

แบบคำขออนุมัติใช้เงินสวัสดิการของเจ้าหน้าที่
ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

เลขที่

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว (.....)
ที่..... วันที่ 1 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2561

เรื่อง ขอบเบิก/ยืมเงินสวัสดิการ
เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

ด้วย.....อานนตคุณ.....มีความประสงค์ขอใช้/ยืมเงินสวัสดิการ
ของเจ้าหน้าที่ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ตามระเบียบสำนักงานปลัดกระทรวง
สาธารณสุขว่าด้วยเงินสวัสดิการของเจ้าหน้าที่ในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
พ.ศ.2538 ข้อ 10(1)-10(7) เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายดังรายการต่อไปนี้

1. ค่าเดินทางไปวัดพระอิริยธรรมาภิชาตนิเวศน์ วัดปากน้ำ 1,000 บาท
2. ค่าค่าดื่ม/กาแฟานเลขคุณกรสินวิบูลย์ (ชุด.๕-๑๒) 854 บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติเงินสวัสดิการ จำนวน.....1,854.....บาท
(หนึ่งพันแปดร้อยห้าสิบบาทถ้วน) ให้ด้วย จักเป็นพระคุณ

อานนตคุณ ผู้ขออนุมัติ
(นางอรุณ ดิษดา)
ตำแหน่ง.....นางอัครพร สาธุการ

ความเห็นผู้เสนอ
นางอรุณ
(ลงชื่อ).....
(ตำแหน่ง).....นักจัดการงานทั่วไป ระดับชำนาญการ
หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

ความเห็นของนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว
อนันต์
(ลงชื่อ).....
(นายสุภโชค เกตุกัญญาเขตต์)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

น.ส.อ.
14/2/61

ส.อ.อ.
14/2/61

แบบคำขออนุมัติใช้เงินสวัสดิการของเจ้าหน้าที่
ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

เลขที่.....

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว (..... ๑๑๗๕๖๖๖.....)
ที่..... ๕๐๓๒.๐๐๑.๕/..... วันที่..... เดือน..... มกราคม..... พ.ศ. ๒๕๖๒.....

เรื่อง ขอบเบิก/ยืมเงินสวัสดิการ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

ด้วย..... ๑๑๗๕๖๖๖..... มีความประสงค์ขอใช้/ยืมเงินสวัสดิการ
ของเจ้าหน้าที่ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ตามระเบียบสำนักงานปลัดกระทรวง
สาธารณสุขว่าด้วยเงินสวัสดิการของเจ้าหน้าที่ในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
พ.ศ. ๒๕๓๘ ข้อ ๑๐(๑)-๑๐(๗) เพื่อใช้จ่ายค้ำรายการต่อไปนี้

๑. ค่าจ้างช่าง ๒๗ ม.ค. ๖๒ ณ วัดหนองกระพ้อ จำนวน ๑,๐๐๐ บาท
๒. ค่าจ้างของวัดวัดป่าตอก อ.ส. อ.ส. อ.ส. อ.ส. อ.ส. จำนวน ๕๐๐ บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติเงินสวัสดิการ จำนวน..... ๑,๕๐๐..... บาท
(..... ๑๐๐๐ บาท ๕๐๐ บาท.....) ให้ด้วย จักเป็นพระคุณ

..... ผู้ขออนุมัติ
(นางเพียงใจ เกษณอม)
เจ้าพนักงานธุรการ
ตำแหน่ง.....
๑๕.๑.๖๒

ความเห็นของผู้เสนอ

.....
(ลงชื่อ).....
(ตำแหน่ง)นางงามจตุรี สมบัติวงษ์...
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

ความเห็นของนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

อนุมัติ
.....
(ลงชื่อ).....
(นายสุกโชติ เวชกอนต์เกษ)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

..... ๑,๕๐๐ บาท
.....
(นายสุกโชติ เวชกอนต์เกษ)
๑๕.๑.๖๒

แบบคำขออนุมัติใช้เงินสวัสดิการของเจ้าหน้าที่
ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

เลขที่.....

