ตัวอย่าง

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทับปุด อำเภอทับปุด จังหวัดพังงา ๘๒๑๘๐ โทร.๐-๗๖๕๙-๙๐๙๑

ที่ พง ๐๕๓๒/๑๒๑ วันที่ ๒ เมษายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขอส่งเอกสารเพื่อเบิกเงิน (ค่าวัสดุน้ำมันเชื้อเพลิงและหล่อลื่น)

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพังงา

ตามที่สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทับปุด ได้ขออนุมัติให้ดำเนินการจัดซื้อวัสดุน้ำมันเชื้อเพลิงและหล่อลื่น โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ใบสั่งซื้อ เลขที่ ๗/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๔ ประจำงวดเดือนมีนาคม ๒๕๖๔ โดยเบิกเงินจากงบประมาณรายจ่ายประจำปี ๒๕๖๔ ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอทับปุด เป็นเงิน ๑,๐๐๐.-บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน) นั้น

บัดนี้เจ้าหน้าที่ตรวจรับพัสดุได้ตรวจรับของถูกต้องแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ และดำเนินการเบิกจ่ายให้ต่อไป

(นางอรทัย อินทร์แก้ว)
สาธารณสุขอำเภอทับปุด

แบบ 350

สำเนาคู่ฉบับ

ใบเบิกเงินเพื่อจ่ายในราชการ

วันครบกำหนดส่งคืน

คำขอเบิก				คำอนุมัติ			
หน่วยงานย่อย	สสอ.ทับปุด	ที่หน่วยงานย่อย	53 /2564	ส่วนราชการผู้เบิก	สสจ.พังงา	ที่ส่วนราชการผู้เบิก	
อำเภอ	ทับปุด	ปีงบประมาณ	2564	อำเภอ	เมือง	วัน เดือน ปี ที่รับใบเบิก	
จังหวัด	พังงา	หมวดรายจ่าย	ค่าวัสดุน้ำมันฯ	จังหวัด	พังงา	ที่ฎีกา	

จำนวนเงินที่ขอเบิก		บาท	1,000.00	จำนวนเงินที่ขอเบิก		บาท	1,000.00
เงินหักส่ง	1. ภาษีเงินได้ นิติบุคคล ☐			เงินหักส่ง	1. ภาษีเงินได้ นิติบุคคล ☐		-
	บุคคลธรรมดา ☐		-		บุคคลธรรมดา ☐		-
	2. ค่าปรับ		-		2. ค่าปรับ		-
	3		-		3		-
จำนวนเงินที่ขอรับจริง		บาท	1,000.00	จำนวนเงินที่ขอรับจริง		บาท	1,000.00

ชื่อผู้รับมอบฉันทะรับเงิน		จำนวนเงิน (ตัวอักษร) (หนึ่งพันบาทถ้วน)	
ลายมือชื่อผู้รับมอบฉันทะรับเงิน		ตรวจลายมือชื่อผู้เบิกถูกต้องแล้ว	ตรวจรายการขอเบิกและรายการอนุมัติถูกต้องแล้ว
ลายมือชื่อผู้เบิก	นางอรทัย อินทร์แก้ว	ลายมือชื่อผู้อนุมัติ	
สาธารณสุขอำเภอทับปุด ตำแหน่ง	วันที่ 2 เมษายน 2564	ตำแหน่ง	วันที่

ใบรับเงิน

ข้าพเจ้าได้รับเงินเพื่อจ่ายในราชการ จำนวน 1,000.00 บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน)

ไปถูกต้องแล้ว และจะส่งหลักฐานการจ่ายมาชดใช้เงินที่ขอเบิก ส่วนภูมิภาค ภายใน ( ) 15 วัน / ( ) 30 วัน นับตั้งแต่วันรับเงิน

เลขที่บัญชีที่รับโอนเงิน	วันที่

รายงานส่งใช้เงินเพื่อจ่ายในราชการ

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	รายการส่งใช้		คงค้าง	ลายมือชื่อผู้รับเงินหรือใบสำคัญคู่จ่าย	ลายมือชื่อผู้ส่งใช้	ใบรับเงินเลขที่
		เงินสด/ใบสำคัญคู่จ่าย	จำนวนเงิน				
		เงินเบิกเพื่อจ่ายในราชการ					
1			1,000.00				
2							
3							

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทับปุด อำเภอทับปุด จังหวัดพังงา ๘๒๑๘๐ โทร.๐-๗๖๕๙-๙๐๙๑

ที่ พง ๐๕๓๒/๑๒๑ วันที่ ๒ เมษายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขอส่งเอกสารเพื่อเบิกเงิน (ค่าวัสดุน้ำมันเชื้อเพลิงและหล่อลื่น)

