



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะพะงัน จังหวัดสุราษฎร์ธานี โทร.๐ ๗๗๓๗ ๗๑๑๕

ที่ สฎ.๑๖๓๒/๖๓๖ วันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินค่าจ้างเหมาทำความสะอาดอาคารสำนักงาน เดือน ตุลาคม ๒๕๖๓

เรียน สาธารณสุขอำเภอเกาะพะงัน

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะพะงัน ได้รับโอนเงินค่าจ้างเหมาทำความสะอาดอาคารสำนักงาน เดือน ตุลาคม ๒๕๖๓ จากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี เมื่อวันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๖๔ ตามฎีกา ที่ ๑๑/๒๕๖๔ จำนวน ๕,๙๔๐ บาท (ห้าพันเก้าร้อยสี่สิบบาทถ้วน) รายละเอียดตามแนบมา

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะพะงัน จึงขออนุมัติเบิกจ่ายเงินสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะพะงัน ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ จำนวน ๕,๙๔๐ บาท (ห้าพันเก้าร้อยสี่สิบบาทถ้วน) เพื่อจ่ายให้กับผู้รับจ้างต่อไป

จึงเรียนเสนอมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(Signature)

(นางสาววรางคณา เสมียนเพชร)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

เจ้าหน้าที่การเงิน

คำสั่ง

☒ อนุมัติ () ไม่อนุมัติ

(Signature)

(นายไชยา ไชยชนะ)

จ่ายแล้ว

(Signature)

(นางสาววรางคณา เสมียนเพชร)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
เจ้าหน้าที่การเงิน

๑๗/๓/๖๔

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน รักษาการแทน
สาธารณสุขอำเภอเกาะพะงัน

(จ่ายเช็ค ธนาคาร กรุงไทย เลขที่ CMB 1๐๕๖๔๙๖ จำนวน ๕,๙๔๐.๐๐ บาท ภาษี - บาท)

๖๐ ๔๐/๖๔

ใบเบิกเงินเพื่อจ่ายในราชการ						วันครบกำหนดส่งคืน	
คำขอเบิก				คำอนุมัติ			
หน่วยงานย่อย		ที่หน่วยงานย่อย		ส่วนราชการผู้เบิก		ที่ส่วนราชการผู้เบิก	
สสอ.เกาะพะงัน		11 / 2564		สนง.สสจ.สุราษฎร์ธานี		473	
อำเภอ เกาะพะงัน		ปีงบประมาณ 2564		อำเภอ เมืองฯ		วัน เดือน ปี ที่รับใบเบิก	
จังหวัด		หมวดรายการจ่าย		จังหวัด		ที่เบิก	
สุราษฎร์ธานี		ค่าจ้างเหมาทำความสะอาดอาคารสำนักงาน เดือน ตุลาคม 2563		สุราษฎร์ธานี		797 / 2564	
จำนวนเงินที่ขอเบิก		บาท 6,000.00		จำนวนเงินที่อนุมัติ		บาท 6,000.00	
เงินหักส่ง	นิติบุคคล ☐	-		เงินหักส่ง	นิติบุคคล ☐	-	
	1. ภาษีเงินได้ บุคคลธรรมดา ☒	60.00			1. ภาษีเงินได้ บุคคลธรรมดา ☒	60.00	
	2. ค่าปรับ	-			2. ค่าปรับ	-	
	3. กบข.	-			3.	-	
		5,940.00		จำนวนเงินที่อนุมัติจ่ายจริง		บาท 5,940.00	
ชื่อผู้รับมอบฉันทะรับเงิน				จำนวนเงิน (ตัวอักษร)			
				(ห้าพันเก้าร้อยสี่สิบบาทถ้วน)			
ลายมือชื่อผู้รับมอบฉันทะรับเงิน				ตรวจลายมือชื่อผู้เบิกถูกต้องแล้ว		ตรวจรายการขอเบิกและรายการอนุมัติถูกต้องแล้ว	
ธนาคารกรุงไทย สาขาเกาะพะงัน 836-6-000-42-7							
ลายมือชื่อผู้เบิก				ลายมือชื่อผู้อนุมัติ			
(นายไชยา ไชยชนะ) เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน รักษาการแทน สาธารณสุขอำเภอเกาะพะงัน				(นายพิเชษฐ เพชรต้น) นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี			
วันที่				ตำแหน่ง		วันที่	
				นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี			
ใบรับเงิน							
ข้าพเจ้าได้รับเงินเพื่อจ่ายในราชการ 5,940.00 บาท สตางค์ (ห้าพันเก้าร้อยสี่สิบบาทถ้วน)							
ไปถูกต้องแล้ว และจะส่งหลักฐานการจ่ายมาขอใช้เงินที่ขอเบิก { ส่วนกลาง 15 ส่วนภูมิภาค ภายใน 30 วัน นับตั้งแต่วันรับเงิน							
ลายมือชื่อผู้รับเงิน				วันที่ ๙ มี.ค. ๒๕๖๔			
รายการส่งใช้เงินเพื่อจ่ายในราชการ							
ครั้งที่	วัน เดือน ปี	รายการส่งใช้		คงค้าง	ลายมือชื่อผู้รับเงิน หรือใบสำคัญคู่จ่าย	ลายมือชื่อ ผู้ส่งใช้	ใบรับเงิน เลขที่
		เงินสดและ/หรือ ใบสำคัญคู่จ่าย	จำนวนเงิน				
เงินเบิกเพื่อจ่ายในราชการ							
1	๙ มี.ค. ๒๕๖๔	๖๓	5,940	-			
2							

