

สำเนา

ใบเบิกเงินเพื่อจ่ายในราชการ					วันครบกำหนดส่งคืน		
แบบ ๓๕๐							
คำขอเบิก			คำอนุมัติ				
หน่วยงานย่อย สอ.เจริญศิลป์	ที่หน่วยงานย่อย ๒๖ / ๒๕๖๔		ส่วนราชการผู้เบิก สสจ.สกลนคร		ที่ส่วนราชการผู้เบิก 1267		
อำเภอ เจริญศิลป์	ปีงบประมาณ ๒๕๖๔		อำเภอ เมือง จังหวัด สกลนคร		วันเดือนปีที่รับใบเบิก		
จังหวัด สกลนคร	หมวดรายจ่ายค่าวัสดุเชื้อเพลิง ค่าซื้อวัสดุน้ำมันเชื้อเพลิง ประจำเดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔				ที่ฎีกา		
จำนวนเงินที่ขอเบิก บาท		๙,๐๐๐	๐	จำนวนเงินที่อนุมัติ บาท		๙,๐๐๐	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		๙,๐๐๐	๐	จำนวนเงินที่อนุมัติจ่ายจริง บาท		๙,๐๐๐	๐
ชื่อผู้รับมอบฉันทะรับเงิน (โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารกรุงไทย จำกัด) สาขาสว่างแดนดิน บัญชีเลขที่ ๔๔๐-๖-๐๐๖๖๑-๓)				จำนวนเงิน (ตัวอักษร) (-เก้าพันบาทถ้วน-)			
ลายมือชื่อผู้รับมอบฉันทะรับเงิน				ตรวจลายมือชื่อผู้เบิกถูกต้องแล้ว		ตรวจรายการขอเบิกและ รายการอนุมัติถูกต้องแล้ว	
ลายมือชื่อผู้เบิก (นายสังคิบ กุลวงศ์) สาธารณสุขอำเภอเจริญศิลป์				ลายมือชื่อผู้อนุมัติ			
ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอเจริญศิลป์		วันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๔		ตำแหน่ง		วันที่	
ใบรับเงิน							
ข้าพเจ้าได้รับเงินเพื่อจ่ายในราชการจำนวน ๙,๐๐๐ บาท - สตางค์ (-เก้าพันบาทถ้วน-) ไปถูกต้องแล้ว และจะส่งหลักฐานการจ่ายมาขอใช้เงินที่ขอเบิก <input type="checkbox"/> ส่วนกลาง ภายใน <input type="checkbox"/> ๑๕ 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							

๒



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเจริญศิลป์ จังหวัดสกลนคร ๔๗๒๙๐
ที่ สน ๑๖๓๒/๕๐๐ วันที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๔
เรื่อง ขออนุมัติเบิกเงิน

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสกลนคร

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเจริญศิลป์ จังหวัดสกลนคร ได้จัดทำโครงการพิเศษ
ติดตาม ควบคุม กำกับงาน เครือข่ายบริการสุขภาพ เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานตามภารกิจพื้นฐาน ของสำนักงาน
สาธารณสุขอำเภอเจริญศิลป์ จังหวัดสกลนคร ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ นั้น

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเจริญศิลป์ ขอบเบิกเงินงบประมาณดังกล่าว โดยจัดซื้อวัสดุน้ำมันและ
หล่อลื่น โดยวิธีเฉพาะเจาะจง กับร้าน ภูพานาบริการ ดังนี้

๑. ค่าน้ำมัน เดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ เป็นเงิน ๙,๐๐๐.- บาท
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๙,๐๐๐ บาท (-เก้าพันบาทถ้วน-) ดังรายละเอียดเอกสารแนบเรียนมาพร้อมหนังสือนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ.....

