



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลปางศิลาทอง โทร. 0 5574 1951

ที่ กพ 0033.308(01)/ วันที่

เรื่อง ขออนุมัติขีมีเงินบำรุง เพื่อใช้ตามโครงการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปางศิลาทอง

ตามที่โรงพยาบาลปางศิลาทอง ได้รับอนุมัติให้ดำเนินการตามโครงการ.....

โดยกำหนดดำเนินการ ระหว่างวันที่.....ถึงวันที่.....นั้น

เพื่อให้การดำเนินงานตามโครงการดังกล่าว เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและบรรลุตามวัตถุประสงค์ ข้าพเจ้าซึ่งเป็นผู้รับผิดชอบโครงการ จึงมีความประสงค์ขีมีเงินบำรุง เพื่อสำรองจ่ายเป็นค่าใช้จ่ายตามโครงการดังกล่าว ดังนี้

- | | |
|----------------------------|-----------------------------|
| 1. ค่าสมนาคุณวิทยากร | เป็นเงิน.....บาท |
| 2. ค่าอาหารกลางวัน | เป็นเงิน.....บาท |
| ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม | เป็นเงิน.....บาท |
| 3. ค่าพาหนะเดินทาง | เป็นเงิน.....บาท |
| 4. ค่าเช่าที่พัก | เป็นเงิน.....บาท |
| | รวมเป็นเงินทั้งสิ้น.....บาท |
| | (.....) |

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาอนุมัติเบิก - จ่ายต่อไปด้วย

.....
(.....)

ตำแหน่ง.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปางศิลาทอง

- เพื่อโปรดทราบ

- ตรวจสอบหลักฐานแล้วถูกต้อง

เห็นควรพิจารณาอนุมัติเบิก-จ่ายได้

จำนวน.....บาท

(นางศิริเนตร ปรีชา)

นักวิชาการเงินและบัญชี

(นางสาวชนาพร แสงมณี)

นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

***หลักฐานประกอบการขีมีเงิน**

1. สัญญาขีมีเงิน 2 ฉบับ
2. โครงการ 2 ชุด

ความเห็นของผู้มีอำนาจสั่งการ

อนุมัติ

(นายสิทธิ ภาคไพบูลย์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปางศิลาทอง

***บันทึกเจ้าหน้าที่การเงินบัญชี**

จ่ายเงินบำรุง UC

(นางศิริเนตร ปรีชา)

นักวิชาการเงินและบัญชี

รายการส่งใช้เงินยืม

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	รายการส่งใช้			คงเหลือ	ลายมือชื่อผู้รับเงิน	ใบรับเลขที่
		ใบสำคัญ/ เงินสด	จำนวนเงิน				

- หมายเหตุ**
1. ยื่นผู้อำนวยการกองคลัง หัวหน้ากองคลัง หัวหน้าแผนกคลัง หรือตำแหน่งอื่นใด ที่ปฏิบัติงานเช่นเดียวกันแล้วแต่กรณี
 2. ให้ระบุชื่อส่วนราชการที่จ่ายเงินยืม
 3. ระบุชื่อส่วนราชการที่จะนำเงินยืมไปใช้จ่าย
 4. เสนอต่อผู้มีอำนาจอนุมัติ