

สัญญาการยืมเงิน		เลขที่...../.....
ยื่นต่อ (1) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปากพะยูน		วันครบกำหนด
ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง..... ตั้งกัก.....จังหวัด..... มีความประสงค์ขอยืมเงินจาก(2)..... โรงพยาบาลปากพะยูน เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการ..(3) ดังรายละเอียดต่อไปนี้		
(ตัวอักษร).....	รวมเงิน (บาท)	
ข้าพเจ้าจะสัญญาว่าจะปฏิบัติตามระเบียบของทางราชการทุกประการ และจะนำไปสำคัญคู่จ่ายที่ถูกต้อง พร้อมทั้งเงินเหลือจ่าย (ถ้ามี) ส่งใช้ภายในกำหนดไว้ในระเบียบการเบิกจ่ายจากคลัง คือ ภายใน.....วัน นับตั้งแต่วันที่ วันที่กลับจากเดินทางไปราชการ/วันที่ได้รับเงินยืมนี้ ถ้าข้าพเจ้าไม่ส่งตามกำหนด ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินเดือน ค่าจ้าง เบี้ยหวัด บำเหน็จ บำนาญ เงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าจะพึงได้รับจากทางราชการ ชดใช้จำนวนเงินที่ยืมไปจนครบถ้วนได้ทันที ลงมือชื่อ.....ผู้ยืม วันที่.....		
เสนอ. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปากพะยูน ได้ตรวจแล้ว เห็นสมควรอนุมัติให้ยืมตามใบยืมฉบับนี้ได้ จำนวน.....บาท (.....) ลงชื่อ..... วันที่.....		
คำอนุมัติ อนุมัติให้ยืมตามเงื่อนไขข้างต้นได้ เป็นเงิน.....บาท (.....) ลงชื่ออนุมัติ..... วันที่.....		
ใบรับเงิน ได้รับเงินจำนวน.....บาท (.....) ได้เป็นการถูกต้องแล้ว ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน วันที่.....		

รายการส่งใช้เงินยืม

[illegible]

หมายเหตุ

1. ยื่นต่อผู้อำนวยการกองคลัง หัวหน้ากองคลัง หัวหน้าแผนกคลัง หรือตำแหน่งอื่นใดที่ปฏิบัติงาน เช่นเดียวกันแล้วแต่กรณี
2. ให้ระบุชื่อส่วนราชการที่จ่ายเงินยืม
3. ระบุวัตถุประสงค์ที่จะนำเงินยืมไปใช้จ่าย
4. เสนอต่อผู้มีอำนาจอนุมัติ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลปากพะยูน อำเภอกาบัง จังหวัดพัทลุง 93120

ที่.....วันที่.....

เรื่อง ขอยืมเงินทดรองจ่าย

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปากพะยูน

พร้อมบันทึกนี้ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว)ตำแหน่ง.....

สังกัด..... พร้อมด้วย

- | | |
|--------|--------|
| 1..... | 2..... |
| 3..... | 4..... |
| 5..... | 6..... |
| 7..... | 8..... |

มีความประสงค์ขอยืมเงินบำรุงโรงพยาบาลปากพะยูน เป็นเงินจำนวน (ตัวเลข)..... บาท

(ตัวอักษร)..... เพื่อทดรองจ่ายในราชการ ตามรายละเอียด

สัญญาขอยืมเงินแนบท้าย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อผู้
(.....)