รายละเอียดเกี่ยวกับหลักฐานขอเบิก

ที่	ประเภทหลักฐานการขอเบิก	จำนวนฉบับ	จำนวนเงินขอเบิก
1	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะพะงัน ขอเบิกเงิน งบ nonUC ซึ่งได้รับจัดสรรจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ปังบประมาณ 2564 เพื่อจ่ายเป็นค่าจ้างเหมาทำความสะอาดอาคารสำนักงาน เดือน ตุลาคม 2563 หักภาษี ณ ที่จ่าย คงเบิก	1	6,000.00 60.00 5,940.00
รวม (หกพันบาทถ้วน)			6,000.00

หน้าบัญชี ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะพะงัน จังหวัดสุราษฎร์ธานี
ประกอบบัญชี ที่ // /2564

ลำดับที่	ชื่อผู้ประกอบการ	เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	สถานที่ บริษัท , หจก.	รายการซื้อ/จ้าง	จำนวนรายการ	จำนวนเงินเบิกตามบัญชี	หักภาษีเงินได้	จำนวนเงินที่ขอรับ
1	นางสาวบังอร ชินวงษ์	3 4004 00341 90 6	7/5 หมู่ 1 ตำบลบ้านใต้ อำเภอเกาะพะงัน จังหวัดสุราษฎร์ธานี	ค่าจ้างเหมาทำความสะอาดอาคาร สำนักงาน เดือน ตุลาคม 2563	1	6,000.00	60.00	5,940.00
รวมเงินทั้งสิ้น (หกพันบาทถ้วน)						6,000.00	60.00	5,940.00

ลงชื่อ  ผู้เบิก
(นายไชยา ไชยชนะ)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน รักษาราชการแทน
สาธารณสุขอำเภอเกาะพะงัน



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะพะงัน จังหวัดสุราษฎร์ธานี โทร ๐ ๗๗๓๗ ๗๑๑๕

ที่ สฎ.๑๖๓๒ / ๖๔ วันที่ ๗ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติเบิกเงินงบประมาณเป็นค่าจ้างเหมาทำความสะอาด เดือน ตุลาคม ๒๕๖๓

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

๑. เรื่องเดิม

๑.๑ จังหวัดสุราษฎร์ธานี โดยนายอำเภอเกาะพะงัน ปฏิบัติราชการแทน ว่าจ้าง นางสาวบังอร ชินวงษ์ ดำเนินการรับจ้างเหมาบริการทำความสะอาดอาคารฯ เป็นเงิน ๗๒,๐๐๐ บาท (เจ็ดหมื่นสองพันบาทถ้วน) โดยเบิกจ่ายเป็นรายงวด งวดละ ๖,๐๐๐ บาท จำนวน ๑๒ งวด ตามสัญญาจ้าง เลขที่ ๙.๑/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๓ กำหนดให้ส่งมอบงานภายในวันที่ ๓ ของเดือนถัดไป นั้น (เอกสารแนบ ๑)

๑.๒ คำสั่งจังหวัดสุราษฎร์ธานี (อำเภอเกาะพะงัน) ที่ ๒๗๑/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๓ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุสำหรับการจ้างเหมาบริการทำความสะอาด บึงบประมาณ ๒๕๖๔ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง (เอกสารแนบ ๒)

