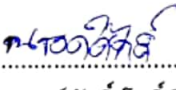


หากข้าพเจ้าได้รับอนุญาตให้พักอาศัยแล้วข้าพเจ้าตกลงว่า

๑. ข้าพเจ้าจะรับผิดชอบดูแลบ้านพักข้าราชการ ให้อยู่ในสภาพที่อยู่เสมอและขอรับผิดชอบในความเสียหายอันเกิดจากการกระทำของข้าพเจ้าและบุคคลในครอบครัว หรือบริวาร
 ๒. ข้าพเจ้าและบุคคลในครอบครัว หรือบริวารจะปฏิบัติตามกฎ ระเบียบ ข้อบังคับ และคำสั่งอันเกี่ยวกับการพักอาศัยโดยเคร่งครัด
 ๓. ข้าพเจ้าจะเป็นผู้รับผิดชอบ ดูแลบุคคลในครอบครัว หรือบริวารที่ข้าพเจ้าพักอาศัยอยู่ด้วยมิให้ประพฤติผิดระเบียบในการพักอาศัยในบ้านพักข้าราชการ
 ๔. ข้าพเจ้าและบุคคลในครอบครัว หรือบริวารจะย้ายทรัพย์สินออกจากบ้านพักข้าราชการ ภายใน ๖๐ (หกสิบ) วัน เมื่อข้าพเจ้าได้รับคำสั่งให้ย้ายไปรับราชการที่อื่น หรือพ้นจากตำแหน่งราชการ หรือนายแพทย์ สาธารณสุขจังหวัดสระแก้วมีคำสั่งให้ข้าพเจ้าและบุคคลในครอบครัว หรือบริวารออกจากบ้านพักข้าราชการไม่ว่ากรณีใด
 ๕. ข้าพเจ้าจะเข้าพักอาศัยภายใน ๑๕ (สิบห้า) วัน นับแต่วันได้รับอนุญาต ถ้าข้าพเจ้าไม่เข้าพักอาศัย ถือว่าข้าพเจ้าสละสิทธิ์
 ๖. ข้าพเจ้าจะไม่ยินยอมให้ผู้ใดใช้สิทธิ์เข้าพักอาศัยแทนข้าพเจ้าเป็นอันขาด
 ๗. ข้าพเจ้าจะไม่ทำการต่อเติมบ้านพัก หรืออาคารพลตให้ผิดไปจากสภาพเดิมโดยพลการ
- ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความในหนังสือฉบับนี้จนเข้าใจดีแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ..........ผู้ขอ
(นางสาวธัญพิมล แหวนประเสริฐ)

ลงชื่อ..........พยาน
(นางสาวนัฐศนันท์ อินทร์จันดา)

ลงชื่อ..........พยาน
(นายณรงค์ศักดิ์ โพธิ์พิทยา)

คำรับรองของหัวหน้ากลุ่มงาน/ หัวหน้างาน

ข้าพเจ้า นางพนัน วัลสนาก หัวหน้ากลุ่มงาน บริหารทั่วไป
ขอรับรองว่า น.ส. ธัญพิมล แหวนประเสริฐ ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่บริหารทั่วไปปฏิบัติงาน
ปฏิบัติงานที่กลุ่มงาน/งาน สำนัก กองงาน บริหาร และอำนวยการจริง

ลงชื่อ.....
(นางพนัน วัลสนาก)

ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญพิเศษ

เรียน ประธานคณะกรรมการบ้านพักสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

เลขาคณะกรรมการบ้านพักสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ตรวจสอบแล้ว

- ไม่สามารถจัดสรรบ้านพัก/แฟลตได้ เนื่องจาก.....
- จัดสรรบ้านพัก/แฟลตได้ และเห็นควรพิจารณาอนุญาตให้เข้าพัก
- บ้านพักหลังที่..... อาคารแฟลตหลังที่..... ห้องพักที่.....

ลงชื่อ.....

(นางพานี วัฒนาท)

เลขานุการคณะกรรมการบ้านพักข้าราชการ

ความเห็นของประธานคณะกรรมการบ้านพัก

- อนุญาต ไม่อนุญาต เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....

ประธานคณะกรรมการบ้านพักข้าราชการ

คำขออนุญาตเข้าพักอาศัยบ้านพักข้าราชการ
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

เขียนที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว
วันที่.....6.....เดือน.....ธันวาคม.....พ.ศ. 2566.....

เรียน ประธานคณะกรรมการบ้านพักข้าราชการสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

ข้าพเจ้า นางสาวกฤษณี ประสงค์พิทร์

ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ พนักงานราชการ

พนักงานกระทรวงสาธารณสุข ลูกจ้างชั่วคราว

ตำแหน่ง..... นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ ปฏิบัติงานกลุ่มงาน/งาน บริหารทรัพยากรบุคคล

ตั้งแต่วันที่ 16 กุมภาพันธ์ 2566 อัตราเงินเดือน 18,450

๑. ปัจจุบันข้าพเจ้าพักอาศัยอยู่บ้านเลขที่ 825 ม.10 ซอย/ถนน คูสมรสร

แขวง/ตำบล วัดฆานนธร เขต/อำเภอ วัดฆานนธร จังหวัด สระแก้ว

ซึ่งบ้านดังกล่าวเป็นของ ข้าพเจ้า/คู่สมรส โดย เช่าบ้านอยู่อาศัย
 ปลุกบ้านเองในที่เช่า
 อื่น ๆ (ระบุ)

บิดา/มารดา/บุตร/ญาติ โดย เช่าบ้านอยู่อาศัย
 ปลุกบ้านเองในที่เช่า
 บ้านและที่ดินของตนเอง

