

สัญญาฉบับเลขที่..... วันที่.....

ชื่อผู้ยืม..... จำนวนเงินบาท

ใบเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ

ที่ทำการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

วันที่...15...เดือนพฤษภาคม พ.ศ...2566....

เรื่อง ขออนุมัติเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

ตามคำสั่ง/ บันทึก ที่...สก 0033.007/140..... ลงวันที่...10 เมษายน 2566 ...ได้อนุมัติให้

ข้าพเจ้า...นาย ก ... ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สังกัด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว
พร้อมด้วย...นาง ข ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ,นางสาว จ ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
และ นาย ง ตำแหน่งพนักงานขับรถยนต์

เดินทางไปปฏิบัติราชการ...ประชุมวิชาการพัฒนาระบบบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ที่ถูกควบคุมโดยหน่วยงาน
ของรัฐ ครั้งที่ 1 ปีงบประมาณ พ.ศ.2566 ณ โรงแรม รามา การ์เด้นส์ กรุงเทพมหานคร

บ้านพัก สำนักงาน ประเทศไทย ตั้งแต่วันที่...11 เดือน...พฤษภาคม .พ.ศ...2566.เวลา...05.00...น.

และกลับถึง บ้านพัก สำนักงาน ประเทศไทย วันที่.12 เดือนพฤษภาคม .พ.ศ...2566.เวลา...18.00...น.

รวมเวลาไปราชการครั้งนี้.....1.....วัน.....13.....ชั่วโมง

ข้าพเจ้าขอเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการสำหรับ ข้าพเจ้า คณะเดินทาง ดังนี้

ค่าเบี้ยเลี้ยงเดินทางประเภท.....จำนวน.....2.....วัน รวม.....1,440.....บาท

ค่าเช่าที่พัก.....จำนวน.....1.....วัน รวม.....3,200.....บาท

ค่าพาหนะ.....รถยนต์ส่วนตัว..... รวม.....1,544.....บาท

ค่าใช้จ่ายอื่น..... รวม.....บาท

รวมเงินทั้งสิ้น.....6,184.....บาท

จำนวนเงิน (ตัวอักษร).....หกพันหนึ่งร้อยแปดสิบสี่บาทถ้วน.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่กล่าวมาข้างต้นเป็นความจริง และหลักฐานการจ่ายที่ส่งมาด้วย
จำนวน.....ฉบับ รวมทั้งจำนวนเงินที่ขอเบิกถูกต้องตามกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ..... .....ผู้ขอรับเงิน

(.....นาย ก.....)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ได้ตรวจสอบหลักฐานการเบิกจ่ายเงินที่แนบถูกต้องแล้ว
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้

ลงชื่อ.....

(.....นางสาววรรณ.....)

ตำแหน่งเจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

วันที่.....16 พฤษภาคม 2566.....

อนุมัติให้จ่ายได้

ลงชื่อ.....

(.....นายอัคพล.....)

ตำแหน่ง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

วันที่...18 พฤษภาคม 2566.....

ได้รับเงินค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ จำนวน.....6,184.....บาท

(.....หกพันหนึ่งร้อยแปดสิบสี่บาทถ้วน.....) ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ..........ผู้รับเงิน

(.....นาย ก.....)

ตำแหน่ง...นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่...24 พฤษภาคม 2566.....

จากเงินยืมตามสัญญาเลขที่.....

ลงชื่อ..........ผู้จ่ายเงิน

(.....นาง รัก.....)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

วันที่.....24 พฤษภาคม 2566.....

วันที่.....

หมายเหตุ

คำชี้แจง

1. กรณีเดินทางเป็นหมู่คณะและจัดทำใบเบิกค่าใช้จ่ายรวมฉบับเดียวกัน หากระยะเวลาในการเริ่มต้นและสิ้นสุดการเดินทางของแต่ละบุคคลแตกต่างกัน ให้แสดงรายละเอียดของวันเวลาที่แตกต่างกันของบุคคลนั้นในช่องหมายเหตุ
2. กรณียื่นขอเบิกค่าใช้จ่ายรายบุคคล ให้ผู้ขอรับเงินเป็นผู้ลงลายมือชื่อผู้รับเงินและวันเดือนปีที่รับเงิน กรณีที่มีการยืมเงิน ให้ระบุวันที่ได้รับเงินยืม เลขที่สัญญายืมและวันที่อนุมัติเงินยืมด้วย
3. กรณีที่ยื่นขอเบิกค่าใช้จ่ายรวมเป็นหมู่คณะ ผู้ขอรับเงินมีต้องลงลายมือชื่อในช่องผู้รับเงิน ทั้งนี้ให้ผู้มีสิทธิแต่ละคนลงลายมือชื่อผู้รับเงินในหลักฐานการจ่ายเงิน (ส่วนที่ 2)

ใบรับรองแทนใบเสร็จรับเงิน


ส่วนราชการ

วัน เดือน ปี	รายละเอียดรายจ่าย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
11-12 พ.ค. 66	เงินชดเชยค่าพาหนะส่วนตัวหมายเลขทะเบียน กข 789 สระแก้ว		
	จาก สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว		
	ถึง โรงแรม รามา การ์เด็นส์ กรุงเทพมหานคร		
	จำนวน 193 กิโลเมตรไป-กลับ รวม. 386 กิโลเมตร		
	กิโลเมตรละ 4 บาท เป็นเงิน	1,544	
	รวมทั้งสิ้น	1,544.00	

รวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร).....หนึ่งพันห้าร้อยสี่สิบบาทถ้วน.....

