

สำเนา

ใบเบิกเงินเพื่อจ่ายในราชการ	วันครบกำหนดส่งคืน
-----------------------------	-------------------

แบบ ๓๕๐

คำขอเบิก		คำอนุมัติ	
หน่วยงานย่อยสสอ.เจริญศิลป์	ที่หน่วยงานย่อย ๒๕ / ๒๕๖๔	ส่วนราชการผู้เบิก สสจ.สกลนคร	ที่ส่วนราชการผู้เบิก /๐/๐
อำเภอ เจริญศิลป์	ปีงบประมาณ ๒๕๖๔	อำเภอ เมือง จังหวัด สกลนคร	วันเดือนปีที่รับใบเบิก
จังหวัด สกลนคร	หมวดรายจ่ายค่าวัสดุเชื้อเพลิง ค่าซื้อวัสดุน้ำมันเชื้อเพลิง ประจำเดือน มกราคม ๒๕๖๔		ที่สุก้า

จำนวนเงินที่ขอเบิก บาท		๙,๕๐๐ ๐	จำนวนเงินที่อนุมัติ บาท		๙,๕๐๐ ๐		
ส่ง ทุก เงิน	๑.ภาษีเงินได้ นิติบุคคล <input type="checkbox"/>	-	-	ส่ง ทุก เงิน	๑.ภาษีเงินได้ นิติบุคคล <input type="checkbox"/>	-	-
	บุคคลธรรมดา <input type="checkbox"/>	-	-		บุคคลธรรมดา <input type="checkbox"/>	-	-
	๒.ค่าปรับ	-	-		๒.ค่าปรับ	-	-
	๓. กบข.	-	-		๓. กบข.	-	-
จำนวนเงินที่ขอรับจริง บาท		๙,๕๐๐ ๐	จำนวนเงินที่อนุมัติจ่ายจริง บาท		๙,๕๐๐ ๐		

ชื่อผู้รับมอบฉันทะรับเงิน (โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารกรุงไทย จำกัด)	จำนวนเงิน (ตัวอักษร)	
สาขาสว่างแดนดิน บัญชีเลขที่ ๔๔๐-๖-๐๐๖๖๑-๓	(เก้าพันบาทถ้วน)	
ลายมือชื่อผู้รับมอบฉันทะรับเงิน	ตรวจลายมือชื่อผู้เบิกถูกต้องแล้ว	ตรวจรายการขอเบิกและรายการอนุมัติถูกต้องแล้ว
ลายมือชื่อผู้เบิก (นายกิ่งเพชร ศรีเทียน) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอเจริญศิลป์	ลายมือชื่อผู้อนุมัติ	
ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอเจริญศิลป์	วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔	ตำแหน่ง วันที่

ใบรับเงิน	
ข้าพเจ้าได้รับเงินเพื่อจ่ายในราชการจำนวน ๙,๕๐๐ บาท - สดางค์ (-เก้าพันบาทถ้วน-)	
ไปถูกต้องแล้ว และจะส่งหลักฐานการจ่ายมาขอใช้เงินที่ขอเบิก <input type="checkbox"/> ส่วนกลาง ภายใน <input checked="" type="checkbox"/> ๕ วัน นับตั้งแต่วันรับเงิน	
<input type="checkbox"/> ส่วนภูมิภาค <input type="checkbox"/> ๓๐ วัน	
ลายมือชื่อผู้รับเงิน	วันที่

รายการส่งใช้เงินเพื่อจ่ายในราชการ							
ครั้งที่	วัน เดือน ปี	รายการส่งใช้		คงค้าง	ลายมือชื่อผู้รับเงิน หรือใบสำคัญคู่จ่าย	ลายมือชื่อผู้ส่งใช้	ใบรับเงิน เลขที่
		เงินสดและ/หรือ ใบสำคัญจ่าย	จำนวนเงิน				
		เงินเบิกเพื่อจ่ายในราชการ					
๑							
๒							
๓							



