

ชุดใบสำคัญ

การเบิกจ่าย ชุดที่ 1

กม. 103

แบบฟอร์มเช็คคดัดที่ กรณีจัดจ้างไม่ผ่านในระบบ e-GP (วงเงินต่ำกว่า ๕,๐๐๐-บาท)

สีฟ้า

หน่วยงาน

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเถิน

แบบ ตส.สสจ. ๔๐๐.๑

๑ ฉบับ:๑ ชุดเอกสาร

ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

แก้ไขเพิ่มเติมแบบ ตส.สสจ. ๔๐๐.๑

(กลุ่มงานใน สสจ./รพช./สสอ./รพสต.)

แบบตรวจสอบความครบถ้วน/ถูกต้อง การเบิกจ่ายเงินหมวดค่าใช้สอย ประเภท ค่าวัสดุ

เอกสารส่งเบิกเลขที่ ๐๔๓๒ / ๑๐ ลงวันที่ จำนวนเงิน ๒,๗๕๐ บาท

ลำดับ	กระบวนการปฏิบัติงาน	ขั้นตอน	ความครบถ้วน	ความถูกต้อง
๑	การจัดซื้อ	๑ บันทึกรายงานขอซื้อ	/	/
		๒ บันทึกขออนุมัติจัดซื้อ	/	/
		๓ คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับการจัด	/	/
		๔ ใบแจ้งหนี้หรือใบส่งมอบงาน	/	/
		๕ รายงานผลการปฏิบัติงานจ้างของคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ	/	/
		๖ ความสัมพันธ์ของวันที่ในบันทึกขออนุมัติจัดจ้าง /ใบสั่งจ้าง/ใบแจ้งหนี้ /รายงานผลการปฏิบัติงานจ้าง /ใบเสร็จรับเงิน /บันทึกขออนุมัติเบิกจ่าย /ผู้อนุมัติจ่าย รายงานผลการปฏิบัติงานจ้าง/ใบเสร็จรับเงิน/บันทึกขออนุมัติเบิกจ่าย ผู้อนุมัติจ่าย	/	/
		๗ สำเนาโครงการ (กรณีจัดจ้างตามโครงการ)		
		๘ สำเนาใบจัดสรรงบประมาณ		
๒	การเบิกจ่ายเงิน	๑ ผู้มีอำนาจอนุมัติหลักฐานการจ่าย	/	/
		๒ การหักภาษี ณ ที่จ่าย		
๓	การจ่ายเงิน	๑ การเขียนเช็คสั่งจ่าย	/	/
		๒ ใบเสร็จรับเงินได้ประทับตราลงนามรับรองการจ่ายเงินแล้ว และลงวันที่จ่าย	/	/

(ลงชื่อ)

นางสาวเกษร โคตรมี
(นางสาวเกษร โคตรมี)
จพ.การเงินและบัญชี

ผู้เบิก/ผู้ดำเนินการ

(ลงชื่อ)

นางสาวเกษร โคตรมี
(นางสาวเกษร โคตรมี)
จพ.การเงินและบัญชี

เจ้าหน้าที่การเงินของหน่วยงาน

หมายเหตุ

- ๑ ผู้ใช้สิทธิหรือผู้ดำเนินการ ให้ทำเครื่องหมายเฉพาะส่วนที่ ๑ ของความครบถ้วนเท่านั้น
- ๒ เจ้าหน้าที่การเงินฯ ให้ทำเครื่องหมายของความครบถ้วนและความถูกต้องส่วนที่ ๑, ๒ และ ๓ ที่เหลือทั้งหมด



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเถิน จังหวัดลำปาง โทร ๐๕๔-๒๙๑๕๘๔

ที่ ลป ๐๔๓๒/๑๐

วันที่ ๔ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานขอซื้อ วัสดุน้ำมันเชื้อเพลิง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเถิน มีความประสงค์จะจ้าง วัสดุน้ำมันเชื้อเพลิง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่ง รายละเอียดดังต่อไปนี้

๑ เหตุผลความจำเป็นที่ต้องจัดซื้อจัดจ้าง

เนื่องด้วยสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเถิน มีความจำเป็นต้องจัดจ้าง วัสดุน้ำมันเชื้อเพลิง