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพังงา

ตามที่สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทับปุด ได้ขออนุมัติให้ดำเนินการจัดซื้อวัสดุน้ำมันเชื้อเพลิงและหล่อลื่น โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ใบสั่งซื้อ เลขที่ ๗/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๔ ประจำงวดเดือนมีนาคม ๒๕๖๔ โดยเบิกเงินจากงบประมาณรายจ่ายประจำปี ๒๕๖๔ ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอทับปุด เป็นเงิน ๑,๐๐๐.-บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน) นั้น

บัดนี้เจ้าหน้าที่ตรวจรับพัสดุได้ตรวจรับของถูกต้องแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ และดำเนินการเบิกจ่ายให้ต่อไป

(นางอรทัย อินทร์แก้ว)
สาธารณสุขอำเภอทับปุด

แบบ 350

ใบเบิกเงินเพื่อจ่ายในราชการ

วันครบกำหนดส่งคืน

คำขอเบิก				คำอนุมัติ			
หน่วยงานย่อย	สสอ.ทับปุด	ที่หน่วยงานย่อย	53 /2564	ส่วนราชการผู้เบิก	สสจ.พังงา	ที่ส่วนราชการผู้เบิก	
อำเภอ	ทับปุด	ปีงบประมาณ	2564	อำเภอ	เมือง	วัน เดือน ปี ที่รับใบเบิก	
จังหวัด	พังงา	หมวดรายจ่าย	ค่าวัสดุน้ำมันฯ	จังหวัด	พังงา	ที่ฎีกา	

จำนวนเงินที่ขอเบิก		**บาท**	1,000.00	**จำนวนเงินที่ขอเบิก**		**บาท**	1,000.00
เงินหักส่ง	1. ภาษีเงินได้ นิติบุคคล ☐			เงินหักส่ง	1. ภาษีเงินได้ นิติบุคคล ☐		-
	บุคคลธรรมดา ☐		-		บุคคลธรรมดา ☐		-
	2. ค่าปรับ		-		2. ค่าปรับ		-
	3		-		3		-
จำนวนเงินที่ขอรับจริง		**บาท**	1,000.00	**จำนวนเงินที่ขอรับจริง**		**บาท**	1,000.00

ชื่อผู้รับมอบฉันทะรับเงิน		จำนวนเงิน (ตัวอักษร) (หนึ่งพันบาทถ้วน)	
ลายมือชื่อผู้รับมอบฉันทะรับเงิน		ตรวจลายมือชื่อผู้เบิกถูกต้องแล้ว	ตรวจรายการขอเบิกและรายการอนุมัติถูกต้องแล้ว
ลายมือชื่อผู้เบิก	นางอรทัย อินทร์แก้ว	ลายมือชื่ออนุมัติ	
สาธารณสุขอำเภอทับปุด ตำแหน่ง	วันที่ 2 เมษายน 2564	ตำแหน่ง	วันที่

ใบรับเงิน

ข้าพเจ้าได้รับเงินเพื่อจ่ายในราชการ จำนวน 1,000.00 บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน)

ไปถูกต้องแล้ว และจะส่งหลักฐานการจ่ายมาชดใช้เงินที่ขอเบิก ส่วนภูมิภาค ภายใน ( ) 15 วัน / ( ) 30 วัน นับตั้งแต่วันรับเงิน

เลขที่บัญชีที่รับโอนเงิน	วันที่

รายงานส่งใช้เงินเพื่อจ่ายในราชการ

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	รายการส่งใช้		คงค้าง	ลายมือชื่อผู้รับเงินหรือใบสำคัญคู่จ่าย	ลายมือชื่อผู้ส่งใช้	ใบรับเงินเลขที่
		เงินสด/ใบสำคัญคู่จ่าย	จำนวนเงิน				
		เงินเบิกเพื่อจ่ายในราชการ					
1			1,000.00				
2							
3							

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทับปุด งานบริหารทั่วไป(พัสดุ) โทร ๐ ๗๖๕๙ ๙๐๙๑

ที่ พง ๐๕๓๒/๑๒๐ **วันที่** ๒ เมษายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขอส่งเอกสารเพื่อเบิกเงิน (ค่าวัสดุน้ำมันเชื้อเพลิงและหล่อลื่น)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดพังงา

งานพัสดุ ขอส่งเอกสารเพื่อดำเนินการเบิกจ่ายเงิน ตามที่สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทับปุด ได้ดำเนินการจัดซื้อ วัสดุ(น้ำมันเชื้อเพลิงฯ) ประจำเดือน มีนาคม ๒๕๖๔ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง กับ ห้างหุ้นส่วนจำกัด ทับปุดเจริญโชค เป็นเงิน ๑,๐๐๐.-บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน) ซึ่งได้เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว

กรรมการตรวจรับ ได้ตรวจรับของเป็นการถูกต้องแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาให้ดำเนินการเบิกจ่ายเงินต่อไป

