

สัญญาการยืมเงิน		เลขที่ /2566
เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองบุญมาก	วันครบกำหนด...../...../2566	
ข้าพเจ้า นาย/นาง/นส. ตำแหน่ง		
สังกัด..... จ. นครราชสีมา		
มีความประสงค์ขอยืม เงินบำรุง โรงพยาบาลหนองบุญมาก เพื่อใช้จ่ายเป็นค่า.....		
..... ตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้		
1		
2		
3		
4		
ตัวอักษร (.....)		

ข้าพเจ้า สัญญาว่าจะปฏิบัติตามระเบียบของทางราชการ ทุกประการและจะนำ ใบสำคัญที่ถูกต้อง พร้อมทั้ง เงินสดเหลือจ่าย (ถ้ามี) ส่งใช้ภายในกำหนดไว้ในระเบียบการเบิกเงินจากคลังคืนภายใน 30 /วัน นับแต่วันที่ได้รับเงินยืมนี้ และถ้าข้าพเจ้าไม่ส่งใช้ตามกำหนด ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินเดือน ค่าจ้าง เบี้ยหวัด บำเหน็จ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้า จะพึงได้รับจากทางราชการ ชดใช้จำนวนเงินที่ยืมไปจนครบถ้วนได้ทันที

(ลงชื่อ)..... ผู้ยืม วันที่..... เดือน..... พ.ศ. 2566

.....

ตำแหน่ง.....

เสนอ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองบุญมาก

ข้าพเจ้า ได้ตรวจสอบเอกสารการยืม เงิน / และรายการค้ำสัญญาเงินแล้ว เห็นสมควรอนุมัติให้ยืมเงินได้ตามสัญญา เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น- บาท (.....)

(ลงชื่อ)ผู้ตรวจสอบ วันที่เดือน..... พ.ศ. 2566

(.....)

ตำแหน่ง

ความเห็นชอบผู้อำนวยการ โรงพยาบาลหนองบุญมาก

เห็นควร อนุมัติให้ยืมเงินบำรุง เพื่อไปใช้จ่ายตามวัตถุประสงค์ดังกล่าวได้ และให้ปฏิบัติตามเงื่อนไข ข้างต้น

(ลงชื่อ)ผู้อนุมัติ

(นางสาวจงรัก สุวรรณรัตน์) วันที่ เดือน.....พ.ศ. 2566

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองบุญมาก

ใบรับเงิน

ข้าพเจ้าได้รับเงินยืมแล้วจำนวน - บาท ตัวอักษร (.....)

(ลงชื่อ)ผู้รับเงิน วันที่..... เดือน.....พ.ศ. 2566

(.....)

ตำแหน่ง.....