อื่น ๆ

ภูมิลำเนาเดิมบ้านเลขที่ 115 ม.4 ซอย/ถนน - แขวง/ตำบล วัดฆานนธร

เขต/อำเภอ วัดฆานนธร จังหวัด สระแก้ว

๒. ข้าพเจ้า/สามี/ภรรยา/บุตร มีสิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน ไม่มีสิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน

๓. บุคคลในครอบครัวที่จะขอเข้าพักอาศัย บ้านพัก แพลต สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

จำนวน คน ได้แก่

(๑) เกี่ยวข้องเป็น อาชีพ

(๒) เกี่ยวข้องเป็น อาชีพ

(๓) เกี่ยวข้องเป็น อาชีพ

(๔) เกี่ยวข้องเป็น อาชีพ

(๕) เกี่ยวข้องเป็น อาชีพ

๔. ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอเข้าพักอาศัย บ้านพัก แพลต สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว
โดยมีเหตุผลความจำเป็นคือ

ไม่สะดวกในการเดินทางในบางครั้ง เช่น เดินทางไปราชการที่ต่าง
สถานที่เดินทางตั้งแต่เช้า หรือต้องเดินทางกลับดึกๆ

หากข้าพเจ้าได้รับอนุญาตให้พักอาศัยแล้วข้าพเจ้าตกลงว่า

๑. ข้าพเจ้าจะรับผิดชอบดูแลบ้านพักข้าราชการ ให้อยู่ในสภาพที่อยู่เสมอและขอรับผิดชอบในความเสียหายอันเกิดจากการกระทำของข้าพเจ้าและบุคคลในครอบครัว หรือบริวาร

๒. ข้าพเจ้าและบุคคลในครอบครัว หรือบริวารจะปฏิบัติตามกฎ ระเบียบ ข้อบังคับ และคำสั่งอันเกี่ยวกับการพักอาศัยโดยเคร่งครัด

๓. ข้าพเจ้าจะเป็นผู้รับผิดชอบ ดูแลบุคคลในครอบครัว หรือบริวารที่ข้าพเจ้าพักอาศัยอยู่ด้วยมิให้ประพฤติดุกระเบียบในการพักอาศัยในบ้านพักข้าราชการ

๔. ข้าพเจ้าและบุคคลในครอบครัว หรือบริวารจะย้ายทรัพย์สินออกจากบ้านพักข้าราชการ ภายใน ๖๐ (หกสิบ) วัน เมื่อข้าพเจ้าได้รับคำสั่งให้ย้ายไปรับราชการที่อื่น หรือพ้นจากตำแหน่งราชการ หรือนายแพทย์ สาธารณสุขจังหวัดสระแก้วมีคำสั่งให้ข้าพเจ้าและบุคคลในครอบครัว หรือบริวารออกจากบ้านพักข้าราชการไม่ว่ากรณีใด

๕. ข้าพเจ้าจะเข้าพักอาศัยภายใน ๑๕ (สิบห้า) วัน นับแต่วันได้รับอนุญาต ถ้าข้าพเจ้าไม่เข้าพักอาศัยถือว่าข้าพเจ้าสละสิทธิ์

๖. ข้าพเจ้าจะไม่ยินยอมให้ผู้ใดใช้สิทธิ์เข้าพักอาศัยแทนข้าพเจ้าเป็นอันขาด

๗. ข้าพเจ้าจะไม่ทำการต่อเติมบ้านพัก หรืออาคารแฝดให้ผิดไปจากสภาพเดิมโดยผลการ

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความในหนังสือฉบับนี้จนเข้าใจดีแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ..... กฤษณีผู้ขอ
(นางสาวกฤษณี ประสงค์เพชร)

ลงชื่อ..... ไผ่ฉิ้นพยาน
(น.ส. ไผ่ฉิ้น จิตมาณี)

ลงชื่อ..... วัฒนาพยาน
(นางสาววัฒนา หนึ่งใจ)

คำรับรองของหัวหน้ากลุ่มงาน/ หัวหน้างาน

ข้าพเจ้า..... นายจตุรงค์ อังค์เรือง หัวหน้ากลุ่มงาน, นวัตกรรมที่พัฒนาบุคคล
ขอรับรองว่า..... นางสาวกฤษณี ประสงค์เพชร ตำแหน่ง นักวิชาการพัฒนาระบบปฏิบัติการ
ปฏิบัติงานที่กลุ่มงาน/งาน..... นวัตกรรมที่พัฒนาบุคคลจริง

ลงชื่อ.....
(นายจตุรงค์ อังค์เรือง)

ตำแหน่ง..... นักวิชาการพัฒนาระบบปฏิบัติการ

เรียน ประธานคณะกรรมการบ้านพักสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

เลขาฯคณะกรรมการบ้านพักสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ตรวจสอบแล้ว

- ไม่สามารถจัดสรรบ้านพัก/แฟลตได้ เนื่องจาก.....
- จัดสรรบ้านพัก/แฟลตได้ และเห็นควรพิจารณาอนุญาตให้เข้าพัก
- บ้านพักหลังที่..... อาคารแฟลตหลังที่..... ห้องพักที่.....

ลงชื่อ.....

(นางพาณี วัฒนาท)

เลขานุการคณะกรรมการบ้านพักข้าราชการ

ความเห็นของประธานคณะกรรมการบ้านพัก

- อนุญาต ไม่อนุญาต เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....

ประธานคณะกรรมการบ้านพักข้าราชการ