

หากข้าพเจ้าได้รับอนุญาตให้พักอาศัยแล้วข้าพเจ้าตกลงว่า

๑. ข้าพเจ้าจะรับผิดชอบดูแลบ้านพักข้าราชการ ให้อยู่ในสภาพที่อยู่เสมอและขอรับผิดชอบในความเสียหายอันเกิดจากการกระทำของข้าพเจ้าและบุคคลในครอบครัว หรือบริวาร

๒. ข้าพเจ้าและบุคคลในครอบครัว หรือบริวารจะปฏิบัติตามกฎ ระเบียบ ข้อบังคับ และคำสั่งอันเกี่ยวกับการพักอาศัยโดยเคร่งครัด

๓. ข้าพเจ้าจะเป็นผู้รับผิดชอบ ดูแลบุคคลในครอบครัว หรือบริวารที่ข้าพเจ้าพักอาศัยอยู่ด้วยมิให้ประพฤติดิฉริยะในการพักอาศัยในบ้านพักข้าราชการ

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

๕. ข้าพเจ้าจะเข้าพักอาศัยภายใน ๑๕ (สิบห้า) วัน นับแต่วันได้รับอนุญาต ถ้าข้าพเจ้าไม่เข้าพักอาศัย ถือว่าข้าพเจ้าสละสิทธิ์

๖. ข้าพเจ้าจะไม่ยินยอมให้ผู้ใดใช้สิทธิ์เข้าพักอาศัยแทนข้าพเจ้าเป็นอันขาด

๗. ข้าพเจ้าจะไม่ทำการต่อเติมบ้านพัก หรืออาคารแฝดให้ผิดไปจากสภาพเดิมโดยพลการ

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความในหนังสือฉบับนี้จนเข้าใจดีแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....ผู้ขอ
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

คำรับรองของหัวหน้ากลุ่มงาน/ หัวหน้างาน

ข้าพเจ้า.....หัวหน้ากลุ่มงาน.....

ขอรับรองว่า.....ตำแหน่ง.....

ปฏิบัติงานที่กลุ่มงาน/งาน.....จริง

ลงชื่อ.....
(.....)

ตำแหน่ง.....

เรียน ประธานคณะกรรมการบ้านพักสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

เลขาฯคณะกรรมการบ้านพักสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ตรวจสอบแล้ว

ไม่สามารถจัดสรรบ้านพัก/แฟลตได้ เนื่องจาก.....

จัดสรรบ้านพัก/แฟลตได้ และเห็นควรพิจารณาอนุญาตให้เข้าพัก

บ้านพักหลังที่..... อาคารแฟลตหลังที่..... ห้องพักที่.....

ลงชื่อ.....

(นางพาวณี วัฒนาท)

เลขานุการคณะกรรมการบ้านพักข้าราชการ

ความเห็นของประธานคณะกรรมการบ้านพัก

อนุญาต ไม่อนุญาต เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....

(นายไชยยา จักรสิงห์โต)

ประธานคณะกรรมการบ้านพัก