สัญญาการยืมเงิน

เลขที่.....
วันกำหนดครบ
.....

ยื่นต่อ....โรงพยาบาลสามโคก.....(๑)

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
สังกัด.....โรงพยาบาลสามโคก (๒).....จังหวัด.....ปทุมธานี.....
มีความประสงค์ขอยืมเงินจาก.....
เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการ..... รายละเอียดต่อไปนี้

๑.....	.....
๒.....	.....
๓.....	.....
๔.....	.....
(ตัวอักษร) (.....) **รวมเงิน (บาท)**	----------

ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะปฏิบัติตามระเบียบของทางราชการทุกประการ และจะนำใบสำคัญคู่จ่ายที่ถูกต้อง พร้อมทั้งเงินเหลือจ่าย (ถ้ามี) ส่งใช้ภายในกำหนดไว้ในระเบียบการเบิกจ่ายเงินจากคลัง คือภายใน...๓๐.....วัน นับแต่วันที่ได้รับเงินยืมนี้ ถ้าข้าพเจ้าไม่ส่งตามกำหนด ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินเดือน ค่าจ้าง เบี้ยหวัด บำเหน็จ บำนาญ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้า พึงได้รับจากทางราชการ ชดใช้จำนวน เงินที่ยืมไปจนครบถ้วนได้ทันที

ลายมือชื่อ.....ผู้ยืม วันที่.....

เสนอ.....ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสามโคก .....(๔)
ได้ตรวจสอบแล้ว เห็นสมควรอนุมัติให้ยืมตามใบยืมฉบับนี้ได้ จำนวน.....บาท
ตัวอักษร (.....)

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ วันที่.....
(นางสาวพนิดา พลนงค์)
นักจัดการงานทั่วไป ปฏิบัติการ

คำอนุมัติ

อนุมัติให้ยืมตามเงื่อนไขข้างต้นได้ เป็นจำนวนเงิน.....บาท
ตัวอักษร (.....)

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ วันที่.....
(นายจตุพงษ์ จันทร์ทอง)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม)
รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลสามโคก

ใบรับเงิน

ข้าพเจ้าได้รับเงินยืม จำนวน.....บาท (.....)
ไปเป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน วันที่.....

รายการส่งใช้เงินยืม

ครั้งที่	วันเดือนปี	รายการส่งใช้			คงค้าง		ลายมือชื่อผู้รับเงิน	ใบรับเลขที่
		เงินสด หรือ ใบสำคัญ	จำนวนเงิน					

หมายเหตุ (๑) ยื่นต่อ ผู้อำนวยการกองคลัง หัวหน้ากองคลัง หัวหน้าแผนกคลัง หรือตำแหน่งอื่นใดที่ปฏิบัติงาน
เช่นเดียวกันแล้วแต่กรณี

(๒) ให้ระบุชื่อของส่วนราชการที่จ่ายเงินยืม

(๓) ระบุวัตถุประสงค์ที่จะนำเงินยืมไปใช้จ่าย

(๔) เสนอต่อผู้มีอำนาจอนุมัติ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสามโคก ต.บ้านปทุม อ.สามโคก จ.ปทุมธานี ๑๒๑๖๐
ที่ ปท ๐๐๓๓.๓/๐๒/๒๐๑ วันที่

เรื่อง ขออนุมัติยืมเงินบำรุงโรงพยาบาลสามโคก
เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสามโคก

ตามที่ โรงพยาบาลสามโคก ได้อนุมัติให้.....
ดำเนินการโครงการ/ ไปราชการ เรื่อง.....
โดยใช้งบประมาณจาก เงินบำรุงโรงพยาบาลสามโคก นั้น

ในการนี้ข้าพเจ้า..... มีความประสงค์ขออนุมัติยืมเงิน
จากเงินบำรุงโรงพยาบาลสามโคก จำนวน..... บาท (.....)
ดังนี้

๑. ค่าตอบแทนวิทยากร..... จำนวน.....บาท
๒. ค่าอาหารกลางวัน.....จำนวน.....บาท
๓. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม..... จำนวน.....บาท
๔. ค่าลงทะเบียนอบรม.....จำนวน.....บาท
๕. .....จำนวน.....บาท

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาอนุมัติ

..... ผู้ขออนุมัติ ..... หัวหน้าฝ่าย
(.....) (.....)
....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสามโคก
- เห็นสมควรอนุมัติ

(นางสาวสุมาลี เสือเพชร) (นางสาวพนิดา พลนงค์)
นักวิชาการการเงินและบัญชี นักจัดการงานทั่วไป ปฏิบัติการ

☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ

(นายจตุพงษ์ จันทร์ทอง)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม)
รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลสามโคก