

แบบคำขอรับการสนับสนุนเงินบำรุงจากหน่วยบริการอื่น

เขียนที่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหล่มเก่า  
วันที่ ๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๑

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหล่มเก่า ซึ่งมีสำนักงานตั้งอยู่เลขที่ ๑๖๘ หมู่ที่ ๑ ตำบลนาแขง อำเภอหล่มเก่า จังหวัดเพชรบูรณ์ มีความประสงค์ขอรับการสนับสนุนเงินบำรุงจาก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยห้อย เป็นเงินจำนวน ๑๘,๗๐๐ บาท เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการดำเนินงานสาธารณสุข โดยมีวัตถุประสงค์ การนำเงินไปใช้ดังนี้

หมวดเงินค่าตอบแทน ใช้สอย และวัสดุ จำนวน ๑๘,๗๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นแปดพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน) อนึ่ง การขอรับการสนับสนุนดังกล่าว จะขอรับการสนับสนุนในลักษณะ

./...๑.การจ่ายขาด จำนวน เป็นเงิน ๑๘,๗๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นแปดพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)

.....๒.การยืม จำนวน.....บาท (.....)

(ถ้าข้อ (๒)) ซึ่งจะชำระคืนให้เสร็จสิ้นภายในวันที่ .....หรือโดยการผ่อนชำระ เป็นงวดๆละเท่าๆกัน ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....

พร้อมกับคำขอนี้สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหล่มเก่า ได้จัดส่งเอกสารซึ่งแสดงรายละเอียดเกี่ยวกับการขอรับการสนับสนุนเบิก - จ่าย ตามระเบียบของทางราชการเพื่อประกอบการพิจารณาอนุมัติด้วยแล้วคือ

- ( ) วัตถุประสงค์ของการนำเงินไปใช้
- ( ) จำนวนเงินที่ขอรับการสนับสนุน
- ( ) ภาระหนี้สิน เงินบำรุงคงเหลือและวัสดุคงคลัง ณ วันที่เสนอขอรับการสนับสนุน
- ( ) ระยะเวลาและวิธีการที่จะชดใช้ในกรณีขอรับการสนับสนุนในลักษณะยืม
- ( ) ข้อเท็จจริงอื่นที่มี

ดังปรากฏตามรายละเอียดแนบท้ายคำขอนี้

ลงชื่อ

ผู้ยื่นคำขอ

(นายบารมี อินทนก)

สาธารณสุขอำเภอหล่มเก่า