



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลราชวิถี จังหวัดศรีสะเกษ

ที่ ศก ๐๐๓๓.๓๐๑/

ลงวันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง ขออนุมัติยืมเงินบำรุงเพื่อทดรองจ่าย

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลราชวิถี

ด้วย ข้าพเจ้า ตำแหน่ง

ปฏิบัติราชการประจำโรงพยาบาลราชวิถี ฝ่าย/กลุ่มงาน

มีความประสงค์ที่จะขอยืมเงิน () เงินบำรุง () เงิน UC ของโรงพยาบาลราชวิถี เพื่อเป็นค่าใช้จ่าย โครงการ/กิจกรรม

ตามแผนปฏิบัติราชการของโรงพยาบาลราชวิถี ประจำปีงบประมาณ เพื่อเป็นค่าใช้จ่าย

๑.	จำนวน	บาท
๒.	จำนวน	บาท
๓.	จำนวน	บาท
๔.	จำนวน	บาท
๕.	จำนวน	บาท
๖.	จำนวน	บาท
๗.	จำนวน	บาท
๘.	จำนวน	บาท

รวมเป็นเงิน บาท (.....

รายละเอียดตามสัญญาขืมเงินและเอกสารที่เกี่ยวข้องแนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ ผู้ยื่น

(.....)

ตำแหน่ง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลราชวิถี ผ่านหัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

๑ เพื่อโปรดทราบ

๒ เห็นสมควรอนุมัติให้ นาย , นาง , นางสาว

ข้มได้

ตามสัญญาที่แนบมาพร้อมนี้

๓ ไม่สมควรอนุมัติให้ขืมเนื่องจาก

ลงชื่อ

ผู้เสนอ

(นางจิราพร นครราช)

นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ

บันทึกการส่งใช้สัณฐานยืมเงิน

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	รายการส่งใช้		คงค้าง	ลายมือชื่อ ผู้รับเงิน	หมายเหตุ
		เป็นเงินสด / ใบสำคัญจ่าย	จำนวนเงิน			
1						
2						
3						
4						
5						
6						

สัญญายืมเงิน

เลขที่ /

วันครบกำหนด

ยื่นต่อ ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลราชวิถี

ข้าพเจ้า ตำแหน่ง

สังกัด โรงพยาบาลราชวิถี จังหวัดศรีสะเกษ

มีความประสงค์ขอยืมเงินจาก () เงินบำรุง () เงิน UC ของโรงพยาบาลราชวิถี

เพื่อเป็นค่าใช้จ่าย..... ดังรายละเอียดต่อไปนี้

๑	เป็นเงิน	บาท
๒	"	บาท
๓	"	บาท
๔	"	บาท
๕	"	บาท
๖	"	บาท
๗	"	บาท
๘	"	บาท
(ตัวอักษร)	รวม	บาท

ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะปฏิบัติตามระเบียบของทางราชการทุกประการ และจะนำไปสำคัญคู่จ่ายที่ถูกต้อง พร้อมทั้งเงินเหลือจ่าย (ถ้ามี) ส่งให้ภายในกำหนดเวลาตามระเบียบการเบิกจ่ายจากคลัง คือ

() ภายใน ๑๕ วัน นับจากวันเสร็จสิ้นการประชุม,อบรม () ภายใน ๓๐ วัน นับจากวันได้รับเงินยืมนี้

ถ้าข้าพเจ้าไม่ส่งเงิน หรือหลักฐานการจ่ายเงินตามกำหนด ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินเดือน ค่าจ้าง บำเหน็จ เบี้ยหวัด

บำนาญ หรือเงินอื่นใด ที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการเพื่อชดเชยจำนวนเงินที่ยืมไปจนครบถ้วนได้ทันที

ลายมือชื่อผู้ยืม วันที่.....

เสนอ ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลราชวิถี ได้ตรวจสอบแล้ว เห็นสมควรอนุมัติให้ยืมตามใบยืมฉบับนี้ได้ จำนวน บาท (ตัวอักษร) ลงชื่อ (นางฉวีปภัตร์ ธรรมดา) ตำแหน่ง นักสาธารณสุขชำนาญการ วันที่.....	คำอนุมัติ อนุมัติให้ยืมตามเงื่อนไขข้างต้นได้เป็นเงิน จำนวน บาท (ตัวอักษร) ลงชื่อ (นายจิระวัตร วิเศษสังข์) ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลราชวิถี วันที่
--	---

ใบรับเงิน

ข้าพเจ้าได้รับเงินยืม จำนวน บาท (ตัวอักษร)
ไปเป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ ผู้รับเงิน

วันที่.....