

## แบบรายงานการทำธุรกรรมที่ใช้เงินสด

(โปรดดำเนินการตามที่ได้ระบุไว้ในหน้าที่นี้)

เลขที่	3	3	3	-	0	0	2	-	6	8	-	110123USD
สถานะ	ดำเนินการ	จ่าย	คงเหลือ		คงเหลือ	จ่าย	คงเหลือ		คงเหลือ	จ่าย	คงเหลือ	จ่าย
สาขา	สาขาที่ ๑		สาขาที่ ๒	สาขาที่ ๓	สาขาที่ ๔	สาขาที่ ๕	สาขาที่ ๖	สาขาที่ ๗	สาขาที่ ๘	สาขาที่ ๙	สาขาที่ ๑๐	สาขาที่ ๑๑
(ให้เลือกตัวอักษร)												

<input type="checkbox"/> รายงานงบด้วยตัวเอง	<input type="checkbox"/> รายงานงบด้วยตัวอื่น/เพิ่มเติมครั้งที่ _____	ลงวันที่ _____	รวมเอกสารจำนวนทั้งสิ้น _____	แผ่น _____
---	--	----------------	------------------------------	------------

## ส่วนที่ ๑. ผู้ทำธุรกรรม

๑.๑ ชื่อ-นามสกุล \_\_\_\_\_

 ทำธุรกรรมด้วยตนเอง (หากมีผู้ร่วมทำธุรกรรมให้ระบุรายละเอียดของผู้ร่วมทำธุรกรรมในส่วนที่ ๒ ด้วย) ทำธุรกรรมแทนผู้อื่น (ประมวลรายละเอียดของผู้มอบหมาย หรือผู้มอบอำนาจในส่วนที่ ๒ ด้วย)

๑.๒ ที่อยู่ \_\_\_\_\_ โทรศัพท์ \_\_\_\_\_ โทรสาร \_\_\_\_\_

๑.๓ อาชีพ \_\_\_\_\_ สถานที่ทำงาน \_\_\_\_\_ โทรศัพท์ \_\_\_\_\_ โทรสาร \_\_\_\_\_

๑.๔ สถานที่สะดวกในการติดต่อ \_\_\_\_\_ โทรศัพท์ \_\_\_\_\_ โทรสาร \_\_\_\_\_

๑.๕ หลักฐานที่ใช้ในการทำธุรกรรม  บัตรประจำตัวประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ  หนังสือเดินทาง  ใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าว อื่นๆ ([โปรดระบุ](#))

เลขที่ \_\_\_\_\_ ออกให้โดย \_\_\_\_\_ เมื่อ \_\_\_\_\_ หมวดอายุ \_\_\_\_\_

1	2	3	4	5	6	7	8	9	_____	_____	_____
---	---	---	---	---	---	---	---	---	-------	-------	-------

โปรดระบุเลขที่บัตรประจำตัวประชาชน

หากเป็นคนต่างด้าว โปรดระบุเลขที่หนังสือเดินทาง หรือเลขที่  
เอกสารประจำตัวอื่นๆ โดยให้กรอกเลขขิดต้าน้ำขึ้นไปจนถึงหลัก

## ส่วนที่ ๒. ผู้ร่วมทำธุรกรรม ผู้มอบหมาย หรือผู้มอบอำนาจ

๒.๑ ชื่อ \_\_\_\_\_

๒.๒ ที่อยู่/สถานที่ตั้ง \_\_\_\_\_ โทรศัพท์ \_\_\_\_\_ โทรสาร \_\_\_\_\_

๒.๓ อาชีพ \_\_\_\_\_ สถานที่ทำงาน \_\_\_\_\_ โทรศัพท์ \_\_\_\_\_ โทรสาร \_\_\_\_\_

ในกรณีเป็นนิติบุคคล ให้ระบุประเภทการประกอบการ \_\_\_\_\_

๒.๔ สถานที่สะดวกในการติดต่อ \_\_\_\_\_ โทรศัพท์ \_\_\_\_\_ โทรสาร \_\_\_\_\_

๒.๕ หลักฐานที่ใช้ในการทำธุรกรรม  บัตรประจำตัวประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ  หนังสือเดินทาง ใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าว  อื่นๆ ([โปรดระบุ](#))

เลขที่ \_\_\_\_\_ ออกให้โดย \_\_\_\_\_ เมื่อ \_\_\_\_\_ หมวดอายุ \_\_\_\_\_

ผู้ร่วมทำธุรกรรม	ผู้มอบหมาย	ผู้มอบอำนาจ
------------------	------------	-------------