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว (..... ๑๑๗๕๖๓๘)

ที่ ๗๐๐๐๘๒.๐๐๑.๕ / วันที่ 5 เดือน ๑๗๗๖๖ พ.ศ. ๒๕๖๒

เรื่อง ขอบเบิก/ยืมเงินสวัสดิการ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

ด้วย..... ๑๑๗๕๖๓๘ มีความประสงค์ขอใช้/ยืมเงินสวัสดิการ
ของเจ้าหน้าที่ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ตามระเบียบสำนักงานปลัดกระทรวง
สาธารณสุขว่าด้วยเงินสวัสดิการของเจ้าหน้าที่ในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
พ.ศ. ๒๕๓๘ ข้อ ๑๐(๑)-๑๐(๗) เพื่อใช้จ่ายดังรายการต่อไปนี้

- ๑ ค่าของรถอีแต๋น ๑๑.๕.๗๗๗๗ ๗๗๗๗๗๗ ๗๗๗๗๗๗ ๗๗๗๗๗๗ ๗๗๗๗๗๗ ๕๐๐ บาท
- ๒ ค่าของรถอีแต๋น ๗๗๗๗๗๗ ๗๗๗๗๗๗ ๗๗๗๗๗๗ ๗๗๗๗๗๗ ๗๗๗๗๗๗ ๕๐๐ บาท
- ๓ ค่ารถอีแต๋น ๗๗๗๗๗๗ ๗๗๗๗๗๗ ๗๗๗๗๗๗ ๗๗๗๗๗๗ ๗๗๗๗๗๗ ๑๐๐๐ บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติเงินสวัสดิการ จำนวน..... ๒,๐๐๐ บาท
(..... ๗๗๗๗๗๗ ๗๗๗๗๗๗) ให้อภัย จักเป็นพระคุณ

..... ผู้ขออนุมัติ
(นางเพียงใจ เกษณอม)
(.....)
เจ้าพนักงานธุรการ

ตำแหน่ง.....
๕/๑๑.๖๒

ความเห็นของผู้เสนอ
.....
(ลงชื่อ).....
(นางจามจุรี สมบัติวงษ์)
(ตำแหน่ง).....

ความเห็นของนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว
อนุมัติ
.....
(ลงชื่อ).....
(นายสมศักดิ์ เกษณอม)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

..... ๒,๐๐๐ บาท
.....
(นางใจ เกษณอม)
๗๗๗๗๗๗

แบบคำขออนุมัติใช้เงินสวัสดิการของเจ้าหน้าที่
ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

เลขที่.....

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว (..... ๑๓๖๒๘๓๖.....)
ที่..... ๓๐๐๐๒๒.๑๑๙.๕..... วันที่..... ๕..... เดือน..... ๒๘๓๙๖๗..... พ.ศ. ๒๕๖๒.....

เรื่อง ขอบเบิก/ ขิมเงินสวัสดิการ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

ด้วย..... ๑๓๖๒๘๓๖..... มีความประสงค์ขอใช้/ ขิมเงินสวัสดิการ
ของเจ้าหน้าที่ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ตามระเบียบสำนักงานปลัดกระทรวง
สาธารณสุขว่าด้วยเงินสวัสดิการของเจ้าหน้าที่ในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
พ.ศ. ๒๕๓๘ ข้อ ๑๐(๑)-๑๐(๗) เพื่อใช้จ่ายดังรายการต่อไปนี้

๑. ค่าของหนังสือพิมพ์ ของสถานพยาบาลใน ชัยภูมิ ๕๐๐ บาท
๒. ค่าของหนังสือพิมพ์ ของสถานพยาบาลใน ชัยภูมิ ๕๐๐ บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติเงินสวัสดิการ จำนวน..... ๑,๐๐๐..... บาท
(..... ๑๐๐๐๐.....) ให้ด้วย จักเป็นพระคุณ

..... ผู้ขออนุมัติ
(นางเพียงใจ เกษกนอม)
เจ้าพนักงานธุรการ
ตำแหน่ง.....

ความเห็นของผู้เสนอ
.....
(ลงชื่อ).....
(นางจามจุรี สมบัติวงษ์)
(ตำแหน่ง).....

ความเห็นของนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว
อนุมัติ
.....
(ลงชื่อ).....
(นายสุภโชค เวชกัญจน์เกษ)