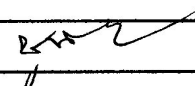


ใบเบิกเงินเพื่อจ่ายในราชการ						วันครบกำหนดส่งคืน	
คำขอเบิก				คำอนุมัติ			
หน่วยงานย่อย สำนักงานสาธารณสุขเชียงใหม่		ที่หน่วยงานย่อย 40 / 64		ส่วนราชการผู้เบิก สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน		ที่ส่วนราชการผู้เบิก	
อำเภอ เชียงใหม่		ปีงบประมาณ 2564		อำเภอ เมือง		วันเดือนปีที่รับใบเบิก	
จังหวัด น่าน		หมวดรายการจ่าย ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง		จังหวัด น่าน		ที่ฎีกา	
จำนวนเงินที่ขอเบิก		5,000		จำนวนเงินที่อนุมัติ		บาท 5,000 0	
เงิน หัก ส่ง	1. ภาษีมูลค่าเพิ่มเงินขอเบิกทั้งสิ้น		0	เงิน หัก ส่ง	1. ภาษีมูลค่าเพิ่มเงินขอเบิกทั้งสิ้น		0
	2. ภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา		0		2. ภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา		0
	3. ภาษีเงินได้นิติบุคคล / กบข.		0		3. ภาษีเงินได้นิติบุคคล / กบข.		0
จำนวนเงินที่ขอรับจริง		บาท 5,000		จำนวนเงินที่อนุมัติ		บาท 5,000 0	
ชื่อผู้รับมอบฉันทะรับเงิน				จำนวนเงิน (ห้าพันบาทถ้วน)			
ลายมือชื่อผู้รับมอบฉันทะรับเงิน				ตรวจลายมือชื่อผู้เบิกถูกต้องแล้ว		ตรวจรายการขอเบิกและรายการอนุมัติถูกต้องแล้ว	
ลายมือชื่อผู้เบิก 				ลายมือชื่อผู้อนุมัติ			
ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอเชียงใหม่		วันที่ 8 เมษายน 2564		ตำแหน่ง นพ.สสจ.น่าน			

ใบรับเงิน			
ข้าพเจ้าได้รับเงินเพื่อจ่ายในราชการจำนวน		5,000.00 บาท (ห้าพันบาทถ้วน)	
		ส่วนกลาง 15 วัน	
ไปถูกต้องแล้ว และจะส่งหลักฐานการจ่ายมาขอใช้เงินที่ขอเบิก		ภายใน นับตั้งแต่วันรับเงิน	
		ส่วนภูมิภาค 30 วัน	
ลายมือชื่อผู้รับเงิน โอนเข้าช.กรุงไทย สาขาปัว เลขที่ 981 6 67245 6		วันที่	

รายการส่งใช้เงินเพื่อจ่ายในราชการ							
ครั้งที่	วันเดือนปี	รายการส่งใช้เงินสดและ/หรือใบสำคัญจ่าย	จำนวนเงิน	คงค้าง	ลายมือชื่อผู้รับเงินหรือใบสำคัญจ่าย	ลายมือชื่อผู้ส่งใช้	ใบรับเงินเลขที่
เงินเบิกเพื่อจ่ายในราชการ							
1		ใบสำคัญจ่าย	5,000	0			

รายละเอียดเกี่ยวกับหลักฐานขอเบิก

ที่	ประเภทหลักฐานการขอเบิก	จำนวนฉบับ	จำนวนเงินที่ขอเบิก	
	งบประมาณรายจ่ายประจำปี 2564 (งบดำเนินงานสำหรับสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ)			
	รหัสผลผลิต.....2100233095000000			
	รหัสกิจกรรมหลัก.....210025500P2936			
	- ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง เดือน มี.ค. 2564		5,000	0
			5,000	0



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเชียงกลาง จังหวัดน่าน โทรศัพท์ ๐ ๕๔๗๙ ๗๑๐๑  
ที่ นน ๐๗๓๒/ ๒๕๑ วันที่ ๘ เมษายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายค่าน้ำมันเชื้อเพลิง ประจำเดือนมีนาคม ๒๕๖๔

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน

## เรื่องเดิม

ตามบันทึกข้อความสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเชียงกลาง ที่ นน ๐๗๓๒/๔๐๐ ลงวันที่ ๒๕ กันยายน ๒๕๖๓ เรื่องรายงานขอซื้อวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเชียงกลาง จังหวัดน่าน จำนวนเงินทั้งสิ้น ๔๐,๐๐๐ บาท (สี่หมื่นบาทถ้วน) และประมาณการค่าใช้จ่ายค่าน้ำมันเชื้อเพลิง ประจำเดือนมีนาคม ๒๕๖๔ ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเชียงกลาง เดือนละ ๕,๐๐๐.๐๐ บาท