(นายสังศิบ กุลวงศ์)

สาธารณสุขอำเภอเจริญศิลป์

“อยู่สกล รักสกล ทำเพื่อสกลนคร”



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเจริญศิลป์ จังหวัดสกลนคร

ที่ สน ๑๖๓๒ / ๒๓

วันที่ ๒๙ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานขอจัดซื้อ วัสดุน้ำมันเชื้อเพลิงและหล่อลื่น

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสกลนคร

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเจริญศิลป์ จังหวัดสกลนคร มีความประสงค์ที่จะขออนุมัติจัดซื้อ วัสดุน้ำมันเชื้อเพลิงและหล่อลื่น เพื่อใช้ในการบริหารจัดการทั่วไปของ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเจริญศิลป์ จังหวัดสกลนคร จำนวน ๑ รายการ โดยประมาณการจำนวนเงิน ๒๐,๐๐๐ บาท (สองหมื่นบาทถ้วน) ประจำเดือน กุมภาพันธ์ 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)	อัตราการใช้ ต่อเดือน (หน่วย)	ความต้องการซื้อครั้งนี้			ราคากลาง ราคอ้างอิง	ราคาซื้อ ครั้งหลังสุด
				จำนวน (ลิตร)	ราคา ลิตรละ	ราคา รวม		
๑.	น้ำมันเชื้อเพลิง เพื่อใช้ในราชการในวันที่ ๑-๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ เพื่อใช้ในการบริหารจัดการทั่วไปของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเจริญศิลป์ จังหวัดสกลนคร	-	-			๒๐,๐๐๐		
							๒๐,๐๐๐	

รวมทั้งสิ้น =สองหมื่นบาทถ้วน=

หมายเหตุ กำหนดเวลาส่งมอบวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ และขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการผู้ตรวจรับ/ผู้จัดซื้อ ประกอบด้วย

- นายครรชิต พรหมสุ่ย 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 ๒๙ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔

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 ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ นับถัดจากวันที่ผู้รับซื้อ/จ้างได้รับใบสั่ง
๒. สถานที่ส่งมอบ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเจริญศิลป์
๓. ระยะเวลารับประกัน.....-.....เดือน
๔. สงวนลิขสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนดเวลา โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันดังนี้
 - ๔.๑ ซื้อในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาพัสดุที่ยังไม่ได้ส่งมอบ
 - ๔.๒ จ้างในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคางานจ้าง
 นั้นแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐ บาท

ลงชื่อ.....ผู้ออกใบสั่งซื้อ
(นายเดชา สอดส่อง)

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


ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ
(นางบุญผ่อง ไครบุตร)
ตำแหน่ง หัวหน้าเจ้าหน้าที่

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

สรุบบใบแจ้งหนี้ งดวันที่ ๑-๒๘ กุมภาพันธ์ 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	๓๔๑.๐๔	๒๖.๓๙	๙,๐๐๐.๐๐
ตัวอักษร(-เก้าพันบาทถ้วน-)			<u>๙,๐๐๐.๐๐</u>

ผู้รับของ.....

ผู้ขาย.....

วันที่..... ๑ มีค ๖๔



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเจริญศิลป์ จังหวัดสกลนคร

ที่ สน ๑๖๓๒/๗๓

วันที่ ๑ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานการจัดซื้อวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสกลนคร

ตามรายงานการขอซื้อ วัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น ตั้งแต่วันที่ ๑-๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒๙ มกราคม ๒๕๖๔ ในวงเงิน ๒๐,๐๐๐.- บาท อนุมัติให้สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเจริญศิลป์ จังหวัดสกลนคร ดำเนินการจัดซื้อวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น จากร้าน ภูพานาบริการ นั้น

บัดนี้ร้านภูพานาบริการ ได้แจ้งหนี้ค่าน้ำมันเชื้อเพลิงและหล่อลื่น ประจำเดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ ดังนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน (หน่วย)	ราคาต่อ หน่วย	ราคารวม (บาท)	หมายเหตุ
๑	ดีเซล	๓๔๑.๐๔	๒๖.๓๙	๙,๐๐๐.๐๐	
				๙,๐๐๐.๐๐	

(ตัวอักษร) (-เก้าพันบาทถ้วน-)

ในการจัดซื้อวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น ดังกล่าว กรรมการตรวจรับ/ผู้จัดซื้อ ได้รับมอบพัสดุ เรียบร้อยแล้ว เป็นเงินรวมทั้งสิ้น ๙,๐๐๐.๐๐ บาท (-เก้าพันบาทถ้วน-) รายละเอียดตามทะเบียนควบคุมการจัดซื้อ น้ำมันเชื้อเพลิงแนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ)..........เจ้าหน้าที่


