



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ

ที่ รพช. วันที่

เรื่อง ขออนุมัติเดินทางไปราชการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัฐภูรักษ์สงขลา (ผ่านรองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจด้าน.....)

ตามที่ท่านได้อนุมัติให้ข้าพเจ้า / พร้อมด้วยคณะเข้าร่วมประชุม / อบรม / สัมมนา เรื่อง

ในการนี้ ข้าพเจ้า / พร้อมด้วยคณะ ดังรายชื่อข้างล่างนี้

จึงครรขออนุมัติเดินทางไปราชการ เพื่อเข้าร่วมประชุม / อบรม / สัมมนา ดังกล่าว ระหว่างวันที่

ในระหว่างที่ข้าพเจ้าเดินทางไปราชการครั้งนี้ครรขออนุมัติให้.....
รักษาราชการแทนจนกว่าข้าพเจ้าจะกลับมาปฏิริหาราชการตามปกติ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ และขอเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการครั้งนี้
ตามระเบียบของทางราชการด้วย จะเป็นพระคุณ

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

สัญญาเงินยืมเลขที่..... วันที่..... ส่วนที่ 1
ชื่อผู้ยืม..... จำนวนเงิน..... บาท แบบ 8708

ใบเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ

ที่ทำการ โรงพยาบาลธัญญารักษ์สงขลา
วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

เรื่อง ขออนุมัติเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ

เรียน

ตามคำสั่ง/บันทึก ที่..... ลงวันที่..... ได้อ้อนมติให้
ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....
สังกัด..... พร้อมด้วย.....

เดินทางไปราชการ.....

โดยออกเดินทางจาก

บ้านพัก สำนักงาน ประเทศไทย ตั้งแต่วันที่.....เดือน..... พ.ศ..... เวลา..... น.
และกลับถึง บ้านพัก สำนักงาน ประเทศไทย วันที่.....เดือน..... พ.ศ..... เวลา..... น.
รวมเวลาไปราชการครั้งนี้..... วัน..... ชั่วโมง

ข้าพเจ้าขอเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการสำหรับ ข้าพเจ้า คณะเดินทาง ดังนี้
ค่าเบี้ยเลี้ยงเดินทางประเทศ..... จำนวน..... วัน รวม..... บาท
ค่าเช่าที่พักประเทศ..... จำนวน..... วัน รวม..... บาท
ค่าพาหนะ..... รวม..... บาท
ค่าใช้จ่ายอื่น..... รวม..... บาท
รวมทั้งสิ้น..... บาท

จำนวนเงิน (ตัวอักษร).....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่กล่าวมาข้างต้นเป็นความจริง และหลักฐานการจ่ายที่ส่งมาด้วยจำนวน..... ณ บันทึก
รวมทั้งจำนวนเงินที่ขอเบิกคุณต้องตามกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ..... ผู้ขอรับเงิน

(.....)

ตำแหน่ง.....

<p>ได้ตรวจสอบหลักฐานการเบิกจ่ายที่แนบถูกต้องแล้ว เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้</p> <p>ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง..... วันที่.....</p>	<p>อนุมัติให้จ่ายได้</p> <p>ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง..... วันที่.....</p>
<p>ได้รับเงินค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ จำนวน..... บาท (.....) ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว</p> <p>ลงชื่อ..... ผู้รับเงิน ลงชื่อ..... ผู้จ่ายเงิน (.....) ตำแหน่ง..... วันที่..... จากเงินยืมตามสัญญาเลขที่..... วันที่.....</p>	
<p><u>หมายเหตุ</u></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	

คำชี้แจง

- กรณีเดินทางเป็นหมู่คณะและจัดทำใบเบิกค่าใช้จ่ายรวมฉบับเดียวกัน หากระยะเวลาในการเริ่มต้นและสิ้นสุดการเดินทางของแต่ละบุคคลแตกต่างกัน ให้แสดงรายละเอียดของวันเวลาที่แตกต่างกันของบุคคลนั้น ในช่องหมายเหตุ
- กรณียื่นขอเบิกค่าใช้จ่ายรายบุคคลให้ผู้ขอรับเงินเป็นผู้ลงลายมือชื่อผู้รับเงินและวันเดือนปีที่รับเงิน กรณีที่มีการยืมเงินให้ระบุวันที่ที่ได้รับเงินยืมเลขที่สัญญาซึ่งและวันที่อนุมัติงเงินยืมด้วย
- กรณีที่ยื่นขอเบิกค่าใช้จ่ายรวมเป็นหมู่คณะผู้ขอรับเงินมิต้องลงลายมือชื่อในช่องผู้รับเงิน ทั้งนี้ ให้ผู้มีสิทธิแต่ละคนลงลายมือชื่อผู้รับเงินในหลักฐานการจ่ายเงิน (ส่วนที่ 2)

ใบรับรองแทนใบเสร็จรับเงิน

ແບບ ບກ.111

โรงพยาบาลธัญญารักษ์สงขลา

รวมเงิน (ตัวอักษร).....

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....
กง..... ขอรับรองว่า รายจ่ายทั้งต้นนี้ ไม่อาจเรียกเรียกไปเสียจริงเงิน
จากผู้รับ ได้ และข้าพเจ้า ได้จ่ายไปในงานของราชการ โดยแท้

(ลงชื่อ).....

วันที่.....

