

<b>สัญญายืมเงิน</b>		เลขที่
ยื่นต่อ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลยางสีสุราช	วันครบกำหนด	
<p>ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....สังกัด..... สำนักงาน            สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม มีความประสงค์ขอยืมเงินจากเงินบำรุงโรงพยาบาลยางสีสุราช เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายใน            การประชุม/อบรม/โครงการ.....            งบประมาณ.....จัดทำโครงการ/ประชุมในวันที่.....            ณ.....ตั้งรายละเอียดต่อไปนี้</p>		
รายงานประมาณการ 1..... 2..... 3..... 4..... 5..... 6..... 7.....		
(ตัวอักษร)		
<p>ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะปฏิบัติตามระเบียบของทางราชการทุกประการ และจะนำใบสำคัญคู่จ่ายที่ถูกต้องพร้อม            ทั้งเงินเหลือจ่าย (ถ้ามี) ส่งใช้ภายในกำหนดไว้ในระเบียบการเบิกจ่ายเงินจากคลัง คืนภายใน..15/30..วัน นับแต่            วันที่ได้รับเงินยืมนี้ ถ้าข้าพเจ้าไม่ส่งตามกำหนด ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินเดือน ค่าจ้าง เบี้ยหวัด บำเหน็จ            บำนาญ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าจะพึงได้รับจากทางการ ชดใช้จำนวนเงินที่ยืมไปจนครบถ้วนได้ทันที            ลงชื่อ.....ผู้ยืม วันที่.....</p>		
<p><b>เสนอ</b> ผู้อำนวยการโรงพยาบาลยางสีสุราช            ได้ตรวจสอบแล้ว เห็นควรอนุมัติให้ยืมตามใบยืมฉบับนี้ จำนวน.....บาท            ตัวอักษร (.....)            ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ วันที่.....            (นางศรีสุตา บัวบุญ) ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ  <b>คำอนุมัติ</b>            อนุมัติให้ยืมตามเงื่อนไขข้างต้นได้ เป็นเงิน..... บาท            ตัวอักษร (.....)            ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ วันที่.....            (นางสาวสาธิตา เรืองสิริภคกุล) ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลยางสีสุราช</p>		
<b>ใบรับเงิน</b>		
<p>ได้รับเงินยืม จำนวน.....บาท (.....) ไปเป็นการถูกต้องแล้ว            ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน วันที่.....</p>		



งานการเงิน

เลขที่รับ.....

วันที่.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลยางสีสุราช

ด้วย.....ขอเบิกเงินงบประมาณ

แผนงาน.....(รหัสงาน.....)

งาน/โครงการ.....(รหัสบัญชี.....)

หมวด.....(รหัส.....)

จำนวนเงินที่ได้รับทั้งสิ้น.....บาท

เบิกครั้งนี้.....บาท

คงเหลือ.....บาท

ได้ตรวจสอบแล้วถูกต้องตามเงื่อนไข เป้าหมายและหลักเกณฑ์

(ลงชื่อ).....เจ้าของงาน

(.....)

(ลงชื่อ).....หัวหน้าฝ่าย

(.....)

ตรวจสอบแล้วถูกต้องตามระเบียบการเบิกจ่าย

(ลงชื่อ).....หัวหน้าการเงิน

(นางศุภลักษณ์ ทองจันทร์)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

ลงบัญชีหักงบประมาณแล้ว

.....  
(นางสาววนใจ ปินะสา)

เจ้าพนักงานพัสดุ

อนุมัติ

(นางสาวสาธิตา เรืองสิริภคกุล)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลยางสีสุราช

บค/บจ.....ฎีกาที่...../.....  
งาน.....  
หมวด.....  
จำนวนเงิน.....บาท  
เลขที่เช็ค.....  
วันที่จ่าย.....

ทะเบียนคุมฎีกา  
เบิกจ่าย.....  
.....  
.....  
.....  
.....

ลงบัญชี.....  
.....  
.....  
.....  
.....

ทะเบียนจ่ายตามแผนงานฯ  
.....  
.....  
.....  
.....