



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลหนองใหญ่ กลุ่มงาน..... โทร ๐-๓๓๐๐-๐๕๖๓

ที่ ขบ ๐๐๓๓./.....

วันที่

เรื่อง ขอรับเงินสนับสนุนจากกองทุนสวัสดิการโรงพยาบาลหนองใหญ่

เรียน ประธานกรรมการกองทุนสวัสดิการโรงพยาบาลหนองใหญ่

ด้วย ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....

ขอรับเงิน/ขอยืมเงินสวัสดิการจากกองทุนสวัสดิการโรงพยาบาลหนองใหญ่ เพื่อใช้จ่ายเป็นสวัสดิการให้แก่เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลหนองใหญ่ ตามรายการ ดังนี้

๑.
๒.
๓.
๔.
๕.

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น บาท (.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ) ผู้ร้องขอ (ลงชื่อ) หัวหน้าหน่วยงาน
(.....) (.....)

ตำแหน่ง..... ตำแหน่ง.....

การตรวจสอบ

- ☐ เป็นอัตราที่กำหนดไว้ในประกาศแล้ว เห็นควรอนุมัติจ่ายได้
- ☐ ไม่เคยมีกำหนดไว้ในประกาศกองทุนฯ เห็นควรนำเข้าสู่ที่ประชุมคณะกรรมการพิจารณา

.....
(นางสาวพรรณธิมา เผ่าสกุลทอง)
แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ

คำสั่งผู้มีอำนาจ

- ☐ อนุมัติ เสร็จญญิดำเนินการเบิกจ่าย และรวมเรื่องไว้
- ☐ ฝายเลขานุการนำเข้าสู่ที่ประชุมคณะกรรมการฯ พิจารณา

.....
(นางกนิษฐา พรหมงาม)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(นางสาวน้ำเพชร เดียบแหลม)
นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองใหญ่

ผู้รับเงิน

(ลงชื่อ).....

(.....)

วันที่.....



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลหนองใหญ่ กลุ่มงาน..... โทร ๐-๓๓๐๐-๐๕๖๓

ที่ ชบ ๐๐๓๓...../.....

วันที่

เรื่อง ขอคืนเงินสนับสนุนจากกองทุนสวัสดิการโรงพยาบาลหนองใหญ่

เรียน ประธานกรรมการกองทุนสวัสดิการโรงพยาบาลหนองใหญ่

ด้วย ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....

ขอคืนเงินสนับสนุนจากกองทุนสวัสดิการโรงพยาบาลหนองใหญ่ ตามรายการ ดังนี้

๑.
๒.
๓.
๔.
๕.

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น บาท (.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ผู้จ่าย

ผู้รับเงิน

(ลงชื่อ).....

(ลงชื่อ).....

(.....)

(.....)

วันที่.....

วันที่.....