

แบบขอเบิกเงินกองทุนสวัสดิการ โรงพยาบาลตำรวจ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ผู้ช่วยเลขานุการ คณะกรรมการสวัสดิการ รพ.

ข้าพเจ้า ขอเบิกเงินกองทุนสวัสดิการ รพ. เนื่องจาก.....

เป็นจำนวนเงิน.....บาท ตามหลักฐานที่ได้แนบมาด้วยแล้ว รวม.....ฉบับ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเลขโทรศัพท์

ผลการตรวจสอบ

เห็นควรจ่ายเงินกองทุนสวัสดิการ รพ.

เป็นเงิน.....บาท

(.....)

* ลงชื่อ

(.....)

ผกก.ภพ.บก.อก.รพ.ตร./

กรรมการ/ผู้ช่วยเลขานุการฯ

...../...../.....

เรียน ประธานกรรมการสวัสดิการ รพ.

ได้ตรวจสอบแล้วถูกต้อง มีเงินจ่ายเพียงพอ

จึงเห็นควรจ่ายเงินกองทุนสวัสดิการ รพ. ได้

* ลงชื่อ

(.....)

รอง ผบก.อก.รพ.ตร./

กรรมการ/เหรียญก๊ก ฯ

...../...../.....

คำสั่งจ่ายเงิน

อนุมัติจ่ายเงินกองทุนสวัสดิการ รพ.ตร. เป็น

จำนวนเงิน.....บาท

(.....)

ตามคำขอนี้.

* ลงชื่อ

(.....)

พตร./ประธานกรรมการสวัสดิการ รพ.ตร.

...../...../.....

แบบขอรับเงินกองทุนสวัสดิการ โรงพยาบาลตำรวจ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้าได้รับเงิน.....บาท (.....) ไว้ถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

(.....)

ตำแหน่ง.....

* เปลี่ยนแปลงตามคำสั่งมอบอำนาจหน้าที่การปฏิบัติงาน

ใบสำคัญรับเงิน

ที่

วันที่.....เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้าตำแหน่ง.....

บ้านเลขที่ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวงอำเภอ/เขตจังหวัด

ได้รับเงินจากตั้งนี้รายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	

จำนวนเงิน(ตัวอักษร) ()

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ขอรับรองว่ารายจ่ายข้างต้นนี้ ไม่อาจเรียกใบเสร็จรับเงินจากผู้รับเงินได้ และข้าพเจ้าได้จ่ายไปในงานของราชการโดยแท้จริง

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ใบสำคัญรับเงิน

ที่

วันที่.....เดือน พ.ศ. ๒๕๕๘

ข้าพเจ้าอยู่บ้านเลขที่ตำบล

อำเภอ จังหวัด ได้รับเงินจาก

ดังนี้รายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	

(ลงชื่อ)ผู้รับเงิน

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน