

สัญญาการยืมเงิน

เลขที่.....28/66.....

ยื่นต่อ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

วันครบกำหนด... 26 พฤษภาคม 2566.

ข้าพเจ้า.....นางสาวดวงเดือน ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว.....

สังกัด...กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว.....

มีความประสงค์ขอยืมเงินจาก.....สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว.....


เพื่อเป็น...ค่าใช้จ่ายในการเดินทางเข้าร่วมประชุมวิชาการพัฒนาระบบบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ที่ถูกควบคุมโดยหน่วยงาน

ภาครัฐ ครั้งที่ 1 ปีงบประมาณ 2566 ระหว่างวันที่ 11-12 พฤษภาคม 2566 ณ โรงแรม รามา การ์เด้นส์ กรุงเทพมหานคร

ดังรายละเอียดต่อไปนี้

ค่าเบี้ยเลี้ยง จำนวน 4 คน คนละ 2 วัน	1,440.00
ค่าเช่าที่พักห้องพัสดุ จำนวน 4 คน คนละ 1 คืน คืนละ 800 บาท	3,200.00
(ตัวอักษร) (สี่พันหกร้อยสี่สิบบาทถ้วน...) รวมเงิน (บาท)	4,640.00

ข้าพเจ้าสัญญาจะปฏิบัติตามระเบียบของทางราชการทุกประการ และจะนำไปสำคัญคู่จ่ายที่ถูกต้อง พร้อมทั้งเงินเหลือจ่าย (ถ้ามี) ส่งใช้ภายในกำหนดไว้ในระเบียบการเบิกจ่ายเงินจากคลัง คือภายในสิบห้าวัน นับจากวันที่กลับมาถึง ถ้าข้าพเจ้าไม่ส่งตามกำหนด ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินเดือน ค่าจ้าง เบี้ยหวัด บำเหน็จ บำนาญ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าจะพึงได้รับจากทางราชการ ชดใช้จำนวนเงินที่ยืมไปจนครบถ้วนได้ทันที

ลายมือชื่อ..... ผู้ยืม วันที่.....27 เมษายน 2566.....

(นางสาวดวงเดือน)

เสนอ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

ได้ตรวจสอบแล้ว เห็นสมควรอนุมัติให้ยืมตามใบยืมฉบับนี้ ได้ จำนวน.....4,640..... บาท

(..สี่พันหกร้อยสี่สิบบาทถ้วน.....)

ลงชื่อ.....  วันที่.....28 เมษายน 2566.....

(นางสาววรรณ)

ตำแหน่งเจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

คำอนุมัติ

อนุมัติให้ยืมตามเงื่อนไขข้างต้น ได้ เป็นเงิน.....4,640.....บาท

(...สี่พันหกร้อยสี่สิบบาทถ้วน.....)

ลงชื่อผู้อนุมัติ.....  วันที่.....1 พฤษภาคม 2566.....

(นายอัคพล)

ใบรับเงิน

ตำแหน่งนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

ได้รับเงินยืม4,640.....จำนวน (.....สี่พันหกร้อยสี่สิบบาทถ้วน.....)

ไปเป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ..... ผู้รับเงิน วันที่.....10 พฤษภาคม 2566.....

(นางสาวดวงเดือน)

รายการส่งใช้เงินยืม

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	รายการส่งใช้		งบค่าง	ลายมือชื่อผู้รับ	ใบรับเลขที่
		เงินสดหรือ ใบสำคัญ	จำนวนเงิน			

- หมายเหตุ (1) ยื่นต่อ ผู้อำนวยการกองคลัง หัวหน้ากองคลัง หัวหน้าแผนกคลัง หรือตำแหน่งอื่นใดที่ปฏิบัติงานเช่นเดียวกันแล้วแต่กรณี
 (2) ให้ระบุชื่อส่วนราชการที่จ่ายเงินยืม
 (3) ระบุวัตถุประสงค์ที่จะนำเงินยืมไปใช้จ่าย
 (4) เสนอต่อผู้มีอำนาจอนุมัติ

รายละเอียดประมาณการค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ

1. นางสาวดวงเดือน ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ		
ค่าเบี้ยเลี้ยง จำนวน 2 วันๆ ละ 160 บาท	320	บาท
ค่าเช่าที่พักห้องพัสดุ 1 คืน ๆ ละ 800 บาท	800	บาท
รวมเป็นเงิน 1,120 บาท		
2. นางสาวดาวนัฏกานักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ		
ค่าเบี้ยเลี้ยง จำนวน 2 วันๆ ละ 160 บาท	320	บาท
ค่าเช่าที่พักห้องพัสดุ 1 คืน ๆ ละ 800 บาท	800	บาท
รวมเป็นเงิน 1,120 บาท		
3. นาย ก ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ		
ค่าเบี้ยเลี้ยง จำนวน 2 วันๆ ละ 160 บาท	320	บาท
ค่าเช่าที่พักห้องพัสดุ 1 คืน ๆ ละ 800 บาท	800	บาท
รวมเป็นเงิน 1,120 บาท		
4. นาย ข ตำแหน่งพนักงานขับรถยนต์		
ค่าเบี้ยเลี้ยง จำนวน 2 วันๆ ละ 160 บาท	320	บาท
ค่าเช่าที่พักห้องพัสดุ 1 คืน ๆ ละ 800 บาท	800	บาท
รวมเป็นเงิน 1,120 บาท		
รวมทั้งสิ้น 4,640 บาท (สี่พันหกร้อยสี่สิบบาทถ้วน)		