ห้างหุ้นส่วนจำกัด ทับปุดเจริญโชค รหัสผู้ขาย ๐๘๒๓๕๒๙๐๐๐๐๕๔
เลขที่ใบ P/O
เลขที่เอกสารรับพัสดุ
๑.ใบส่งของ / ใบกำกับภาษี เล่มที่ CT ๑๐๙๖๐๖

(นางสาวเมธินี เทพาอนุรักษ์)
เจ้าหน้าที่

(นายธีระยุทธ บุตรทหาร)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางอรทัย อินทร์แก้ว)
สาธารณสุขอำเภอทับปุด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดพังงา

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทับปุด อำเภอทับปุด จังหวัดพังงา ๘๒๑๘๐ โทร.๐-๗๖๕๙-๙๐๙๑

ที่ พง ๐๕๓๒ /๑๑๙ วันที่ ๒ เมษายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินค่าวัสดุน้ำมันเชื้อเพลิงและหล่อลื่น

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดพังงา

เรื่องเดิม

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทับปุด จังหวัดพังงา (งานพัสดุ) ได้ขออนุมัติซื้อน้ำมันเชื้อเพลิงและน้ำมันหล่อลื่น ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เพื่อออกติดตามงานราชการ และการดำเนินงานตามนโยบายของกระทรวงสาธารณสุขในพื้นที่รับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอทับปุด และการออกปฏิบัติงานทั้งภายในและภายนอกเขตจังหวัดพังงา เป็นประจำทุกเดือน

ข้อเท็จจริง

๑.บัดนี้ผู้รับจ้างได้ส่งมอบพัสดุประเภทน้ำมันเชื้อเพลิงและน้ำมันหล่อลื่นประจำ เดือน มีนาคม ๒๕๖๔ ซึ่งมีการจัดซื้อตั้งแต่วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๔ เรียบร้อยแล้ว

๒.คณะกรรมการตรวจรับพัสดุได้ตรวจรับวัสดุน้ำมันเชื้อเพลิงและหล่อลื่น ไว้เรียบร้อยแล้ว

ข้อกฎหมาย

๑.ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐

๒.ตามคำสั่งจังหวัดพังงา ที่ ๔๐๙๐/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒๐ ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๒ เรื่อง การมอบอำนาจของผู้ว่าราชการจังหวัดพังงา ให้รองผู้ว่าราชการจังหวัดพังงา หัวหน้าส่วนราชการสังกัดราชการส่วนภูมิภาค หัวหน้าส่วนราชการสังกัดราชการส่วนกลางและหัวหน้าหน่วยราชการอื่นที่ตั้งอยู่ในจังหวัดพังงา นายอำเภอและผู้อำนวยการโรงพยาบาล ปฏิบัติราชการแทน ทั้งนี้ มอบอำนาจปฏิบัติราชการแทน ตามผนวก ค ๑ การดำเนินการเกี่ยวกับพัสดุ ข้อ ๑.๕ ให้มีอำนาจสาธารณสุขอำเภอ ภายในวงเงินครั้งละไม่เกิน ๕ แสนบาท ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ และระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐

ข้อพิจารณา

เห็นควรเบิกจ่ายเงินค่าน้ำมันเชื้อเพลิงและน้ำมันหล่อลื่น ประจำเดือน มีนาคม ๒๕๖๔ เป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๐๐๐.-บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน) ให้กับผู้ขายต่อไป

ข้อเสนอ

เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ โดยเบิกจ่ายจากงบประมาณรายจ่ายปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ จากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา

(นางสาวเมธินี เทพาอนุรักษ์)
เจ้าหน้าที่

(นายธีระยุทธ บุตรทหาร)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางอรทัย อินทร์แก้ว)
สาธารณสุขอำเภอทับปุด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดพังงา

บัญชีรายละเอียดแนบท้ายหนังสือขออนุมัติเบิกจ่ายเงินค่าวัสดุเชื้อเพลิง เดือน มีนาคม 2564

ที่ พง 0532 / 119 ลงวันที่ 2 เมษายน 2564

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทับปุด

ลำดับที่	หมายเลขทะเบียนรถยนต์	รายละเอียดการใช้บริการ					หมายเหตุ
		ผู้ขอใช้รถ	ใบส่งของ/ใบกำกับภาษี เล่มที่/เลขที่	ลงวันที่	จำนวน(ลิตร)	จำนวนเงิน(บาท)	
1	กค 470 พังงา	นายอยุทธ์ ระห่างภัย	CT 109606	29-มี.ค.-64	37.49	1,000.00	
	รวมเงิน				37.49	1,000.00	
(จำนวนเงินเป็นตัวอักษร)				(หนึ่งพันบาทถ้วน)			

(ลงชื่อ).....

(นางสาวเมธินี เทพาอนุรักษ์)

เจ้าหน้าที่