

สัญญาเงินอื้มเลขที่..... วันที่..... ส่วนที่ 1  
ชื่อผู้อนุมัติ..... จำนวน..... บาท แบบ 8708

ใบเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ

ที่ทำการ.....

วันที่ .....

เรื่อง ขออนุมัติเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าข่าย

ตามคำสั่งบังคับที่ก็ที่..... ลงวันที่..... อนุมัติให้

ข้าพเจ้า ..... ตำแหน่ง .....  
สังกัด ..... พร้อมด้วย .....

เดินทางไปราชการ ..... โดยออกเดินทางจาก  
บ้านพัก สำนักงาน ประเทศไทย วันที่ ..... เวลา ..... น. และกลับถึง บ้านพัก สำนักงาน ประเทศไทย  
วันที่ ..... เวลา ..... น. รวมเวลาไปราชการครั้งนี้ ..... วัน ..... ชั่วโมง

ข้าพเจ้าขอเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการสำหรับ ข้าพเจ้า คณะเดินทาง ดังนี้ -  
ค่าเบี้ยเลี้ยงเดินทางประเทศ ..... จำนวน ..... วัน ..... รวม ..... บาท  
ค่าเช่าที่พักประเทศไทย ..... จำนวน ..... วัน ..... รวม ..... บาท  
ค่าพาหนะ ..... จำนวน ..... รวม ..... บาท  
ค่าใช้จ่ายอื่น ..... จำนวน ..... รวม ..... บาท  
รวมเงินทั้งสิ้น ..... บาท

จำนวนเงิน (ตัวอักษร) .....  
ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่ก่อสำหรับด้านเป็นความเป็นจริง และหลักฐานการจ่ายที่ส่งมาด้วย จำนวน ..... ฉบับ  
รวมทั้งจำนวนที่ขอเบิกถูกต้องตามกฎหมายทุกประการ

(ลงชื่อ) .....

ตำแหน่ง .....

ได้ตรวจสอบหลักฐานการเบิกจ่ายเงินที่แนบถูกต้องแล้ว  
เห็นควรอนุมัติ ให้เบิกจ่ายได้

อนุมัติให้จ่ายได้

(ลงชื่อ).....

(นางสุคลใจ นาครະ)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

วันที่ .....เดือน..... พ.ศ. 25.....

(ลงชื่อ).....

(นายสาธิต พิมพ์ฯ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าขาง

วันที่ .....เดือน..... พ.ศ. 25.....

ได้รับเงินค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการจำนวน บาท (.....)  
.....) ไม่เป็นการที่ถูกต้องแล้ว

(ลงชื่อ)..... ผู้รับเงิน

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่ .....เดือน..... พ.ศ. 25.....

(ลงชื่อ)..... ผู้จ่ายเงิน

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่ .....เดือน..... พ.ศ. 25.....

จากเงินยืมตามสัญญาเลขที่..... วันที่.....

หมายเหตุ .....

คำชี้แจง 1. กรณีเดินทางเป็นหน่วยคณะ และจัดทำใบเบิกค่าใช้จ่ายรวมฉบับเดียวกัน หากระยะเวลาในการร่วมเดินทางของแต่ละคนแตกต่างกัน ให้แสดงรายละเอียดของวันเวลาที่แตกต่างกันของบุคคลนั้น ในข้อหมายเหตุ

2. กรณีปืนขอเบิกค่าใช้จ่ายรายบุคคล ให้ผู้ขอรับเงินเป็นผู้ลงลายมือชื่อผู้รับเงินและวันเดือนปีที่รับเงินกรณีที่มีการยืมเงิน ให้ระบุวันที่รับเงินยืม เลขที่สัญญา ym เงินและวันที่อนุมัติเงินยืมด้วย

3. กรณีที่ยืนขอเบิกค่าใช้จ่ายรวมเป็นหน่วยคณะผู้ขอรับเงินมิถือลงลายมือชื่อในชื่อผู้รับเงิน ทั้งนี้ ให้ผู้มีสิทธิ์แต่ละคนลงลายมือชื่อผู้รับเงินในหลักฐานการจ่ายเงิน (ส่วนที่ 2)

ใบรับรองแทนใบเสร็จรับเงิน  
(สำหรับการจ่ายไม่เกินกว่าจำนวนเงิน 20 บาท)

โรงพยาบาลท่าข่าย

จังหวัดเพชรบุรี

| วัน/เดือน/ปี | รายละเอียดการจ่าย | จำนวนเงิน |     | จำนวนเงิน |     |
|--------------|-------------------|-----------|-----|-----------|-----|
|              |                   | บาท       | สต. | บาท       | สต. |
|              |                   |           |     |           |     |

รวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร).....

ข้าพเจ้า..... ต้นหนัง.....

สังกัด.....ขอรับรองว่ารายจ่ายข้างต้นไม่อาจเรียกใบเสร็จรับเงิน

จากผู้รับได้ และข้าพเจ้าได้จ่ายในงานราชการโดยแท้

ขอรับรองว่ารายจ่ายด้านไม่อาจเรียกใบเสร็จรับเงิน

จากผู้รับได้ และข้าพเจ้าได้จ่ายในงานราชการโดยแท้

৬

(.....)

..... / ..... / .....

ผลักดันมาเรื่อยเป็นลำดิจับไม่ได้ในการเดินทางไปราชธานี

Digitized by srujanika@gmail.com

ประกันให้บังคับใช้จริงในกรณีเดินทางไปราชการของตน

卷之三

๙๗

(၁၅၂)

四三

คำนำหน้า

- ค่าใช้จ่ายเดินทางท่องเที่ยวต่างประเทศ จำนวนเงิน ๕๐๐๐ บาท
  - ห้องพักเดือนละ ๖๐๐ บาท จำนวนเงิน ๑๘๐๐ บาท
  - ค่าอาหารเดือนละ ๓๐๐ บาท จำนวนเงิน ๙๐๐ บาท