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเจริญศิลป์ จังหวัดสกลนคร ๔๗๒๙๐
ที่ สน ๑๖๓๒/๗๖ วันที่ ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติเบิกเงิน


เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสกลนคร

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเจริญศิลป์ จังหวัดสกลนคร ได้จัดทำโครงการนิเทศติดตาม ควบคุม กำกับงาน เครือข่ายบริการสุขภาพ เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานตามภารกิจพื้นฐาน ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเจริญศิลป์ จังหวัดสกลนคร ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ นั้น

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเจริญศิลป์ ขออนุมัติเงินงบประมาณดังกล่าว โดยจัดซื้อวัสดุน้ำมันและหล่อลื่น โดยวิธีเฉพาะเจาะจง กับร้าน ภูพานาบริการ ดังนี้

๑. ค่าน้ำมัน เดือน มกราคม ๒๕๖ เป็นเงิน ๙,๕๐๐.- บาท
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๙,๕๐๐ บาท (เก้าพันห้าร้อยบาทถ้วน) ดังรายละเอียดเอกสารแนบเรียนมาพร้อมหนังสือนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ.....

(นายกิงเพชร ศรีเทียน)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
รักษาการในตำแหน่งสาธารณสุขอำเภอเจริญศิลป์

“อยู่สกล รักสกล ทำเพื่อสกลนคร”



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเจริญศิลป์ จังหวัดสกลนคร

ที่ สน ๑๖๓๒ / ๕๐๕

วันที่ ๓๐ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานขอจัดซื้อ วัสดุน้ำมันเชื้อเพลิงและหล่อลื่น

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสกลนคร

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเจริญศิลป์ จังหวัดสกลนคร มีความประสงค์ที่จะขออนุมัติจัดซื้อ วัสดุน้ำมันเชื้อเพลิงและหล่อลื่น เพื่อใช้ในการบริหารจัดการทั่วไปของ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเจริญศิลป์ จังหวัดสกลนคร จำนวน ๑ รายการ โดยประมาณการจำนวนเงิน ๒๐,๐๐๐ บาท (สองหมื่นบาทถ้วน) ประจำเดือน มกราคม ๒๕๖๔ โดยใช้ เงินงบประมาณ ปี ๒๕๖๔ โดยวิธี เฉพาะเจาะจง ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ กับ ร้านภูพานาบริการ ๘๔ บ้านหนองแสง ถ.สว่าง-นาบัว ตำบลทุ่งแก อำเภอเจริญศิลป์ จังหวัดสกลนคร เลขประจำผู้เสียภาษี ๑ ๔๘๙๙ ๐๐๑๐๓ ๘๔ ๔ ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	คงเหลือยกมา (หน่วย)	อัตรการใช้ ต่อเดือน (หน่วย)	ความต้องการซื้อครั้งนี้			ราคากลาง ราคา อ้างอิง	ราคาซื้อ ครั้งหลังสุด
				จำนวน (ลิตร)	ราคา ลิตรละ	ราคา รวม		
๑.	น้ำมันเชื้อเพลิง เพื่อใช้ในราชการในวันที่ ๑-๓๑ มกราคม ๖๔ เพื่อใช้ในการบริหารจัดการทั่วไปของ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเจริญศิลป์ จังหวัดสกลนคร	-	-			๒๐,๐๐๐		
							๒๐,๐๐๐	

รวมทั้งสิ้น =สองหมื่นบาทถ้วน=

หมายเหตุ กำหนดเวลาส่งมอบวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๔ และขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการผู้ตรวจรับ/ผู้จัดซื้อ ประกอบด้วย

- นายครรชิต พรมสุ่ย ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ประธานกรรมการ
- นางนิตยา อ้วนอินทร์ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กรรมการ
- นางมณีรัตน์ ศรีสมุทร ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กรรมการ

เงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรคงเหลือ	ขออนุมัติครั้งนี้	คงเหลือ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