ข้าพเจ้า...นาย ก.....ตำแหน่ง...นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ.....

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ขอรับรองว่า รายจ่ายข้างต้นนี้ไม่อาจเรียกใบเสร็จรับเงินจากผู้รับเงินได้และ
ข้าพเจ้าได้จ่ายไปในงานของราชการโดยแท้

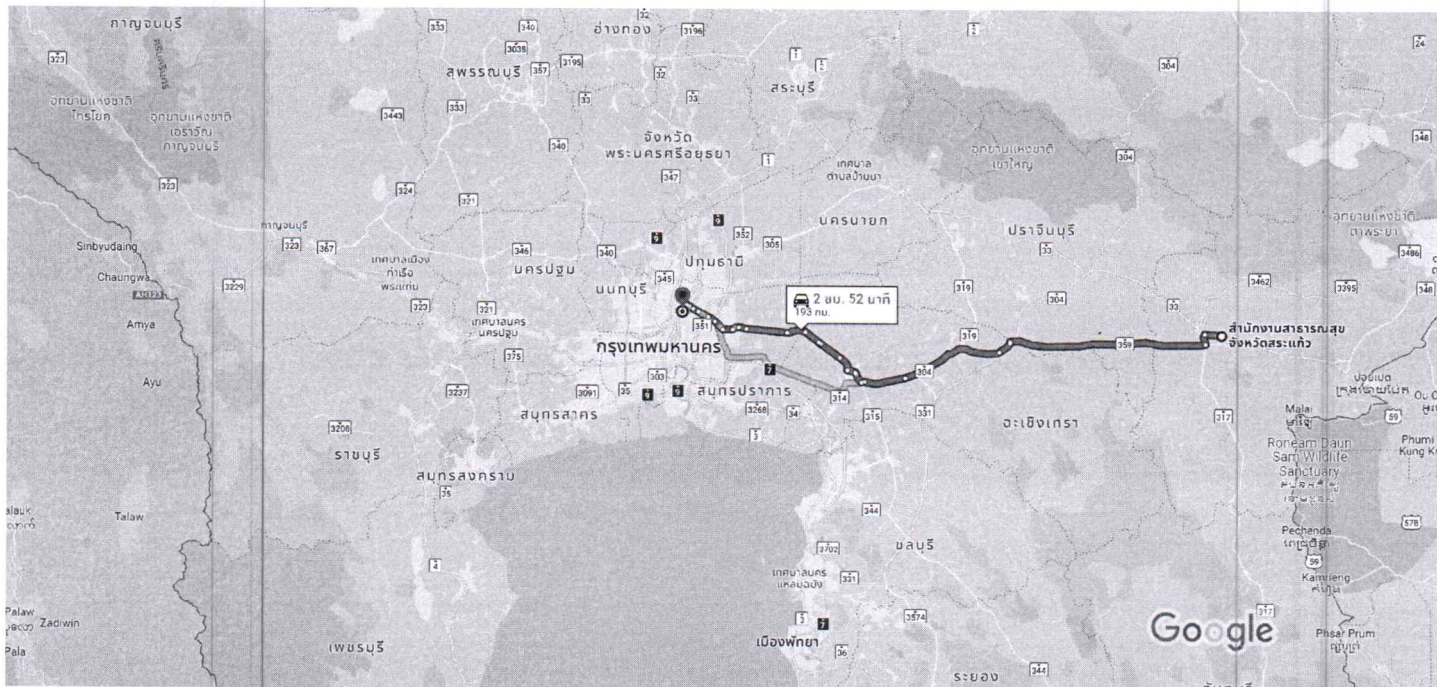
ลงชื่อ.....

(.....นาย ก.....)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว 609 ม.2 ศูนย์ราชการ ขับริด 193 กม., 2 ชม. 52 นาที
จังหวัด สระแก้ว อาคาร สำนักงาน สาธารณสุข, ตำบล ท่าเกษม อำเภอเมืองสระแก้ว สระแก้ว
27000 ถึง โรงแรมรามาร์คเด้นส์ กรุงเทพ 9/9 ถนน วิกาวดีรังสิต แขวงตลาดบางเขน เขต
หลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210



ข้อมูลแผนที่ ©2023 Google 20 กม.

ผ่าน ถนนหมายเลข 359 และ ถนน 2 ชม. 52 นาที
หมายเลข 304 193 กม.
เส้นทางเร็วที่สุดในสภาพการจราจรปัจจุบัน

ผ่าน ถนนหมายเลข 359, ถนน 2 ชม. 54 นาที
หมายเลข 304 และ ดช.3001 199 กม.

ผ่าน ถนนหมายเลข 359 และ ถนน 3 ชม. 24 นาที
หมายเลข 304 194 กม.
เส้นทางเร็วที่สุดในสภาพการจราจรปัจจุบัน

สำรวจสถานที่ใกล้เคียง โรงแรมรามาร์คเด้นส์ กรุงเทพ

ร้านอาหาร โรงแรม ปั้มน้ำมัน ที่จอดรถ เพิ่มเติม