โปรดระบุเลขที่บัตรประจำตัวประชาชน

หากเป็นนิติบุคคล โปรดระบุเลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

หากเป็นคนต่างด้าว โปรดระบุเลขที่หนังสือเดินทาง หรือเลขที่  
เอกสารประจำตัวอื่นๆ โดยให้กรอกเลขขิดต้าน้ำขึ้นไปจนถึงหลัก

## ส่วนที่ ๓. ข้อเท็จจริงเกี่ยวกับธุรกรรม

วันที่ทำธุรกรรม \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_

## ๓.๑ ประเภทและมูลค่าธุรกรรม

		จำนวน (บาท)
<input type="checkbox"/> ฝากเงิน	เข้าบัญชีเลขที่ _____	
<input type="checkbox"/> ถอนเงิน	บัญชีที่เกี่ยวข้อง (หากมี) _____	
<input type="checkbox"/> ซื้อตราสารทางเงิน	เช็ค _____	
<input type="checkbox"/> _____	ตราฟอร์ด _____	
<input type="checkbox"/> _____	อื่นๆ _____	
<input type="checkbox"/> ซื้อเงินตราต่างประเทศ (โปรดระบุสกุลเงิน)		
<input type="checkbox"/> อื่นๆ(ระบุ) _____		
รวมเงิน		
(จำนวนเงินเป็นตัวอักษร)		

		จำนวน (บาท)
<input type="checkbox"/> ถอนเงิน	จากบัญชีเลขที่ _____	
<input type="checkbox"/> บัญชีที่เกี่ยวข้อง (หากมี) _____		
<input type="checkbox"/> ขายตราสารทางเงิน	เช็ค _____	
<input type="checkbox"/> _____	ตราฟอร์ด _____	
<input type="checkbox"/> _____	อื่นๆ _____	
<input type="checkbox"/> ขายเงินตราต่างประเทศ (โปรดระบุสกุลเงิน)		
<input type="checkbox"/> อื่นๆ(ระบุ) _____		
รวมเงิน		
(จำนวนเงินเป็นตัวอักษร)		

๓.๒ ชื่อผู้รับประยุณ์ในการทำธุรกรรม (ถ้ามี) \_\_\_\_\_

๓.๓ วัสดุประสงค์ในการทำธุรกรรม \_\_\_\_\_

ส่วนที่ ๔.	<input type="checkbox"/> สถาบันการเงินเป็นผู้บันทึกข้อเท็จจริง (วัน/เดือน/ปี ที่บันทึกข้อเท็จจริง)	(วัน/เดือน/ปี ที่รับรายงาน)
	<input type="checkbox"/> ลูกค้าไม่ลงลายมือชื่อ	

## คำอธิบาย

๑. อุกรรมที่ใช้เงินสด หมายความว่า กิจกรรมที่เกี่ยวกับการทำนิติกรรม สัญญา หรือการทำเนินการใดๆ กับสถาบันการเงินที่จะทำโดยใช้เงินสด
๒. เงินสด หมายความว่า ชนบตรและเครื่องขยายเสียงที่ใช้สำหรับน้ำที่ได้ตามกฎหมาย
๓. ผู้ทำธุรกรรม หมายความว่า บุคคลที่มาทำธุรกรรมกับสถาบันการเงิน
๔. ผู้มีครอบครัว หมายความว่า บุคคลที่มีบุตรหลานให้ผู้อื่นมาทำธุรกรรมแทนตนเอง ไม่ว่าจะมีหันสืบคอมบัณฑ์หรือไม่ก็ตาม
๕. ผู้มีครอบครัว หมายความว่า บุคคลที่มีบุตรหลานให้ผู้อื่นมาทำธุรกรรมแทนตนเอง โดยมีหันสืบคอมบัณฑ์ซึ่งมีลายมือชื่อของผู้มีครอบครัวทำบันทึกในกรณีที่เป็นนิติบุคคลมอบอำนาจ ต้องมีลายมือชื่อผู้มีครอบครัวลงนามแทนนิติบุคคลและมีตราประทับของนิติบุคคลนั้น
๖. ผู้รายงาน หมายความว่า เจ้าหน้าที่ของสถาบันการเงินที่มีหน้าที่รับทำธุรกรรม