.....เจ้าหน้าที่ (นายเดชา สอดส่อง)

ความเห็นของหัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสกลนคร

-เพื่อพิจารณาอนุมัติ

(นางบุญผ่อง ไครบุตร) หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ความเห็นของผู้มีอำนาจอนุมัติ

(นายกิงเพชร ศรีเทียน)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

รักษาการในตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอเจริญศิลป์

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดสกลนคร

ตามคำสั่งจังหวัดสกลนครที่ ๕๘๕๘/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๓

ใบสั่งซื้อ

วันที่ ๓๐ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

เรียน ร้านภูพานาบริการ ๘๔ บ้านหนองแสง ถ.สว่าง-นาบัว ตำบลทุ่งแก อำเภอเจริญศิลป์ จังหวัดสกลนคร
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเจริญศิลป์ ขอสั่งซื้อ วัสดุน้ำมันเชื้อเพลิงและหล่อลื่น ตามรายการต่อไปนี้

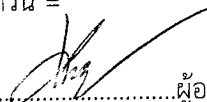
ลำดับ	รายการ	ราคา หน่วยละ	จำนวนสิ่งของ	จำนวนเงิน		หมายเหตุ
				บาท	สต.	
๑.	น้ำมันเชื้อเพลิง			๒๐,๐๐๐	-	
				๒๐,๐๐๐	-	

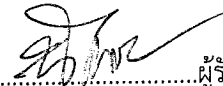
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น


(ตัวอักษร) = สองหมื่นบาทถ้วน =

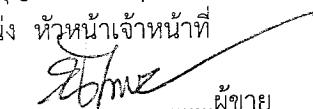
การสั่งซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขดังต่อไปนี้

๑. กำหนดส่งมอบภายใน ๓๑ มกราคม ๒๕๖๔ นับถัดจากวันที่ผู้รับซื้อ/จ้างได้รับใบสั่ง
๒. สถานที่ส่งมอบ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเจริญศิลป์
๓. ระยะเวลารับประกัน.....-.....เดือน
๔. สงวนลิขสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนดเวลา โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันดังนี้
 - ๔.๑ ชื้อในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาพัสดุที่ยังไม่ได้ส่งมอบ
 - ๔.๒ จ้างในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคางานจ้าง
 นั้นแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐ บาท

ลงชื่อ..........ผู้ออกไปสั่งซื้อ
(นายเดชา สอดส่อง)

ลงชื่อ..........ผู้รับใบสั่งซื้อ
(นางสาวณัฐวรรณ...ภูพานา.)

ลงชื่อ..........ผู้สั่งซื้อ
(นายบุญผ่อง ไครบุตร)


ตำแหน่ง หัวหน้าเจ้าหน้าที่
ลงชื่อ..........ผู้ขาย
(นางสาวณัฐวรรณ...ภูพานา.)
ผู้จัดการหรือเจ้าของร้าน

สรุบบใบแจ้งหนี้ งวดวันที่ ๑-๓๑ มกราคม ๒๕๖๔
ชื่อลูกค้า สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเจริญศิลป์ จังหวัดสกลนคร
ที่อยู่ อำเภอเจริญศิลป์ จังหวัดสกลนคร

ร้านภูพานาบริการ ๘๔ บ้านหนองแสง
ถ.สว่าง-นาบัว ตำบลทุ่งแก อำเภอ
เจริญศิลป์ จังหวัดสกลนคร
เลขประจำผู้เสียภาษี ๑ ๔๘๙๙ ๐๐๑๐๓ ๘๔ ๔

รายการ	จำนวนหน่วย	ราคา/หน่วย	จำนวนเงิน
ดีเซล	๓๘๘.๘๗	๒๔.๔๓	๙,๕๐๐.๐๐
ตัวอักษร(-เก้าพันห้าร้อยบาทถ้วน-)			<u>๙,๕๐๐.๐๐</u>

ผู้รับของ.....