เพื่อ ใช้ในการเดินทางไปราชการและออกนิเทศงานในพื้นที่รับผิดชอบในเขตอำเภอเถิน ของรถยนต์ ทะเบียน กพ ๗๖๔๙ และ กจ.๖๔๓๘

๒ รายละเอียดของการจ้าง

๑ วัสดุน้ำมันเชื้อเพลิง

ตามเอกสารแนบท้าย

๑

รายการ

๓ ราคากลางและรายละเอียดของราคากลางจำนวน

๒,๗๕๐.๐๐ บาท

(สองพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

๔ วงเงินที่จะจ้าง

เงินนอกงบประมาณ รายได้จากหน่วยงาน ปี พ.ศ.๒๕๖๓ จำนวน

๒,๗๕๐.๐๐ บาท

(สองพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

๕ กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุ นั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน...๑๐...วัน นับถัดจากวันที่ลงนามในสัญญา

๖ วิธีที่จะซื้อและเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการซื้อ/จ้าง เนื่องจากจัดซื้อจัดจ้างพัสดุ ที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงิน

ในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนด ในกฎกระทรวง ตามมาตรา ๕๖ (๒) ข

๗ การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับงานจ้าง ดังนี้

๑ นางธนิสา สุวรรณเลิศ

ตำแหน่ง

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญกา ผู้ตรวจงานจ้าง

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น อย่างช้าไม่เกิน ๓ วัน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อ

ขอจ้างดังกล่าวข้างต้น

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่

(นายประยูร จันทร์ศักดิ์)

เห็นควรอนุมัติตามที่เสนอ

(นายชุมพล ดวงดีวงศ์)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติตามที่เสนอ

(นายชุมพล ดวงดีวงศ์)

สาธารณสุขอำเภอเถิน

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง

ตามคำสั่งจังหวัดลำปางที่๕๙๕/๒๕๖๒ ลว.๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

บิลเงินเชื่อ
อุตสาหกรรม บริการ

เล่มที่ 2
เลขที่ 8

199/1 หมู่ 8 ถนนทอง ต.เวียงออก อ.เทิน จ.ลำปาง
โทร. 054-241883
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 1 47274690 8

วันที่ 22 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2564
ใบสั่งจ่ายในนาม สมอ. สจ. เสน ภาษีมูลค่าเพิ่ม กพ 7649

จำนวน	รายการ	ราคา	จำนวนเงิน	
			บาท	สต.
	เบนซินพิเศษ			
	เบนซินธรรมดา			
	ดีเซล		1850	
	น้ำมันเครื่อง			
	เกียร์	กรมการจราจร		
	จากรี	ปะชอน		
	เบรก	ปะชอน		
	น้ำกรด-น้ำกลั่น	ปะชอน		
	โลกรอง			
	หัวเชื้อ			
(ตัวอักษร)	น้ำมันเครื่อง	รวมเงิน	1850	

ผู้สั่งจ่าย สมอ. สจ. เสน ผู้รับของ [Signature]

ใบกำกับภาษีมูลค่าเพิ่ม

วันที่	รหัสประจำตัวผู้เสียภาษี	ชื่อผู้ขาย	ชื่อผู้ซื้อ	เลขที่ใบกำกับภาษี	จำนวนเงินรวม	จำนวนเงินภาษี	รวม
26/4/64	900000000	สมอ. สจ. เสน	สมอ. สจ. เสน	8	1850	1850	100%
26/4/64	900000000	สมอ. สจ. เสน	สมอ. สจ. เสน	8	900	900	100%

[Signature]
วันที่รับ 25/5/64 [Signature]

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

ตามบันทึกขอซื้อ/จ้างเลขที่ สป ๐๔๓๒/๑๐ ๔ มกราคม ๒๕๖๔
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเฝ้าไร่ ได้ตกลงจัด จัดซื้อ วัสดุน้ำมันเชื้อเพลิง กับ ร้านอุตมัทธินา บริการ
เป็นจำนวนเงิน ๒,๗๕๐.๐๐ บาท

(สองพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงานแล้วปรากฏว่า

ผลการตรวจรับ

ถูกต้อง

ครบถ้วนตามสัญญา

ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

ค่าปรับ

มีค่าปรับ

ไม่มีค่าปรับ

ลงชื่อ..... ผู้ตรวจงานจ้าง

นางธนิสา สุวรรณเลิศ

ตำแหน่ง

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ข้าพเจ้าได้รับมอบสิ่งของเป็นที่เรียบร้อยแล้ว ตามรายละเอียดใบใบ ส่งมอบงานเลขที่..... ลงวันที่.....

