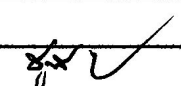


ใบเบิกเงินเพื่อจ่ายในราชการ						วันครบกำหนดส่งคืน		
คำขอเบิก				คำอนุมัติ				
หน่วยงานย่อย		ที่หน่วยงานย่อย		ส่วนราชการผู้เบิก		ที่ส่วนราชการผู้เบิก		
สำนักงานสาธารณสุขเขียงกลาง		84/64		สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน				
อำเภอ		ปีงบประมาณ		อำเภอ		วันเดือนปีที่รับใบเบิก		
เขียงกลาง		2564		เมือง				
จังหวัด		หมวดรายจ่าย		จังหวัด		ที่ฎีกา		
น่าน		ค่าวัสดุน้ำมัน		น่าน				
จำนวนเงินที่ขอเบิก		4,000	0	จำนวนเงินที่อนุมัติ		บาท	4,000 0	
เงิน	1.ภาษีมูลค่าเพิ่มเงินขอเบิกทั้งสิ้น	0	0	เงิน	1.ภาษีมูลค่าเพิ่มเงินขอเบิกทั้งสิ้น	0	0	
	2. ภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา	0	0		หัก	2. ภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา	0	0
	3. ภาษีเงินได้นิติบุคคล / กบข.	0	0			ส่ง	3. ภาษีเงินได้นิติบุคคล / กบข.	0
จำนวนเงินที่ขอรับจริง		บาท	4,000	0	จำนวนเงินที่อนุมัติ		บาท 4,000 0	
ชื่อผู้รับมอบฉันทะรับเงิน				จำนวนเงิน (สี่พันบาทถ้วน)				
ลายมือชื่อผู้รับมอบฉันทะรับเงิน				ตรวจลายมือชื่อผู้เบิกถูกต้องแล้ว		ตรวจรายการขอเบิกและรายการอนุมัติถูกต้องแล้ว		
ลายมือชื่อผู้เบิก				ลายมือชื่อผู้อนุมัติ				
ตำแหน่ง		วันที่		ตำแหน่ง				
สาธารณสุขอำเภอเขียงกลาง		วันที่ 30 กรกฎาคม 2564		นพ.สจ.น่าน				

ใบรับเงิน			
ข้าพเจ้าได้รับเงินเพื่อจ่ายในราชการจำนวน		4,000.00	บาท (สี่พันบาทถ้วน)
			ส่วนกลาง 15 วัน
ไปถูกต้องแล้ว และจะส่งหลักฐานการจ่ายมาขอใช้เงินที่ขอเบิก			ภายใน ส่วนภูมิภาค 30 วัน นับตั้งแต่วันรับเงิน
ลายมือชื่อผู้รับเงิน		โอนเข้าร.กรุงไทย สาขาปัว เลขที่ 981 6 67245 6	วันที่

รายการส่งใช้เงินเพื่อจ่ายในราชการ							
ครั้งที่	วันเดือนปี	รายการส่งใช้เงินสดและ/หรือใบสำคัญจ่าย	จำนวนเงิน	คงค้าง	ลายมือชื่อผู้รับเงินหรือใบสำคัญจ่าย	ลายมือชื่อผู้ส่งใช้	ใบรับเงินเลขที่
เงินเบิกเพื่อจ่ายในราชการ							
1		ใบสำคัญจ่าย	4,000	0			

รายละเอียดเกี่ยวกับหลักฐานขอเบิก

ที่	ประเภทหลักฐานการขอเบิก	จำนวนฉบับ	จำนวนเงินที่ขอเบิก	
	โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิและเครือข่ายระบบสุขภาพระดับอำเภอ			
	รหัสผลผลิต.....2100233095000000			
	รหัสกิจกรรมหลัก.....210025500P2936			
1	ค่าวัสดุน้ำมัน		4,000	00
			4,000	00



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเชียงกลาง จังหวัดน่าน โทรศัพท์ ๐ ๕๔๗๙ ๗๑๐๑

ที่ นน ๐๗๓๒/๒๗๕

วันที่ ๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินค่าวัสดุน้ำมันในการออกปฏิบัติงาน

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเชียงกลาง ได้ดำเนินการตามแผนปฏิบัติงานโครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิและเครือข่ายระบบสุขภาพระดับอำเภอ เพื่อควบคุมการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ในเขตอำเภอเชียงกลาง และได้ดำเนินการตามโครงการเสร็จสิ้นไปแล้วนั้น

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเชียงกลาง มีความประสงค์ขออนุมัติเบิกเงินค่าวัสดุน้ำมัน ในการออกปฏิบัติงานครั้งนี้ ขอเบิกค่าใช้จ่ายจากงบประมาณสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน โดยเบิกจ่ายจากงบประมาณรายจ่ายประจำปี : งบดำเนินงาน สนับสนุนสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ผลผลิต : โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิและเครือข่ายระบบสุขภาพระดับอำเภอ รหัสผลผลิต : ๒๑๐๐๒๓๓๐๙๕๐๐๐๐๐๐ กิจกรรม : พัฒนาระบบบริการปฐมภูมิให้มีคุณภาพมาตรฐานและพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ รหัสกิจกรรม : ๒๑๐๐๒๕๕๐๐P๒๙๓๖ เป็นเงินรวมทั้งสิ้น ๔,๐๐๐.๐๐ บาท (สี่พันบาทถ้วน

ในการนี้ ใคร่ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินค่าตามโครงการฯ รายละเอียดดังนี้

- ค่าวัสดุน้ำมัน เป็นจำนวนเงิน ๔,๐๐๐ บาท

รวมทั้งสิ้น ๔,๐๐๐ บาท (สี่พันบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ


(นายชูชีพ ปัญญาณะ)

สาธารณสุขอำเภอเชียงกลาง

รายละเอียดใบแจ้งยอดบัญชี

*** ยืนยัน ***

ชื่อผู้ประกอบกร : สหกรณ์การเกษตรเขียงกลาง จำกัด (สำนักงานใหญ่)
 ชื่อสถานบริการน้ำมัน : สกก.เขียงกลาง
 ที่อยู่ : เลขที่ 51 หมู่ 2 ตำบลเปือ อำเภอเขียงกลาง จังหวัดน่าน 55160

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร : 0994000456484
 รหัสสถานบริการน้ำมัน : 451018

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

เลขที่เอกสาร : AS0000000585
 วันที่เอกสาร : 28/07/2021

เลขที่ใบสั่งจ่าย	เลขที่เอกสารขาย	เลขที่ใบกำกับภาษี	วันที่ปิด	รายการ	ราคาต่อหน่วย	จำนวน	มูลค่า (บาท)
4/49	396	IV0000027006	01/07/2021	HI DIESEL S B7	29.81	33.545	1,000.00
4/50	432	IV0000027007	01/07/2021	HI DIESEL S B7	29.81	33.545	1,000.00
5/01	424	IV0000027593	19/07/2021	HI DIESEL S B7	30.11	33.211	1,000.00
5/02	567	IV0000027843	27/07/2021	HI DIESEL S B7	29.51	33.886	1,000.00
							4,000.00

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขียงกลาง
 เลขที่..... 9784
 วันที่..... ๒๘ ก.ค. ๖๕
 เวลา..... ๑๕.๐๐น

หมวดหมู่ :	ราคาสินค้ารวม	4,000.00
	ส่วนลด #1	0.00
	ส่วนลด #2	0.00
	ส่วนลด #3	0.00
	ยอดหักหักส่วนลด	4,000.00
	ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7 %	261.68
(สี่พันบาทถ้วน)	ยอดเงินทั้งสิ้น	4,000.00