ผู้ขาย.....

วันที่..... 1 กพ 64.....



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเจริญศิลป์ จังหวัดสกลนคร

ที่ สน ๑๖๓๒/๙๑

วันที่ ๑ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานการจัดซื้อวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสกลนคร

ตามรายงานการขอซื้อ วัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น ตั้งแต่วันที่ ๑-๓๑ มกราคม ๒๕๖๔ ลงวันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๖๓ ในวงเงิน ๒๐,๐๐๐.- บาท อนุมัติให้สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเจริญศิลป์ จังหวัดสกลนคร ดำเนินการจัดซื้อวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น จากร้าน ภูพานาบริการ นั้น


บัดนี้ร้านภูพานาบริการ ได้แจ้งหนี้ค่าน้ำมันเชื้อเพลิงและหล่อลื่น ประจำเดือน มกราคม ๒๕๖๔ ดังนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน (หน่วย)	ราคาต่อ หน่วย	ราคารวม (บาท)	หมายเหตุ
๑	ดีเซล	๓๘๘.๘๗	๒๔.๔๓	๙,๕๐๐.๐๐	
				๙,๕๐๐.๐๐	

(ตัวอักษร) (-เก้าพันห้าร้อยบาทถ้วน-)

ในการจัดซื้อวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น ดังกล่าว กรรมการตรวจรับ/ผู้จัดซื้อ ได้รับมอบพัสดุ เรียบร้อยแล้ว เป็นเงินรวมทั้งสิ้น ๙,๕๐๐.๐๐ บาท (-เก้าพันห้าร้อยบาทถ้วน-) รายละเอียดตามทะเบียนควบคุมการจัดซื้อ น้ำมันเชื้อเพลิง แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ)..........เจ้าหน้าที่


(นายเดชา สอดส่อง)

วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

ความเห็นของหัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ


เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสกลนคร

-เพื่อพิจารณาอนุมัติ


(นางบุญผ่อง ไครบุตร)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ความเห็นของผู้มีอำนาจอนุมัติ


(นายกิงเพชร ศรีเทียน)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

รักษาการในตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอเจริญศิลป์

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดสกลนคร

ใบแจ้งหนี้
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเจริญศิลป์ จังหวัดสกลนคร
งวดวันที่ ๑-๓๑ มกราคม ๒๕๖๔

วันที่	ใบสั่งเล่มที่	เลขที่	ทะเบียนรถ	รายการ	จำนวนลิตร	ราคา	จำนวนเงิน
๔ ม.ค.๖๔	๑	๒๑	กิง๔๗๓๐สิน	ดีเซล	๖๑.๔๐	๒๔.๔๓	๑,๕๐๐.๐๐
๕ ม.ค.๖๔	๑	๒๒	กิง๔๗๓๐สิน	ดีเซล	๖๑.๔๐	๒๔.๔๓	๑,๕๐๐.๐๐
๑๓ ม.ค.๖๔	๑	๒๓	กิง๔๗๓๐สิน	ดีเซล	๖๑.๔๐	๒๔.๔๓	๑,๕๐๐.๐๐
๑๘ ม.ค.๖๔	๑	๒๔	กิง๔๗๓๐สิน	ดีเซล	๖๑.๔๐	๒๔.๔๓	๑,๕๐๐.๐๐
๒๒ ม.ค.๖๔	๑	๒๕	กิง๔๗๓๐สิน	ดีเซล	๖๑.๔๐	๒๔.๔๓	๑,๕๐๐.๐๐
๒๖ ม.ค.๖๔	๑	๒๖	กิง๔๗๓๐สิน	ดีเซล	๖๑.๔๐	๒๔.๔๓	๑,๕๐๐.๐๐
๒๙ ม.ค.๖๔	๑	๒๗	กิง๔๗๓๐สิน	ดีเซล	๒๐.๔๗	๒๔.๔๓	๕๐๐.๐๐
							๙,๕๐๐.๐๐