(นายเดชา สอดส่อง)

วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๔

ความเห็นของหัวหน้าเจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสกลนคร

-เพื่อโปรดทราบ


(นางบุญผ่อง ไครบุตร)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ทราบ



(นายกิ่งเพชร ศรีเทียน)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

รักษาการในตำแหน่งสาธารณสุขอำเภอเจริญศิลป์

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดสกลนคร

ใบแจ้งหนี้
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเจริญศิลป์ จังหวัดสกลนคร
งวดวันที่ ๑-๒๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

วันที่	ใบสั่งเล่มที่	เลขที่	ทะเบียนรถ	รายการ	จำนวนลิตร	ราคา	จำนวนเงิน
๒ ก.พ.๖๔	๑	๒๙	กิง๔๗๓๐สิน	ดีเซล	๕๖.๘๔	๒๖.๓๙	๑,๕๐๐.๐๐
๘ ก.พ.๖๔	๑	๓๐	กิง๔๗๓๐สิน	ดีเซล	๕๖.๘๔	๒๖.๓๙	๑,๕๐๐.๐๐
๑๕ ก.พ.๖๔	๑	๓๑	กิง๔๗๓๐สิน	ดีเซล	๕๖.๘๔	๒๖.๓๙	๑,๕๐๐.๐๐
๑๙ ก.พ.๖๔	๑	๓๒	กิง๔๗๓๐สิน	ดีเซล	๕๖.๘๔	๒๖.๓๙	๑,๕๐๐.๐๐
๒๒ ก.พ.๖๔	๑	๓๓	กิง๔๗๓๐สิน	ดีเซล	๕๖.๘๔	๒๖.๓๙	๑,๕๐๐.๐๐
๒๖ ก.พ.๖๔	๑	๓๔	กิง๔๗๓๐สิน	ดีเซล	๕๖.๘๔	๒๖.๓๙	๑,๕๐๐.๐๐
							๙,๐๐๐.๐๐

ทะเบียนควบคุมการจัดซื้อน้ำมัน

รายงานขอซื้อที่หัวหน้าส่วนราชการให้ความเห็นชอบ เลขที่ สน ๑๖๓๒/๕๗/ ลงวันที่ ๑๗ เมษายน ๒๕๖๔
 วงเงินที่หัวหน้าส่วนราชการให้ความเห็นชอบ ๒๐,๐๐๐ บาท

วัน/เดือน/ปี	ใบสั่งซื้อ/ ใบเสร็จรับเงิน/ ใบกำกับภาษี อย่างใดอย่าง หนึ่ง	ประเภทของ ครุภัณฑ์หรือสิ่งอื่น ใดซึ่งใช้น้ำมัน เชื้อเพลิง และ หมายเลขทะเบียน รถหรือ รหัส ครุภัณฑ์	ผู้จัดซื้อน้ำมันเชื้อเพลิง	ประเภท	รายละเอียดการจัดซื้อน้ำมันเชื้อเพลิง				วงเงินสะสม (บาท)	ลายมือชื่อผู้ บันทึกรายการ
					ปริมาณ (ลิตร)	ราคาต่อ หน่วย	วงเงิน(บาท)			
๒/๒/๖๔	๑/๒๘	กข๔๗๓๐สย	นายครรชิต พรมสุย	ดีเซล	๕๖.๘๔	๒๖.๓๙	๑,๕๐๐.๐๐	๑,๕๐๐.๐๐	<i>[Signature]</i>	
๘/๒/๖๔	๑/๒๙	กข๔๗๓๐สย	นายครรชิต พรมสุย	ดีเซล	๕๖.๘๔	๒๖.๓๙	๑,๕๐๐.๐๐	๓,๐๐๐.๐๐	<i>[Signature]</i>	
๑๕/๒/๖๔	๑/๓๐	กข๔๗๓๐สย	นายครรชิต พรมสุย	ดีเซล	๕๖.๘๔	๒๖.๓๙	๑,๕๐๐.๐๐	๔,๕๐๐.๐๐	<i>[Signature]</i>	
๑๙/๒/๖๔	๑/๓๑	กข๔๗๓๐สย	นายครรชิต พรมสุย	ดีเซล	๕๖.๘๔	๒๖.๓๙	๑,๕๐๐.๐๐	๖,๐๐๐.๐๐	<i>[Signature]</i>	
๒๒/๒/๖๔	๑/๓๒	กข๔๗๓๐สย	นายครรชิต พรมสุย	ดีเซล	๕๖.๘๔	๒๖.๓๙	๑,๕๐๐.๐๐	๗,๕๐๐.๐๐	<i>[Signature]</i>	
๒๖/๒/๖๔	๑/๓๓	กข๔๗๓๐สย	นายครรชิต พรมสุย	ดีเซล	๕๖.๘๔	๒๖.๓๙	๑,๕๐๐.๐๐	๙,๐๐๐.๐๐	<i>[Signature]</i>	
			รวม		๓๔๑.๐๔		๙,๐๐๐.๐๐	๙,๐๐๐.๐๐		

