคารว่าถูกต้องตรงตามที่แสดงไว้ในรายงานเงินคงเหลือประจำวันหรือสมุดบัญชีหรือไม่

(๔) ตรวจสอบเงินฝากธนาคารกับหลักฐานว่าถูกต้องหรือไม่

(๕) ตรวจสอบการเก็บรักษาเงินว่า ได้ปฏิบัติตามเก็บรักษาเงินภายในกำหนด และวงเงินที่อนุญาตให้เก็บรักษาหรือไม่

(๖) ตรวจสอบงบเดือน ใบสำคัญคู่จ่าย และรายงานการเงินต่าง ๆ ว่าเป็นไปตามที่กำหนดและถูกต้องตามระเบียบหรือไม่

(๗) ตรวจสอบเกี่ยวกับการก่องหน้ผูกพันเงินงบประมาณที่ได้รับว่าถูกต้องตามระเบียบหรือไม่

(๘) ตรวจสอบการรับเงิน การจ่ายเงิน การเก็บรักษาเงินสำรองจ่ายว่าเป็นไปโดยถูกต้องตามระเบียบหรือไม่

(๙) ตรวจสอบการจัดทำบัญชีการเงินว่าเป็นไปโดยถูกต้องตามระบบบัญชีที่กำหนดไว้หรือไม่

ข้อ ๖๑ หากปรากฏว่าเงินในความรับผิดชอบของเจ้าหน้าที่ผู้ใด ขาดบัญชี สูญหาย หรือเสียหาย เพราะการทุจริต หรือมีพฤติการณ์ที่ส่อไปในทางไม่สุจริต หรือเพราะเหตุใดซึ่งมิใช่กรณีปกติ ให้ผู้ตรวจสอบภายในรายงานพฤติการณ์ให้นายกทัณฑ์แพทย์สหภาพฯ ในกรณี que เห็นว่าเป็นความผิดอาญาแผ่นดิน ให้ทัณฑ์แพทย์สหภาพฯ ฟ้องร้องดำเนินคดีแก่ผู้กระทำผิด แต่กรณีจะเป็นประการใดก็ตาม จะต้องตั้งกรรมการขึ้นดำเนินการสอบสวนเพื่อพิจารณาหาตัวผู้รับผิดชอบในทางแพ่งโดยด่วน

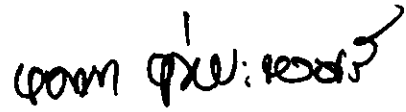
ข้อ ๖๒ ให้คณะกรรมการทัณฑ์แพทย์สหภาพฯ ตั้งผู้สอบบัญชีคนหนึ่งหรือหลายคนเป็นผู้สอบบัญชีทัณฑ์แพทย์สหภาพฯ โดยที่ผู้สอบบัญชีดังกล่าวต้องเป็นผู้สอบบัญชีรับอนุญาตจากคณะกรรมการควบคุมวิชาชีพการสอบบัญชี

ให้ผู้สอบบัญชีดังกล่าวในวาระหนึ่ง สอบบัญชีทัณฑ์แพทย์สหภาพฯ อย่างน้อยปีละหนึ่งครั้งเมื่อสิ้นปีปฏิทิน หรือสิ้นปีงบประมาณของทุกปี ผู้สอบบัญชีต้องทำรายงานแสดงบัญชีรายได้ - ค่าใช้จ่ายและงบดุล พร้อมทั้งรายงานการสอบบัญชีเสนอต่อทัณฑ์แพทย์สหภาพฯ เพื่อพิจารณาอนุมัติภายในหนึ่งร้อยยี่สิบวันนับแต่วันสิ้นปีปฏิทิน หรือสิ้นปีงบประมาณนั้น ๆ

ข้อ ๒๓ ให้เหรียญกษาปณ์ที่รับเงิน จ่ายเงิน เก็บรักษาเงิน ควบคุมดูแลการเงินและการบัญชีตาม
ข้อบังคับ ระเบียบ คำสั่ง หรือมติของคณะกรรมการทันตแพทยสภา หรือตามที่นายกทันตแพทยสภาจะได้
มอบหมาย

ประกาศ ณ วันที่ ๑๔ กันยายน ๒๕๖๓

พันตำรวจโท



(พจนารถ พุ่มประกอบศรี)

นายกทันตแพทยสภา



กง. ๑

ใบมอบฉันทะเลขที่.....

