**แบบขอรับรองการเปิดบัญชีโครงการวิจัย**

**สำหรับรับงบประมาณสนับสนุนงานมูลฐานประจำปีงบประมาณ 2566 (Fundamental Fund : FF66)**

|  |  |
| --- | --- |
| **โครงการ** |  |
| **หัวหน้าโครงการ** |  |
| **เลขที่สัญญา** |  |
| **แหล่งทุน** | สำนักงานคณะกรรมการการส่งเสริมวิทยาศาสตร์ วิจัย และนวัตกรรม (สกสว.) |
| **ชื่อบัญชีเงินฝาก** | .  .  . |
| **เลขที่บัญชี** |  |
| **ธนาคาร** |  |
| **สาขา** |  |
| **ผู้มีอำนาจสั่งจ่าย** | 1. . . (หัวหน้าโครงการ)  2. . .  3. . . |

**แนวทางการเปิดบัญชีโครงการ ให้ปฎิบัติดังนี้**

1. การเปิดบัญชีโครงการ ผู้รับทุนจะต้องดำเนินการเปิดบัญชีออมทรัพย์กับธนาคารเป็นการเฉพาะสำหรับโครงการนั้นๆ โดยระบุชื่อบัญชีเงินฝากเป็นชื่อบุคคลจำนวน 3 คน ผู้มีอำนาจลงนามถอนเงินจำนวน 2 ใน 3 โดย 1 ใน 2 ต้องเป็นหัวหน้าโครงการ ทั้งนี้ ควรเป็นบุคลากรของสถาบันฯ เพื่อความสะดวก และคล่องตัวในการทำธุรกรรมกับธนาคาร

2. สามารถเลือกเปิดบัญชีโครงการกับธนาคาร ดังนี้

1) ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) 2) ธนาคารกรุงไทย จำกัด

ทั้งนี้ หากมีค่าธธรมเนียมการการโอน ยอดโอนไม่เกิน 2,000,000 บาท คิดรายการละ 8 บาท ผู้รับเงินจะต้อง รับผิดชอบค่าธรรมเนียมที่เกิดขึ้น

**ข้อควรระวัง**

1. ไม่ฝาก ถอน เงินอื่นที่ไม่เกี่ยวข้องกับการดำเนินโครงการในบัญชีของโครงการ เพื่อป้องกันการปะปนเงินอื่นที่ไม่เกี่ยวข้องกับโครงการ

2. ห้ามใช้บัตร ATM ในการเบิกจ่าย

3. ผู้มีอำนาจในการสั่งจ่ายจะต้องไม่เป็นบุคคลในครอบครัวเดียวกัน

4. หากมีเงินเหลือเมื่อสิ้นสุดโครงการแล้ว หัวหน้าโครงการจะต้องคืนเงินที่เหลือพร้อมดอกเบี้ยที่เกิดจากโครงการให้แก่ผู้ให้ทุน

5. เมื่อสิ้นสุดโครงการ ต้องปิดบัญชีโครงการ และส่งสำเนาหลักฐานการปิดบัญชีโครงการ (หน้าบัญชีที่แสดง account closed) และสำเนารายการเดินบัญชีมายังสำนักบริหารงานวิจัยและนวัตกรรมฯ

6. ควรปรับสถานะสมุดบัญชีทุก 6 เดือน และต้องมีเงินในบัญชีคงค้างไว้ไม่ต่ำกว่า 2,000 บาท เพื่อป้องกันไม่ให้บัญชีถูกปิด เนื่องจากบัญชีไม่มีการเคลื่อนไหว

**ข้าพเจ้า**   **ระบุชื่อหัวหน้าโครงการ** รับทราบแนวทางการเปิดบัญชีโครงการและข้อควรระวังข้างต้นแล้ว และจะปฏิบัติตามอย่างเคร่งครัด และขอรับรองว่าบัญชีดังกล่าวใช้เป็นการเฉพาะสำหรับ โครงการ **“ระบุชื่อโครงการ**” **เท่านั้น**

ลงชื่อ หัวหน้าโครงการ

( )  
 วันที่ / /

**หมายเหตุ** เพื่อความสะดวกในการเบิกจ่าย โปรดกรอกรายละเอียดข้างต้นให้ชัดเจน พร้อมแนบ สำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร ส่งไปยัง Waraporn.sr@kmitl.ac.th