๒. ข้อเท็จจริง

๒.๑ นางสาวบังอร ชินวงษ์ มีหนังสือส่งมอบงานจ้าง เลขที่ - ลงวันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๓ เรื่อง ขอส่งมอบงาน/พัสดุ จ้างเหมาบริการทำความสะอาดอาคารฯ งวดที่ ๑ ประจำเดือน ตุลาคม ๒๕๖๓ หน่วยงานลงรับในวันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๓ เลขรับ ๖๐/๒๕๖๓ ผู้รับจ้างได้ส่งมอบงานจ้างเหมาบริการทำความสะอาดอาคารฯ งวดที่ ๑ ประจำเดือน ตุลาคม ๒๕๖๓ (เอกสารแนบ ๓)

๒.๒ คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ดำเนินการตรวจผลงานที่ผู้รับจ้างส่งมอบแล้วเห็นว่า ผู้รับจ้าง ส่งมอบงาน ถูกต้องครบถ้วน ตามสัญญาจ้าง จึงมีมติเป็นเอกฉันท์รับมอบงานจ้างเหมาบริการทำความสะอาดอาคารฯ ค่าจ้าง เป็นเงิน ๖,๐๐๐ บาท (หกพันบาทถ้วน) (เอกสารแนบ ๔)

๓. ข้อระเบียบ

ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการเบิกเงินจากคลัง การรับเงิน การจ่ายเงินการเก็บรักษาเงิน และการนำเงินส่งคลัง พ.ศ. ๒๕๖๒ “หน่วยงานผู้เบิก” หมายความว่าหน่วยงานของรัฐที่ได้รับจัดสรรงบประมาณรายจ่ายและเบิกเงินจากกรมบัญชีกลางหรือสำนักงานคลังจังหวัด แล้วแต่กรณี

๔. ข้อพิจารณา

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะพะงัน เจ้าหน้าที่ได้ตรวจรายงานตรวจรับพัสดุของ คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ แล้วถูกต้องตามสัญญาจ้าง ดังนั้นผู้รับจ้าง ได้ส่งงานแล้วเสร็จเมื่อวันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๓ เห็นควรพิจารณาให้งานการเงินดำเนินการเบิกจ่ายเงินจำนวน ๖,๐๐๐ บาท(หกพันบาทถ้วน) โดยเบิกจ่าย จากเงินงบประมาณ ๒๕๖๔ รหัสงบประมาณ ๒๑๐๐๒๓๓๐๙๕๐๐๐๐๐๐ (เอกสารแนบ ๕)ให้ผู้รับจ้าง โดยอาศัย หลักเกณฑ์การเบิกจ่ายเงินตามระเบียบของกระทรวงการคลัง ให้แก่ นางสาวบังอร ชินวงษ์ ผู้รับจ้าง ต่อไป

๕. ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติเบิกจ่ายเงินต่อไป

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

- ตรวจสอบเอกสารแล้วถูกต้องครบถ้วน

- เห็นควรพิจารณาอนุมัติ

(นางสุภาพร เดชวันโต)

นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ

ลงชื่อ

(นายไชยา ไชยชนะ)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน รักษาการแทน

สาธารณสุขอำเภอเกาะพะงัน



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะพะงัน จังหวัดสุราษฎร์ธานี โทร. ๐ ๗๗๓๓๗ ๗๑๑๕
ที่ สฎ.๑๖๓๒/๖ วันที่ ๔ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔
เรื่อง รายงานการตรวจรับพัสดุ จ้างเหมาทำความสะอาดฯ งวดที่ ๑ ประจำเดือน ตุลาคม ๒๕๖๓
ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี (โดย นายอำเภอเกาะพะงัน ปฏิบัติราชการแทน)

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะพะงัน ได้มีคำสั่งแต่งตั้งให้ข้าพเจ้าผู้มินามข้างท้ายนี้เป็นคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ตามคำสั่งที่ ๒๗๑/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๓๐ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๓ ดังความแจ้งแล้วนั้น คณะกรรมการฯ ได้ดำเนินการตรวจรับแล้ว ปรากฏรายละเอียดดังนี้

๑. รายการพัสดุ

๑.๑ จ้างทำความสะอาดอาคารและบริเวณฯ งวดที่ ๑ ประจำเดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ จำนวน ๑ รายการ