[Signature]
 (นายเดชา สอดส่อง)
 ผู้ควบคุมรถ

[Signature]
 (นางบุญผ่อง ไครบุตร)
 หัวหน้าเจ้าหน้าที่
 ผู้ตรวจสอบ

ร้านภูพัฒนา บริการ

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

ใบสั่งซื้อ

วันที่ 2 เดือน กพ พ.ศ. 64 เล่มที่ 01 เลขที่ 28

หน่วยงาน ส.ค.ค. ภูพัฒนา
ที่อยู่ ม. 2 ต. 103 หมู่ 5 อ. 103 หมู่ 5 จ. สกลนคร
เรียน ผู้จัดการร้านภูพัฒนา บริการ มีความประสงค์ที่จะซื้อน้ำมันเชื้อเพลิง
ให้แก่รถ เลขทะเบียน กง 4730 สบ จากท่านตามรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวน	ราคา/หน่วย		จำนวนเงิน		หมายเหตุ
		บาท	สต.	บาท	สต.	
น้ำมันดีเซล	56.84 ลิตร	26	39	1500	-	
น้ำมันแก๊สโซฮอล์ 91ลิตร					
น้ำมันแก๊สโซฮอล์ 95ลิตร					
น้ำมันเครื่อง/2T.....					
น้ำมันเบรค/เกียร์.....					
- หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน -				รวมเงิน	1500	-

(ตัวอักษร) ผู้สั่งซื้อ..... ผู้รับของ..... ผู้ส่งของ.....

รายงานการใช้น้ำมันภายในสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเจริญศิลป์ จังหวัดสกลนคร

หมายเลขทะเบียน กง ๔๗๓๐ สน

ประจำเดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ (๑-๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔)