## วิธีกรอบแบบรายงานการทำธุรกรรมที่ใช้เงินสด

๑. เมื่อมีการทำธุรกรรมที่ใช้เงินสด “ตั้งแต่ ๒ ล้านบาทขึ้นไป” ผู้ทำธุรกรรมซึ่งกรอกแบบรายงานการทำธุรกรรม โดยให้เลือกช่อง “รายงานฉบับหลัก” หันส์ในกรณีที่เคยรายงานแล้ว แต่ต้องการแก้ไขหรือเพิ่มเติมข้อมูลใด ให้เลือกช่อง “รายงานฉบับแก้ไข/เพิ่มเติม” ซึ่งต้องระบุครั้งที่แก้ไข/เพิ่มเติม พร้อมลงวันที่ที่รายงาน
๒. หากมีช่องว่างไม่เพียงพอในการกรอกข้อมูลหรือมีรายละเอียดเพิ่มเติมในส่วนใด ให้รายงานในกระดาษขนาด A ๔ แล้วแนบมาพร้อมแบบรายงานฉบับนี้ โดยต้องระบุจำนวนเอกสารประกอบ ภาระรายงานทั้งหมดในช่อง “รวมเอกสารจำนวนทั้งสิ้น \_\_\_\_\_ แผ่น”
๓. ส่วนที่ ๐. ผู้ทำธุรกรรม ให้บอกรายละเอียดของผู้ทำธุรกรรม ดังนี้
  - ๑.๑ ชื่อ-นามสกุลของผู้ทำธุรกรรม หากเป็นบุคคลธรรมดายืนบุตรเลขที่บัตรประจำตัวประชาชนไว้ที่อยู่เดียวกัน หากเป็นคนต่างด้าวให้ระบุเลขที่หนังสือเดินทาง หรือเลขที่เอกสารประจำตัวอื่นๆ
    - กรณีที่ผู้ทำธุรกรรมมาทำธุรกรรมด้วยตนเองให้เลือกช่อง “ทำธุรกรรมด้วยตนเอง” และหากมีผู้ร่วมทำธุรกรรม ให้ระบุรายละเอียดของผู้ร่วมทำธุรกรรมในส่วนที่ ๒ ด้วย
    - กรณีที่ได้รับมอบหมายหรือมอบอำนาจให้ทำธุรกรรมแทนบุคคลอื่น ให้เลือกช่อง “ทำธุรกรรมแทนผู้อื่น” และให้ระบุรายละเอียดของผู้มีครอบครัวหรือผู้มีครอบครัวในส่วนที่ ๒ ด้วย
  - ๑.๒ ให้ระบุที่อยู่ตามทะเบียนบ้านของผู้ทำธุรกรรม หรือถ้าที่อยู่ในประเทศไทยในกรณีที่เป็นคนต่างด้าว และหมายเลขอรหัสพัทหรือโทรศัพท์
  - ๑.๓ ให้ระบุอาชีพ สถานที่ทำงาน และหมายเลขอรหัสพัทของผู้ทำธุรกรรม
  - ๑.๔ ให้ระบุสถานที่สะดวกในการติดต่อ และหมายเลขอรหัสพัทหรือโทรศัพท์ (ในกรณีที่ไม่ใช่สถานที่ตาม ๑.๓ และข้อ ๑.๕)
  - ๑.๕ ให้ระบุประเภทหลักฐานที่ผู้ทำธุรกรรมใช้ประกอบการทำธุรกรรมนั้น และรายละเอียดตามที่กำหนด
๔. ส่วนที่ ๒. ผู้ร่วมทำธุรกรรม ผู้มีครอบครัว หรือผู้มีครอบครัว ให้ระบุรายละเอียด ดังนี้
  - ๒.๑ ชื่อของผู้ร่วมทำธุรกรรม ผู้มีครอบครัว หรือผู้มีครอบครัวในส่วนที่กำหนด (โดยให้เลือกช่องที่กำหนดท้ายชื่อ) ซึ่งอาจเป็นบุคคลธรรมดายืนบุตรเลขที่บัตรประจำตัวประชาชนไว้ที่อยู่เดียวกัน หากเป็นคนต่างด้าวให้ระบุเลขที่หนังสือเดินทาง หรือเลขที่เอกสารประจำตัวอื่นๆ
  - ๒.๒ ให้ระบุที่อยู่ตามทะเบียนบ้านของผู้ร่วมทำธุรกรรม ผู้มีครอบครัว หรือผู้มีครอบครัวในส่วนที่กำหนด (หรือสถานที่ตั้งของนิติบุคคล) และหมายเลขอรหัสพัทหรือโทรศัพท์
  - ๒.๓ หากเป็นบุคคลธรรมดายืนบุตรเลขที่อาชีพ สถานที่ทำงาน และหมายเลขอรหัสพัทหรือโทรศัพท์ของผู้ทำธุรกรรม ผู้มีครอบครัว หรือผู้มีครอบครัว ให้ระบุรายละเอียดตามที่กำหนด