ทะเบียนควบคุมการจัดซื้อน้ำมัน

รายงานขอซื้อที่หัวหน้าราชการให้ความเห็นชอบ เลขที่ สน ๑๖๓๒/ ลงวันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๖๓
 วงเงินที่หัวหน้าส่วนราชการให้ความเห็นชอบ ๒๐,๐๐๐ บาท

วัน/เดือน/ปี	ใบสั่งซื้อ/ ใบเสร็จรับเงิน/ ใบกำกับภาษี อย่างใดอย่าง หนึ่ง	ประเภทของ ครุภัณฑ์หรือสิ่งอื่น ใดที่ใช้ น้ำมัน เชื้อเพลิง และ หมายเลขทะเบียน รถหรือ รหัส ครุภัณฑ์	ผู้จัดซื้อน้ำมันเชื้อเพลิง	ประเภท	รายละเอียดการจัดซื้อน้ำมันเชื้อเพลิง				ลายมือชื่อผู้ บันทึกรายการ
					ปริมาณ (ลิตร)	ราคาต่อ หน่วย	วงเงิน(บาท)	วงเงินสะสม (บาท)	
๔/๑/๖๔	๒/๒๑	กข๔๗๓๐๘	นายครรชิต พรหมสุ่ย	ดีเซล	๖๑.๔๐	๒๔.๔๓	๑,๕๐๐.๐๐	๑,๕๐๐.๐๐	
๘/๑/๖๔	๒/๒๒	กข๔๗๓๐๘	นายครรชิต พรหมสุ่ย	ดีเซล	๖๑.๔๐	๒๔.๔๓	๑,๕๐๐.๐๐	๓,๐๐๐.๐๐	
๑๓/๑/๖๔	๒/๒๓	กข๔๗๓๐๘	นายครรชิต พรหมสุ่ย	ดีเซล	๖๑.๔๐	๒๔.๔๓	๑,๕๐๐.๐๐	๔,๕๐๐.๐๐	
๑๘/๑/๖๔	๒/๒๔	กข๔๗๓๐๘	นายครรชิต พรหมสุ่ย	ดีเซล	๖๑.๔๐	๒๔.๔๓	๑,๕๐๐.๐๐	๖,๐๐๐.๐๐	
๒๒/๑/๖๔	๒/๒๕	กข๔๗๓๐๘	นายครรชิต พรหมสุ่ย	ดีเซล	๖๑.๔๐	๒๔.๔๓	๑,๕๐๐.๐๐	๗,๕๐๐.๐๐	
๒๖/๑/๖๔	๒/๒๖	กข๔๗๓๐๘	นายครรชิต พรหมสุ่ย	ดีเซล	๖๑.๔๐	๒๔.๔๓	๑,๕๐๐.๐๐	๙,๐๐๐.๐๐	
๒๙/๑/๖๔	๒/๒๗	กข๔๗๓๐๘	นายครรชิต พรหมสุ่ย	ดีเซล	๒๐.๔๗	๒๔.๔๓	๕๐๐.๐๐	๙,๕๐๐.๐๐	

๓๘๘.๘๗ ๙,๕๐๐.๐๐

รวม

 (นายเดชา สอดส่อง)
 ผู้ควบคุมรถ

(นางบุญผ่อง ไครบุตร)
 หัวหน้าเจ้าหน้าที่
 ผู้ตรวจสอบ

ร้านภูพานา บริการ

เลขที่ 84 หมู่ 5 ตำบลทุ่งแก อำเภอเจริญศิลป์ จังหวัดสกลนคร
 โทร. 091-0534711 เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 1 48990010384 4