วันที่	บิล เล่ม ที่/เลขที่	รายการ	ระยะทาง ไป-กลับ	ประเภท น้ำมัน	จำนวน ลิตร	ราคาต่อ ลิตร	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
๑/๒/๖๔	-	ติดตามงาน รพสต.โคกศิลา	๕๐	ดีเซล	๕	๒๖.๓๙	๑๓๑.๑๕	
๒/๒/๖๔	๑/๒๘	ประชุมหัวหน้าส่วนราชการ อำเภอเจริญศิลป์	๑๐	ดีเซล	๑	๒๖.๓๙	๒๖.๓๙	
๓/๒/๖๔	-	ประชุม ที่ จ.อุดรธานี	๒๕๐	ดีเซล	๒๕	๒๖.๓๙	๖๕๙.๗๕	
๔/๒/๖๔	-	ประชุมงานวัคซีนไข้หวัด ใหญ่ สสจ.สน.	๒๕๐	ดีเซล	๒๕	๒๖.๓๙	๖๕๙.๗๕	
๕/๒/๖๔	-	ประชุม งานคุณธรรม ฯ รพ ศ.สกลนคร	๒๕๐	ดีเซล	๒๕	๒๖.๓๙	๖๕๙.๗๕	
๘/๒/๖๔	๑/๒๙	ประชุมงาน งานยาเสพติด สสจ.สน.	๒๕๐	ดีเซล	๒๕	๒๖.๓๙	๖๕๙.๗๕	
๙/๒/๖๔	-	ประชุม งานยาเสพติด ที่ สสจ.สน.	๒๕๐	ดีเซล	๒๕	๒๖.๓๙	๖๕๙.๗๕	
๑๐/๒/๖๔	-	ประชุมงาน สข. ที่ สสจ. สน.	๒๕๐	ดีเซล	๒๕	๒๖.๓๙	๖๕๙.๗๕	
๑๑/๒/๖๔	-	ประชุมงานงานสุศึกษา สสจ.สน.	๒๕๐	ดีเซล	๒๕	๒๖.๓๙	๖๕๙.๗๕	
๑๕/๒/๖๔	๑/๓๐	ประชุมงาน รพสต.ติดตาม สสจ.สน.	๒๕๐	ดีเซล	๒๕	๒๖.๓๙	๖๕๙.๗๕	
๑๖/๒/๖๔	-	ประชุม งาน Green Clean Hospital ที่ รพศ.สน.	๒๕๐	ดีเซล	๒๕	๒๖.๓๙	๖๕๙.๗๕	
๑๗/๒/๖๔	-	ประชุมงานพัฒนา พฤติกรรม ที่ สสจ.สน.	๒๕๐	ดีเซล	๒๕	๒๖.๓๙	๖๕๙.๗๕	
๑๙/๒/๖๔	๑/๓๑	ประชุม พัฒนาคลินิกกัญชา ทางการแพทย์ รร.หนอง หารหลวง สน.	๒๕๐	ดีเซล	๒๕	๒๖.๓๙	๖๕๙.๗๕	
๒๒/๒/๖๔	๑/๓๒	ประชุมงานแพทย์แผนไทย สสจ.สน.	๒๕๐	ดีเซล	๒๕	๒๖.๓๙	๖๕๙.๗๕	
๒๓/๒/๖๔	-	ประชุมงาน สุขภาพจิต. สสจ.สน.	๒๕๐	ดีเซล	๒๕	๒๖.๓๙	๖๕๙.๗๕	
๒๕/๒/๖๔	๑/๓๓	ประชุมงาน ผู้บริหาร สาธารณสุข ที่ สสจ.สน.	๒๕๐	ดีเซล	๒๕	๒๖.๓๙	๖๕๙.๗๕	
๒๖/๒/๖๔	-	วิทยาการฝึกอบรมศูนย์ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม กองร้อย อส.รต.สน.	๒๕๐	ดีเซล	๒๕	๒๖.๓๙	๖๕๙.๗๕	
					๓๘๑		๑,๐๕๔.๕๙	


(วงเงินเล็กน้อย ไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท)

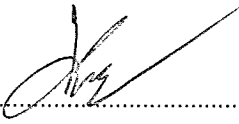
แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และคณะกรรมการตรวจสอบพัสดุ

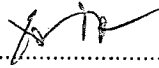
ข้าพเจ้า.....นางบุญผ่อง.....ไครบุตร.....(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า.....นายเดชา.....สอดส่อง.....(เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า.....นายครรชิต.....พรมสุ่ย.....(ประธานกรรมการตรวจรับพัสดุ)
ข้าพเจ้า.....นางนิตยา.....อ้วนอินทร์.....(คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)
ข้าพเจ้า.....นางมณีรัตน์.....ศรีสมุทร.....(คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)

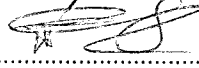
ขอให้รับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๕๙


หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือ ผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม.....
(นางบุญผ่อง ไครบุตร)
(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ลงนาม.....
(นายเดชา สอดส่อง)
(เจ้าหน้าที่)

ลงนาม.....
(นายครรชิต พรมสุ่ย)
(ประธานกรรมการตรวจรับพัสดุ)

ลงนาม.....
(นางนิตยา อ้วนอินทร์)
(คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)

ลงนาม.....
(นางมณีรัตน์ ศรีสมุทร)
(คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)