  - ๒.๔ ให้ระบุสถานที่สะดวกในการติดต่อ และหมายเลขอรหัสพัทหรือโทรศัพท์ (ในกรณีที่ไม่ใช่สถานที่ตาม ๒.๓ และ ๒.๕)
  - ๒.๕ ให้ระบุประเภทหลักฐานของผู้ร่วมทำธุรกรรม ผู้มีครอบครัว หรือผู้มีครอบครัวในส่วนที่กำหนด
๕. ส่วนที่ ๓. ข้อเท็จจริงเกี่ยวกับการทำธุรกรรม ให้ระบุรายละเอียด ดังนี้ (โดยให้ระบุวันที่ทำธุรกรรมไว้ด้านขวา)
  - ๓.๑ ให้ระบุประเภทและมูลค่าของธุรกรรมที่รายงานไว้ในตารางที่กำหนดไว้ โดยแยกเป็นธุรกรรมด้านขวาเข้า (สถาบันการเงินเป็นผู้รับเงินสด) เช่น การฝากเงิน (ให้ระบุวันที่บัญชีที่เงินเข้า)
 แล้วให้ระบุบัญชีที่เกี่ยวข้องในกรณีที่เงินเข้ามากกว่า ๑ บัญชี การซื้อตัวสารากการเงินด้วยเงินสด เช่น นำเงินสดมาซื้อเช็ค ตรวจสอบ เป็นต้น และธุรกรรมด้านขวาออก (สถาบันการเงินเป็นผู้จ่ายเงินให้ผู้ทำธุรกรรม) เช่น การถอนเงิน (ให้ระบุวันที่บัญชีที่เงินออกมากกว่า ๑ บัญชี) หรือเมื่อมีการซื้อขายเงินตราต่างประเทศ ให้ระบุสกุลเงินของประเทศไทยน้ำด้วย
  - ๓.๒ ให้ระบุชื่อผู้รับประทานในกรณีที่เงินเข้ามากกว่า ๑ บัญชี การซื้อตัวสารากการเงินด้วยเงินสด เช่น นำเงินสดมาซื้อเช็ค ตรวจสอบ เป็นต้น และธุรกรรมด้านขวาออก (สถาบันการเงินเป็นผู้จ่ายเงินให้ผู้ทำธุรกรรม) เช่น การถอนเงิน (ให้ระบุวันที่บัญชีที่เงินออกมากกว่า ๑ บัญชี) หรือเมื่อมีการซื้อขายเงินตราต่างประเทศ ให้ระบุสกุลเงินของประเทศไทยน้ำด้วย
  - ๓.๓ ให้ระบุวันที่จ่ายเงินเดือน เช่น ฝากรเงินเพื่อดึงออกเบี้ยเป็นผลตอบแทน ถอนเงินเพื่อนำไปใช้ในการประกอบธุรกิจ ชื่อเช็คเพื่อนำไปจ่ายค่าลินค่า เป็นต้น
๖. ส่วนที่ ๔. ข้อที่เจ็บป่วยในกรณีที่เงินเดือน หรือในกรณีที่เจ็บป่วยในวันเดียวกัน ให้ระบุวันที่เจ็บป่วยในแบบรายงานไม่ให้ผู้รับที่ก้าวข้ามวันที่เจ็บป่วย ลงลายมือชื่อ และเขียนชื่อ-นามสกุลด้วยลายมือบูรจางาน หรือในกรณีที่เจ็บป่วยในวันเดียวกัน ให้ระบุวันที่เจ็บป่วยในแบบรายงานไม่ให้ผู้รับที่ก้าวข้ามวันที่เจ็บป่วย ลงลายมือชื่อ และเขียนชื่อ-นามสกุลด้วยลายมือบูรจางาน

- หมายเหตุ**
๑. การกำหนดให้ผู้ทำธุรกรรมกับสถาบันการเงินเป็นผู้บันทึกข้อเท็จจริงในแบบรายงานนี้ เป็นไปตามมาตรา ๑๗ มาตรา ๑๔ มาตรา ๑๙ และมาตรา ๒๐ แห่งพระราชบัญญัติป้องกันและปราบปรามการฟอกเงิน พ.ศ. ๒๕๔๒
  ๒. การรายงานการทำธุรกรรมโดยสุจริต หากก่อให้เกิดความเสียหายแก่บุคคลใด ผู้รายงานไม่ต้องรับผิดตามมาตรา ๑๙ แห่งพระราชบัญญัติป้องกันและปราบปรามการฟอกเงิน พ.ศ. ๒๕๔๒
  ๓. ผู้รายงานโดยแสดงข้อความอันเป็นเท็จ หรือปกปิดความจริงที่ต้องแจ้งให้พนักงานเจ้าหน้าที่ทราบ ต้องระวังโทษจำคุกไม่เกินสองปี หรือปรับตั้งแต่ห้าหมื่นบาทถึงห้าแสนบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