๒. เงื่อนไขในการจัดจ้าง

๒.๑ จ้างนางสาวบังอร ชินวงษ์ ที่อยู่ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่ ๗/๕ หมู่ที่ ๑ ตำบลบ้านใต้ อำเภอเกาะพะงัน จังหวัดสุราษฎร์ธานี เลขบัตรประชาชน ๓-๔๐๐๔-๐๐๓๔๑-๙๐-๖ ตามบันทึกข้อตกลง เลขที่ ๙.๑/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๘ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

๒.๒ ครบกำหนดส่งมอบงวดที่ ๑ วันที่ ๓๐ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

๒.๓ ส่งมอบเกินกำหนดปรับเป็นรายวัน วันละ ๑๐๐ บาท (ในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของงานที่ยังไม่ได้รับมอบ)

๓. ผลการตรวจรับ

๓.๑ ผู้รับจ้างได้ส่งมอบงานจ้างตามรายการข้างต้นมาส่งมอบ ณ สำนักงานสาธารณสุข อำเภอเกาะพะงัน เมื่อวันที่ ๓๐ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

๓.๒ คณะกรรมการฯ ตรวจรับเสร็จเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ ๓๐ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

๓.๓ จำนวนงานที่ส่งมอบ “ครบถ้วน” (หากครบถ้วนให้ระบุ “ครบถ้วน” หากไม่ครบถ้วนให้ระบุรายการที่ส่งมอบ และรายการที่ยังไม่ได้ส่ง โดยให้ตรงกับรายการที่ระบุในข้อ ๑. หรือรายการแนบท้าย)

๑.๒ ผลการตรวจสอบ มีคุณลักษณะถูกต้องตามสัญญา (มีคุณลักษณะถูกต้องตามตัวอย่าง หรือสัญญา หรือไม่ถูกต้องรายการใดบ้าง ระบุให้ชัดเจน)

๑.๓ อื่น ๆ

อำนาจถูกต้อง

จิกรักษ์ บกวิศา

/ ๔. มติ...

(ตรวจรับจ้างทำความสะอาดอาคารและบริเวณฯ ปิงประมาณ ๒๕๖๔ วงเงิน ๗๒,๐๐๐ บาท)

- ๒ -

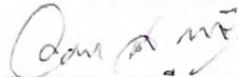
๔. มติคณะกรรมการ

๔.๑ มีมติ ☒ รับมอบไว้ทุกรายการ ☐ รับมอบไม่ทุกรายการเนื่องจาก

๔.๒ ได้มอบพัสดุให้ไว้แก่ นางสาวจิรารัตน์ วงศ์ศิลา เจ้าหน้าที่ เรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ)



ประธานกรรมการตรวจรับพัสดุ

(นางสาววรางคณา เสมียนเพชร)

(ลงชื่อ)

(นางเรณูขวัญ พริยสฤติ)

กรรมการฯ

(ลงชื่อ)



กรรมการฯ

(นางอัสมา เสาวรีย์)

ข้าพเจ้า นางสาวจิรารัตน์ วงศ์ศิลา ได้รับมอบพัสดุ จำนวน ๑ รายการ จากคณะกรรมการฯ
ไว้และลงทะเบียนเป็นที่เรียบร้อยแล้ว

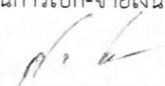
ลงชื่อ.....จิรารัตน์ วงศ์ศิลา.....เจ้าหน้าที่

(นางสาวจิรารัตน์ วงศ์ศิลา)

.....๕ /ม.ค. ๖๕

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี (โดยนายอำเภอเกาะพะงัน ปฏิบัติราชการแทน)

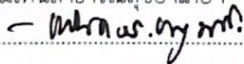
- เพื่อโปรดทราบ
- เห็นควรส่งหลักฐานให้เจ้าหน้าที่การเงิน
ดำเนินการเบิก-จ่ายเงินตามระเบียบฯ ต่อไป

(ลงชื่อ)..........หัวหน้าเจ้าหน้าที่

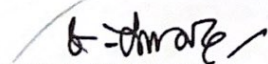
(นายสันติ บุญช่วย)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ความเห็นสาธารณสุขอำเภอ



(ลงชื่อ)



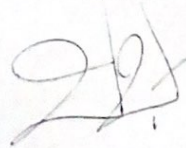
(นายไชยา ไชยชนะ)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน รักษาการแทน

สาธารณสุขอำเภอเกาะพะงัน

- ทราบ

- ดำเนินการ



(นายพลศักดิ์ โสภณปทุมราษี)

นายอำเภอเกาะพะงัน

[สำเนาถูกต้อง]

จิรารัตน์ วงศ์ศิลา