



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งาน.....กลุ่มงาน.....โรงพยาบาลบางชั้น

ที่ นศ ๐๐๓๓.๓๐๑(๑๗)/

วันที่ .....

เรื่อง ขออนุมัติยืมเงินบำรุง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางชั้น

ตามที่ข้าพเจ้า นาย,นาง,นางสาว .....

ตำแหน่ง.....ได้รับอนุมัติให้ดำเนินงานตามโครงการ.....

.....

.....

ในการนี้ ข้าพเจ้าจึงขอยืมเงินบำรุง โรงพยาบาลบางชั้น เพื่อใช้ทตรงจ่ายในการดำเนินงานตามโครงการฯ ดังกล่าว จำนวน.....บาท (.....) และจะส่งหลักฐานเพื่อส่งใช้เงินยืมหลังจากดำเนินงานตามโครงการ ฯ แล้วเสร็จ ภายใน ๓๐ วัน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบกรุณาลงนามในสัญญาเงินยืมที่แนบ

.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางชั้น

- เพื่อโปรดพิจารณา

- ตรวจสอบแล้ว เห็นควรเบิกจ่ายเงิน

จำนวนดังกล่าว จากเงินบำรุง ได้

อนุมัติ

(นายเศรษฐภักดิ์ พวงศรีพงศ์)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

(นายวิทยา ระย้า)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางชั้น

<b>สัญญาการยืมเงิน</b>	เลขที่.....
ยื่นต่อ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางขัน (1)	วันครบกำหนด .....
ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง..... ตั้งกัก.....จังหวัด..... มีความประสงค์ขอยืมเงินจาก.....(2) เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในโครงการ.....(3) ดังรายละเอียดต่อไปนี้	
(ตัวอักษร.....) รวมเงิน (บาท)	
ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะปฏิบัติตามระเบียบของทางราชการทุกประการ และจะนำใบสำคัญคู่จ่ายที่ถูกต้อง พร้อมทั้งเงินเหลือจ่าย (ถ้ามี) ส่งใช้ภายในกำหนดไว้ในระเบียบการเบิกจ่ายเงินจากคลัง คือภายใน 30 วัน นับแต่วันที่ได้รับเงินยืมนี้ ถ้าข้าพเจ้าไม่ส่งตามกำหนด ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินเดือน ค่าจ้าง เบี้ยหวัด บำเหน็จ บำนาญ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าจะพึงได้รับจากทางราชการ ชดใช้จำนวนเงินที่ยืมไปจนครบถ้วนได้ทันที ลายมือชื่อ.....ผู้ยืม วันที่.....	
เสนอ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางขัน ได้ตรวจสอบแล้ว เห็นสมควรอนุมัติให้ยืมตามใบยืมฉบับนี้ได้ จำนวน.....บาท (.....) ลงชื่อ..... วันที่..... <p style="text-align: center;"><b>คำอนุมัติ</b></p> อนุมัติให้ยืมตามเงินไปข้างต้นได้ เป็นเงิน.....บาท (.....) ลงชื่อผู้อนุมัติ..... วันที่.....	
<b>ใบรับเงิน</b>	
ได้รับเงินยืมจำนวน.....บาท (.....) ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน วันที่.....	



## ใบรับใบสำคัญ

เลขที่.....

ส่วนราชการ โรงพยาบาลบางชั้น

วันที่ .....

ได้รับใบสำคัญจาก.....ตำแหน่ง.....

สังกัด โรงพยาบาลบางชั้น สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช เพื่อส่งใช้เงินยืมตามสัญญาเงินยืมเลขที่  
.....ลงวันที่.....รวม.....ฉบับ เป็นเงิน .....บาท  
(.....) ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสำคัญ

(.....)

ตำแหน่ง.....