ลงชื่อ

..... เจ้าหน้าที่พัสดุ

(นายประยูร จันทร์ศักดิ์)

(ส่วนของผู้ว่าราชการจังหวัด)	(ส่วนของผู้ว่าราชการจังหวัด)
<p>เรื่อง ลงนามรับทราบ</p> <p>เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง</p> <p>คณะกรรมการได้ตรวจรับและมอบให้เจ้าหน้าที่พัสดุเรียบร้อยแล้ว</p> <p>จึงเรียนมาเพื่อลงนามรับทราบตามระเบียบกระทรวงการคลังว่า</p> <p>ด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑๗๕ (๔)</p> <p>(ลงชื่อ)</p> <p>(นายชุมพล ดวงดวงศ์)</p> <p>หัวหน้าเจ้าหน้าที่</p> <p>ทราบ</p> <p>(ลงชื่อ)</p> <p>(นายชุมพล ดวงดวงศ์)</p> <p>ตำแหน่ง</p> <p>สาธารณสุขอำเภอเฝ้าไร่</p> <p>ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง</p> <p>ตามคำสั่งจังหวัดลำปางที่ ๕๑๔๑/๒๕๖๒</p> <p>ลงวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๒</p>	<p>เรื่อง ขออนุมัติจ่ายเงินบำรุง</p> <p>เรียน สาธารณสุขอำเภอเฝ้าไร่</p> <p>ได้ตรวจสอบแล้ว หลักฐานครบถ้วนถูกต้อง โดยมีเงิน บำรุงคงเหลือ</p> <p>ณ วันที่จำนวน.....บาท</p> <p>ปลัดกระทรวงสาธารณสุขเลขที่ ๑๘๘๕/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๖๑</p> <p>แก้ไขเพิ่มเติม ข้อ ๓๖(๒)</p> <p>(ลงชื่อ)</p> <p>(นางสาวเกษร โคตรมี)</p> <p>เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี</p> <p>อนุมัติ</p> <p>ทราบ/อนุมัติ</p> <p>(ลงชื่อ)</p> <p>(นายชุมพล ดวงดวงศ์)</p> <p>ตำแหน่ง</p> <p>สาธารณสุขอำเภอเฝ้าไร่</p>

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าพัสดุ เจ้าหน้าที่พัสดุ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า นายชุมพล ดวงดีวงศ์ (หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ)
ข้าพเจ้า (นายประยูร จันทร์ศักดิ์) (เจ้าหน้าที่พัสดุ)
ข้าพเจ้า นางธนิตา สุวรรณเลิศ (คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)
ข้าพเจ้า (คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)
ข้าพเจ้า (คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)

ผลประโยชน์ใด ๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะ

ลงนาม.....
(หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ)

ลงนาม.....
(เจ้าหน้าที่พัสดุ)

ลงนาม.....
(คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)



ใบเสร็จรับเงิน
อุดมพัฒนา บริการ

เล่มที่...2.....

เลขที่...3.....

199/1 หมู่ 8 ทนงหอย ต.เวียงมอก อ.เงิน จ.ลำปาง

โทร. 054-241683

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 1 47274690 8

วันที่...18.....เดือน...กม......พ.ศ. 2564

ใบสั่งจ่ายในนาม.....ทะเบียนรถ.....

จำนวน	รายการ	ราคา	จำนวนเงิน	
			บาท	สต.
	เบนซินพิเศษ			
	เบนซินธรรมดา			
	ดีเซล 2/8-2/9		2750	-
	น้ำมันเครื่อง			
	เกียร์			
	จารบี			
	เบรค			
	น้ำกรด-น้ำกลั่น			
	ไส้กรอง			
	หัวเชื้อ			
(ตัวอักษร) > 300 คัน 196.500 บาท ส่วนของภาษี รวมเงิน			2750	

จ่ายเงินแล้ว
 18/2564
 (.....)

ผู้รับเงิน.....

(Handwritten signature)