ใบมอบฉันทะ

ที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

กอง.....กรม.....จังหวัด.....

ตั้งบ้านเรือนอยู่ที่บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์.....

ขอมอบฉันทะให้.....เป็นผู้รับเงินแทนข้าพเจ้า ดังนี้

๑. เงิน.....ซึ่งทันตแพทยสภาได้อนุมัติให้แก่ข้าพเจ้า
ตั้งแต่ประจำเดือน.....พ.ศ.....จนถึงประจำเดือน.....
พ.ศ.....จำนวน.....บาท(.....)

๒. เงิน.....จำนวนเงิน.....บาท
(.....)

เนื่องจาก.....

จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ.....ผู้มอบฉันทะ
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)



คำรับรองผู้รับมอบฉันทะ

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
กอง.....กรม.....จังหวัด.....
บัตรข้าราชการ/บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....
ออกให้วันที่.....หมดอายุวันที่.....
ตั้งบ้านเรือนอยู่บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์.....
ยินยอมเป็นผู้รับมอบฉันทะแทน.....เพื่อกระทำตามหนังสือ
มอบฉันทะนี้

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบฉันทะ
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

คำอนุมัติ

อนุมัติให้จ่ายเงินตามใบมอบฉันทะนี้ได้

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....



สัญญาการยืมเงิน	เลขที่.....
ยืนยันต่อนายกทันตแพทยสภา (ผ่านเหรียญก)	วันครบกำหนด.....
ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง..... สังกัด.....จังหวัด..... มีความประสงค์ขอยืมเงินจากทันตแพทยสภา เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการ.....ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้	
(ตัวอักษร).....รวมเงิน	
ข้าพเจ้าสัญญาว่า จะปฏิบัติตามระเบียบของทันตแพทยสภาทุกประการ และจะนำใบสำคัญคู่จ่ายที่ถูกต้อง พร้อมทั้งเงินเหลือจ่าย (ถ้ามี) ส่งใช้ภายในเวลาที่กำหนดไว้ในระเบียบของทันตแพทยสภา คือภายใน.....วัน นับแต่วันที่ได้รับเงินยืมนี้ ถ้าข้าพเจ้าไม่ส่งตามกำหนด ข้าพเจ้ายินยอมให้หัก เงินเดือน ค่าจ้าง เงินค่าตอบแทน เบี้ยหวัด บำเหน็จ บำนาญ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าจะพึงได้รับจากทันตแพทยสภาหรือทางราชการ ชดใช้จำนวนเงินที่ยืมไปจนครบถ้วนได้ทันที	
ลงชื่อ.....ผู้ยืม	วันที่.....
เรียน นายกทันตแพทยสภา ได้ตรวจสอบแล้ว เห็นสมควรอนุมัติให้ยืมตามใบยืมฉบับนี้ได้จำนวนเงิน.....บาท (.....) ลงชื่อ.....เหรียญกทันตแพทยสภา วันที่.....	
คำอนุมัติ อนุมัติให้ยืมตามเงื่อนไขข้างต้นได้ เป็นเงิน.....บาท (.....) ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ วันที่..... นายกทันตแพทยสภา	
ใบรับเงิน ข้าพเจ้าได้รับเงินยืมจำนวน.....บาท (.....) ไปเป็นการถูกต้องแล้ว ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน วันที่.....	



กจ.๓

รายงานเงินคงเหลือประจำวัน

ประจำวันที่เดือน.....พ.ศ.

	จำนวนเงิน บาท		รวมเงิน บาท	
เหรียญกษาปณ์ ธนบัตร เช็ค ฉบับ อื่นๆ (ระบุชื่อ)				
.....				
.....				
รวมทั้งสิ้น				
จำนวนเงิน (ตัวอักษร)				
(ลงชื่อ)	เจ้าหน้าที่การเงิน			
(ลงชื่อ)	เหรียญกษาปณ์			
คณะกรรมการเก็บรักษาเงินได้ตรวจนับเงิน และหลักฐานแทนตัวเงินถูกต้องตาม รายการข้างต้นแล้ว จึงได้นำเงินเก็บเข้าตู้รับ				
.....
กรรมการ	กรรมการ	กรรมการ	กรรมการ	
	ทราบแล้ว			
..... นายกทันตแพทยสภา				
ข้าพเจ้าได้รับเงินและเอกสารแทนตัวเงินสดตามรายละเอียดข้างต้นไปแล้ว เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....				
ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่การเงิน				