



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล... อำเภอดำเนินสะดวก จังหวัดราชบุรี

ที่ รบ ๐๔๓๓.๐๐/๐๐

วันที่ ๐๐ มกราคม ๒๕๖...

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินบำรุงเป็นค่าซื้อ/จ้าง... (ระบุชื่อพัสดุ)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล...

ตามที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล.../หน่วยงาน... ได้ดำเนินการซื้อ/จ้าง... (ระบุชื่อพัสดุ) จำนวน ... รายการ จาก... (ระบุชื่อร้านค้า/บริษัท/ผู้รับจ้าง) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงิน ๐๐๐๐ บาท (...บาทถ้วน) รายละเอียดตามบันทึกข้อความที่ รบ ๐๔๓๓.๐๐/๐๐๐ ลงวันที่ ๐๐ มกราคม ๒๕๖... และเอกสารอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง ซึ่งคณะกรรมการ/ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับ... (ระบุชื่อพัสดุ) จำนวน ... รายการ แล้วเสร็จถูกต้องตามที่หน่วยงานกำหนด โดยเจ้าหน้าที่และหัวหน้าเจ้าหน้าที่ได้รายงานผลการตรวจรับพัสดุให้ผู้มีอำนาจรับทราบ และส่งมอบเอกสารหลักฐานให้เจ้าหน้าที่การเงินเรียบร้อยแล้ว นั้น

ในการนี้ เจ้าหน้าที่การเงินได้ตรวจสอบเอกสารหลักฐานต่าง ๆ แล้ว เห็นว่าถูกต้องครบถ้วน จึงขออนุมัติเบิกจ่ายเงินบำรุง เพื่อชำระค่าซื้อ/จ้าง... (ระบุชื่อพัสดุ) จำนวนเงินทั้งสิ้น ๐๐๐๐ บาท (...บาทถ้วน) ให้กับผู้ขาย/ผู้รับจ้าง (หากมีการหักภาษี ให้ระบุเพิ่มเติมว่า) โดยหักภาษี ณ ที่จ่ายร้อยละ ๑.๐ เป็นเงินจำนวน ๐๐๐ (...บาทถ้วน) เพื่อนำส่งกรมสรรพากร

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติให้เบิกจ่ายเงิน จำนวน ๐๐๐๐ บาท (...บาทถ้วน) ให้แก่ผู้ขาย/ผู้รับจ้าง เพื่อให้การจัดซื้อ/จัดจ้างเป็นไปด้วยความเรียบร้อยและเสร็จสิ้น ต่อไป

ลงชื่อ

เจ้าหน้าที่การเงิน

(นาย/นาง/นางสาว...)

ตำแหน่ง...

อนุมัติ

(นาย/นาง/นางสาว...)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล...

สรุปขั้นตอนการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง

๑. รายงานขออนุมัติจัดซื้อ/จ้าง ลงวันที่ ๐๐ มกราคม ๒๕๖...
๒. รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อ/สั่งจ้าง ลงวันที่ ๐๐ มกราคม ๒๕๖...
๓. คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการ/ผู้ตรวจรับพัสดุ เลขที่ ๐๐๐/๒๕๖... ลงวันที่ ๐๐ มกราคม ๒๕๖...
๔. ใบสั่งซื้อ/จ้าง เลขที่ ๐๐/๒๕๖... ลงวันที่ ๐๐ มกราคม ๒๕๖...
๕. ใบส่งมอบงาน/ใบส่งของ/ใบแจ้งหนี้ ลงวันที่ ๐๐ มกราคม ๒๕๖...
๖. ใบตรวจรับพัสดุ/งานจ้าง พร้อมแบบแสดงความบริสุทธิ์ใจฯ ลงวันที่ ๐๐ มกราคม ๒๕๖...
๗. รายงานผลการตรวจรับพัสดุ ลงวันที่ ๐๐ มกราคม ๒๕๖...