

สัญญายืมเงิน

เลขที่.....

ยื่นต่อ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูเขียว

วันครบกำหนด

ข้าพเจ้า ตำแหน่ง

สังกัด สำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุข จังหวัดชัยภูมิ มีความประสงค์ขอยืมเงินจาก เงินบำรุง

โรงพยาบาลภูเขียว เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการ

.....รายละเอียดดังต่อไปนี้

(ตัวอักษร) จำนวนเงิน บาท

ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะปฏิบัติตามระเบียบของทางราชการทุกประการ และจะนำไปสำคัญคู่จ่ายที่ถูกต้อง พร้อมทั้งเงินเหลือจ่าย (ถ้ามี) ส่งใช้ภายในกำหนดไว้ในระเบียบเบิกจ่ายเงินจากคลังคืนภายใน วัน นับตั้งแต่วันที่ได้รับเงินยืมนี้ ถ้าข้าพเจ้าไม่ส่งตามกำหนด ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินเดือนค่าจ้างเบี่ยหวัด บำนาญบำเหน็จ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าจะได้รับจากทางราชการ ชดใช้จำนวนเงินที่ยืมไปจนครบถ้วนได้ทันที

ลายมือชื่อ ผู้ยืม วันที่

เสนอ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูเขียว

ได้ตรวจสอบแล้ว เห็นควรอนุมัติให้ยืมตามใบยืมฉบับนี้ได้ จำนวน บาท

(.....)

ลงชื่อ วันที่ เดือน พ.ศ.

คำอนุมัติ

ได้ตรวจสอบแล้ว เห็นควรอนุมัติให้ยืมตามใบยืมฉบับนี้ได้ จำนวน บาท

(.....)

ลงชื่อผู้อนุมัติ วันที่ เดือน พ.ศ.

ใบรับเงิน

ได้รับเงินเต็มจำนวน บาท (.....)

เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ ผู้รับเงิน วันที่

รายการส่งใช้เงินยืม

ครั้งที่	ว.ด.ป.	รายการส่งใช้		คงค้าง	ลายมือชื่อ ผู้ส่งใช้	ใบรับเลขที่
		เงินสด	ใบสำคัญ			

- หมายเหตุ
- (1) ยื่นต่อผู้อำนวยการกองคลัง หัวหน้ากองคลัง หัวหน้าแผนกคลัง หรือตำแหน่งอื่นใดที่ปฏิบัติงานเช่นเดียวกันแล้วแต่กรณี
 - (2) ให้ระบุส่วนราชการที่จ่ายเงินยืม
 - (3) ระบุวัตถุประสงค์ที่นำเงินยืมไปใช้จ่าย
 - (4) เสนอต่อผู้มีอำนาจอนุมัติ