



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ รพ.สต.อุโตเจริญ ต.อุโตเจริญ อ.ควนกาหลง จ.สตูล ๙๑๑๓๐

ที่ สต ๐๔๓๒.๐๓/๑๒๑

วันที่ ๑๑ กรกฎาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินบำรุง

เรียน ผอ.รพ.สต.อุโตเจริญ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลอุโตเจริญ ขออนุมัติจ่ายเงินบำรุงเป็นค่าเงินยืมของ นางสาวสุกญา ยังสมัน ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ ประจำโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลอุโตเจริญ เป็นเงิน ๑๓,๑๐๐ บาท (-หนึ่งหมื่นสามพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน-) เพื่อใช้ในกิจกรรมโครงการปฐมพยาบาลเบื้องต้นและช่วยชีวิตขั้นพื้นฐาน ดังเอกสารที่แนบมาด้วยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาอนุมัติ

AW

(นายรอซิก แกสมาน)

เจ้าหน้าที่การเงิน

อนุมัติ

๙

(นางสีบศรี บุชบงกัไพฑูรย์)

พยาบาลวิชาชีพ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลอุโตเจริญ

จ่ายเงินแล้ว

AW

(นายรอซิก แกสมาน)

11/7/61



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ รพ.สต.อุโตเจริญ ต.อุโตเจริญ อ.ควนกาหลง จ.สตูล ๙๑๑๓๐

ที่ สต ๐๔๓๒.๐๓/๑๐๙

วันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๑

เรื่อง ขอส่งสัญญาการยืมเงิน

เรียน สาธารณสุขอำเภอควนกาหลง

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลอุโตเจริญ อำเภอควนกาหลง จังหวัดสตูล ขอส่งสัญญาการยืมเงินของ นางสาวสุกญา ยังสมัน ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ ประจำโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลอุโตเจริญ เป็นเงิน ๑๓,๑๐๐ บาท (-หนึ่งหมื่นสามพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน-) เพื่อใช้ในกิจกรรมโครงการปฐมพยาบาลเบื้องต้นและการช่วยชีวิตขั้นพื้นฐาน ดังเอกสารที่แนบมาด้วยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางสืบศรี บุชบงกัไพฑูรย์)

พยาบาลวิชาชีพ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลอุโตเจริญ

เรียน สสอ.ควนกาหลง

- รพ.สต.อุโตเจริญ ขอส่งสัญญา

ยืมเงิน โครงการปฐมพยาบาล

เบื้องต้นและช่วยชีวิตขั้นพื้นฐาน

๑๐๑ น.ส. สุกญา ยังสมัน

เงินเงิน ๑๓,๑๐๐ บาท.

- จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

๑๓.๖.๖๑.

จ.เทพเพชร

พิมพ์ อัมรินทร์

๕/๑๓/๖๑

สัญญาการยืมเงิน

เลขที่.....

วันที่.....

ยื่นต่อ สาธารณสุขอำเภอควนกาหลง

ข้าพเจ้า นางสาวสกุณา ยิ่งสมัน ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

สังกัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอควนกาหลง จังหวัดสตูล

มีความประสงค์ขอยืมเงินจากเงินบำรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลอุไคเจริญ

(๒)

เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในโครงการปฐมพยาบาลเบื้องต้นและช่วยชีวิตขั้นพื้นฐาน

ดังรายละเอียดต่อไปนี้

๑. ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๙๕ คนๆละ ๕๐ บาท	เป็นเงิน	๔,๗๕๐ บาท
๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๙๕ คน คนละ ๒๕ บาท จำนวน ๒ เวลา	เป็นเงิน	๔,๗๕๐ บาท
๓. ค่าวิทยากร จำนวน ๒ ชม.ๆละ ๑๕๐๐ บาท	เป็นเงิน	๓,๐๐๐ บาท

(ตัวอักษร) (หนึ่งหมื่นสามพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน)

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น

๑๓,๕๐๐ บาท

ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะปฏิบัติตามระเบียบของราชการทุกประการ และจะนำไปสำคัญคู่จ่ายที่ถูกตัด พร้อมทั้งเงินเหลือจ่าย (ถ้ามี)ส่งใช้ภายในกำหนดไว้ในระเบียบการเบิกจ่ายเงินจากคลัง คือภายใน ๓๐ วันนับแต่วันที่ได้รับเงินนี้ ถ้าข้าพเจ้าไม่ส่งตามกำหนด ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินเดือน ค่าจ้าง เบี้ยหวัด บำเหน็จ บำนาญ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการ ชดใช้จำนวนเงินที่ยืมไปจนครบถ้วนได้ทันที

ลายมือชื่อ.....ผู้ยืม วันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๑

เสนอ สาธารณสุขอำเภอควนกาหลง

ได้ตรวจสอบแล้ว เห็นสมควรอนุมัติให้ยืมตามใบยืมฉบับนี้ได้ จำนวน ๑๓,๕๐๐ บาท

(หนึ่งหมื่นสามพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....วันที่ ๒๕๖๑

คำอนุมัติ

อนุมัติให้ยืมตามเงื่อนไขข้างต้นได้ เป็นเงิน ๑๓,๕๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสามพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อผู้อนุมัติ.....วันที่ ๒๕๖๑

ใบรับเงิน

ได้รับเงินจำนวน เป็นเงิน ๑๓,๕๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสามพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน)

ไปเป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน วันที่.....