ใบสั่งซื้อ

วันที่ 4 เดือน ๗ พ.ศ. ๖4 เล่มที่ 1 เลขที่ 21

หน่วยงาน ศสอ. ๖๐๖๗๗๗๗๗

ที่อยู่ ม. 2 ต. ๖๐๖๗๗๗๗๗ อ. ๖๐๖๗๗๗๗ จ. สกลนคร

เรียน ผู้จัดการร้านภูพานา บริการ มีความประสงค์ที่จะซื้อเขื่อน้ำมันเชื้อเพลิง ให้แก่รถ เลขทะเบียน ๖๖ 4730 XU จากท่านตามรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวน	ราคา/หน่วย		จำนวนเงิน		หมายเหตุ
		บาท	สต.	บาท	สต.	
น้ำมันดีเซล	61.41 ลิตร	24	43	1500	-	✓
น้ำมันแก๊สโซฮอล์ 91	..... ลิตร				
น้ำมันแก๊สโซฮอล์ 95	..... ลิตร				
น้ำมันเครื่อง/2T.....	.....				
น้ำมันเบรค/เกียร์.....	.....				
- หน่ว พิน หน่ว รอน ททพวณ -				รวมเงิน	1500	-

(ตัวอักษร)

ผู้สั่งซื้อ ๖๐/

ผู้รับของ ผู้ส่งของ

รายงานการใช้น้ำมันภายในสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเจริญศิลป์ จังหวัดสกลนคร

หมายเลขทะเบียน กง ๔๗๓๐ สกน

ประจำเดือน มกราคม ๒๕๖๔ (๑-๓๑ มกราคม ๒๕๖๔)

วันที่	บิล เล่ม ที่/เลขที่	รายการ	ระยะทาง ไป-กลับ	ประเภท น้ำมัน	จำนวน ลิตร	ราคาต่อ ลิตร	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
๑/๑/๖๔		ออกติดตามเยี่ยมด้าน ชุมชนในเขตอำเภอเจริญ ศิลป์	๓๐๐	ดีเซล	๓๐	๒๔.๔๓	๗๓๒.๙	
๓/๑/๖๔		ออกติดตามเยี่ยมด้าน ชุมชนในเขตอำเภอเจริญ ศิลป์	๓๐๐	ดีเซล	๓๐	๒๔.๔๓	๗๓๒.๙	
๔/๑/๖๔	๑/๒๑	ออกติดตามเยี่ยมด้าน ชุมชนในเขตอำเภอเจริญ ศิลป์	๓๐๐	ดีเซล	๓๐	๒๔.๔๓	๗๓๒.๙	
๘/๑/๖๔	๑/๒๒	รวมประกวด อสม.ดีเด่น ระดับเขต ที่ สสจ.	๓๐๐	ดีเซล	๓๐	๒๔.๔๓	๗๓๒.๙	
๑๒/๑/๖๔		ติดตามงานที่ รพสต.บ้าน เหล่า รพสต.ดงสำ	๒๐๐	ดีเซล	๒๐	๒๔.๔๓	๔๘๘.๖	
๑๓/๑/๖๔	๑/๒๓	ติดตามงานที่ รพสต.โคก ศิลา, กุดนาขาม	๑๐๐	ดีเซล	๑๐	๒๔.๔๓	๒๔๔.๓	
๑๔/๑/๖๔		ติดตามเยี่ยมผู้เดินทางมา จากต่างจังหวัด รพสต.บ้าน เหล่า, หนองวาง	๒๕๐	ดีเซล	๒๕	๒๔.๔๓	๖๑๐.๗๕	
๑๕/๑/๖๔		ติดตามเยี่ยมผู้เดินทางมา จากต่างจังหวัด รพสต.บ้าน ดงสำ	๒๕๐	ดีเซล	๒๕	๒๔.๔๓	๖๑๐.๗๕	
๑๘/๑/๖๔	๑/๒๔	ติดตามเยี่ยมผู้เดินทางมา จากต่างจังหวัด รพสต.บ้าน ดอนสร้างไพร	๒๐๐	ดีเซล	๒๐	๒๔.๔๓	๔๘๘.๖	
๒๐/๑/๖๔		ติดตามเยี่ยมผู้เดินทางมา จากต่างจังหวัด รพสต.บ้าน กุดนาขาม	๑๒๐	ดีเซล	๑๒	๒๔.๔๓	๒๙๓.๑๖	
๒๒/๑/๖๔	๑/๒๕	ติดตามเยี่ยมผู้เดินทางมา จากต่างจังหวัด รพสต.โคก ศิลา	๒๕๐	ดีเซล	๒๕	๒๔.๔๓	๖๑๐.๗๕	
๒๔/๑/๖๔		ติดตามเยี่ยมผู้เดินทางมา จากต่างจังหวัด รพสต.บ้าน หนองวาง	๒๕๐	ดีเซล	๒๕	๒๔.๔๓	๖๑๐.๗๕	
๒๖/๑/๖๔	๑/๒๖	ติดตามงานอุบัติเหตุจราจร	๒๕๐	ดีเซล	๒๕	๒๔.๔๓	๖๑๐.๗๕	
๒๘/๑/๖๔		ไปราชการที่ สสจ.สกลนคร	๓๐๐	ดีเซล	๓๐	๒๔.๔๓	๗๓๒.๙	
๒๙/๑/๖๔	๑/๒๗	ไปประชุม คปสจ.ที่ สสจ. สกลนคร	๓๐๐	ดีเซล	๓๐	๒๔.๔๓	๗๓๒.๙	
					๓๖๗		๘,๙๖๕.๘๑	