## ข้อพิจารณา

งานพัสดุ ขอส่งเอกสารเพื่อเบิกจ่ายเงิน ตามที่สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเชียงกลาง ได้จัดซื้อน้ำมันเชื้อเพลิง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ประจำเดือนมีนาคม ๒๕๖๔ ตามแบบรายการแจ้งบัญชีของสหกรณ์การเกษตรเชียงกลาง จำกัด ซึ่งมีรายละเอียด ดังนี้


- แบบรายการแจ้งบัญชี เลขที่ AS๐๐๐๐๐๐๕๑๐ ลงวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๔ รายการใช้น้ำมันเชื้อเพลิงหล่อลื่น ประจำเดือนมีนาคม ๒๕๖๔ ของ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเชียงกลาง จำนวน ๑๗๙.๑๕๐ ลิตร เป็นเงิน ๕,๐๐๐.๐๐ บาท (ห้าพันบาทถ้วน)

## ข้อเสนอแนะ

โดยการเบิกจ่ายค่าน้ำมันเชื้อเพลิงและหล่อลื่น ประจำเดือนมีนาคม ๒๕๖๔ ครั้งนี้ งานการเงินขอเบิกจ่ายจากเงินงบประมาณ ปี พ.ศ.๒๕๖๔ การดำเนินงานตามภารกิจพื้นฐาน จากผลผลิต : โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิและเครือข่ายระบบสุขภาพระดับอำเภอ รหัส : ๒๑๐๐๒๓๓๐๙๕๐๐๐๐๐๐ กิจกรรม : พัฒนาระบบบริการปฐมภูมิให้มีคุณภาพมาตรฐานและพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (DHB) รหัส : ๒๑๐๐๒๕๕๐๐P๒๙๓๖ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเชียงกลาง ได้รับจัดสรรเป็นจำนวนเงิน ๑๔๙,๘๖๔.๐๐ บาท (หนึ่งแสนสี่หมื่นเก้าพันแปดร้อยหกสิบสี่บาทถ้วน) ขออนุมัติเบิกจ่ายค่าน้ำมันเชื้อเพลิง ประจำเดือนมีนาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๑๗๙.๑๕๐ ลิตร เป็นเงินทั้งสิ้น ๕,๐๐๐.๐๐ บาท (ห้าพันบาทถ้วน) เพื่อจ่ายให้แก่สหกรณ์การเกษตรเชียงกลาง จำกัด ที่อยู่ ๕๑ หมู่ที่ ๒ ตำบลเปือ อำเภอยางตลาด จังหวัดน่านต่อไป รายละเอียดของหลักฐานการขอเบิกจ่าย ได้แนบเรียนมาพร้อมนี้ด้วยแล้ว

ผู้ตรวจรับพัสดุได้ตรวจรับของถูกต้องแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

  
(นายชูชีพ ปัญญาณะ)  
สาธารณสุขอำเภอเชียงกลาง

# รายละเอียดใบแจ้งยอดบัญชี

\*\*\* ยืนยัน \*\*\*

ผู้ประกอบการ : สหกรณ์การเกษตรเขียงกลาง จำกัด (สำนักงานใหญ่)  
 หน่วยงานบริการน้ำมัน : สกก.เขียงกลาง  
 ที่อยู่ : เลขที่ 51 หมู่ 2 ตำบลเปือ อำเภอเขียงกลาง จังหวัดน่าน 55180

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร : 0994000456484  
 รหัสสถานีบริการน้ำมัน : 451018

เลขที่บัญชีลูกค้า : 004  
 ชื่อลูกค้า : สำนักงานสาธารณสุข.เขียงกลาง  
 ที่อยู่ลูกค้า : อ.เขียงกลาง จ.น่าน

เลขที่เอกสาร : AS0000000510

วันที่เอกสาร : 31/03/2021

เลขที่ใบสั่งจ่าย	เลขที่เอกสารขาย	เลขที่ใบกำกับภาษี	วันที่ปิด	รายการ	ราคาต่อหน่วย	จำนวน	มูลค่า (บาท)
4/34	667	IV0000022821	02/03/2021	HI DIESEL S B7	27.81	35.958	1,000.00
4/36	487	IV0000023314	15/03/2021	HI DIESEL S B7	28.01	35.701	1,000.00
4/35	227	IV0000023302	15/03/2021	HI DIESEL S B7	28.01	35.701	1,000.00
4/37	255	IV0000023436	18/03/2021	HI DIESEL S B7	28.01	35.701	1,000.00
4/38	500	IV0000023643	23/03/2021	HI DIESEL S B7	27.71	36.088	1,000.00
							<b>5,000.00</b>

สำนักงานสาธารณสุข อ.เขียงกลาง  
 เลขที่ .....  
 วันที่ ๑ มี.ค. ๒๕๖๔  
 เวลา ๑๓.๐๐ น.

หมายเหตุ :	ราคาสินค้ารวม 5,000.00
	ส่วนลด #1 0.00
	ส่วนลด #2 0.00
	ส่วนลด #3 0.00
	ยอดหลังหักส่วนลด 5,000.00
	ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7 % 327.10
(ห้าพันบาทถ้วน)	ยอดเงินทั้งสิ้น 5,000.00