(วงเงินเล็กน้อย ไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท)

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และคณะกรรมการตรวจสอบพัสดุ

ข้าพเจ้า.....นางบุญผ่อง.....ไครบุตร.....(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า.....นายเดชา.....สอดส่อง.....(เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า.....นายครรชิต.....พรมสุ่ย.....(ประธานกรรมการตรวจรับพัสดุ)
ข้าพเจ้า.....นางนิตยา.....อ้วนอินทร์.....(คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)
ข้าพเจ้า.....นางมณีนรัตน์.....ศรีสมุทร.....(คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๕๔

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือ ผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม.....

(นางบุญผ่อง ไครบุตร)
(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ลงนาม.....

(นายเดชา สอดส่อง)
(เจ้าหน้าที่)

ลงนาม.....

(นายครรชิต พรมสุ่ย)
(ประธานกรรมการตรวจรับพัสดุ)

ลงนาม.....

(นางนิตยา อ้วนอินทร์)
(คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)

ลงนาม.....

(นางมณีนรัตน์ ศรีสมุทร)
(คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)

ใบเสร็จรับเงิน

ร้านภูพานาบริการ

84 บ้านหนองแสง ถ.สว่าง-นาบัว ต.ทุ่งแก อ.เจริญศิลป์ จ.สกลนคร
 47290 โทร.091-0534711
 ทะเบียนการค้าเลขที่ 0477114809171
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 1 4899 00103 84 4

เล่มที่...4.....
 เลขที่ ..11.....
 วันที่.....1.ก.พ.64.....

นามผู้ซื้อ.....สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเจริญศิลป์.....

ที่อยู่.....หมู่ที่..2..ตำบล...เจริญศิลป์...อำเภอ....เจริญศิลป์...จังหวัด...สกลนคร.....

ลำดับ	รายการ	จำนวน (ลิตร)	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
1	น้ำมัน.....ดีเซล.....	..388.87..	.....24.43.....	.9,500.-...
2	น้ำมัน.....	.....	.....	.....
3	น้ำมัน.....	.....	.....	.....
4	น้ำมัน.....	.....	.....	.....
5	น้ำมัน.....	.....	.....	.....
ตัวอักษร (-เก้าพันห้าร้อยบาทถ้วน-)			รวมเงิน	9,500
			จำนวนเงินทั้งสิ้น	9,500

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน
 (...นางสาวณัฐวรรณ.ภูพานา...)

เงินสด เช็คเลขที่.....
 ธนาคาร.....
 สาขา.....