

ชุดใบสำคัญ

การเบิกจ่าย ชุด

๗๗ / ๑๐๔

สิ้นเขต

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

หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเถิน

แบบ ตส.สจจ. ๔๐๐.๑

๑ ฉบับ:๑ ชุดเอกสาร

ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

แก้ไขเพิ่มเติมแบบ ตส.สจจ. ๔๐๐.๑

( กลุ่มงานใน สสจ./รพช./สสอ./รพสต. )

แบบตรวจสอบความครบถ้วน/ถูกต้อง การเบิกจ่ายเงินหมวดค่าใช้สอย ประเภท ค่าจ้างเหมาบริการ, จ้างซ่อมแซมฯ

เอกสารส่งเบิกเลขที่ ๐๔๓๒/๑๑ ลงวันที่ ๘ กุมภาพันธ์ จำนวนเงิน ๒,๒๒๐ บาท

ลำดับ	กระบวนการปฏิบัติงาน	ขั้นตอน	ความครบถ้วน	ความถูกต้อง
๑	การจัดจ้าง	๑ บันทึกขออนุมัติจ้าง	/	/
		๒ บันทึกขออนุมัติจัดจ้าง	/	/
		๓ คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับจ้าง	/	/
		๔ ใบแจ้งหนี้หรือใบส่งมอบงาน	/	/
		๕ รายงานผลการปฏิบัติงานจ้างของคณะกรรมการตรวจการจ้าง	/	/
		๖ ความสัมพันธ์ของวันที่ในบันทึกขออนุมัติจัดจ้าง /ใบสั่งจ้าง/ใบแจ้งหนี้ /รายงานผลการปฏิบัติงานจ้าง /ใบเสร็จรับเงิน /บันทึกขออนุมัติเบิกจ่าย /ผู้อนุมัติจ่าย	/	/
		๗ รายงานผลการปฏิบัติงานจ้าง/ใบเสร็จรับเงิน/บันทึกขออนุมัติเบิกจ่ายผู้อนุมัติจ่าย		
		๘ สำเนาใบจัดสรรงบประมาณ		
๒	การเบิกจ่ายเงิน	๑ ผู้อนุมัติหลักฐานการจ่าย	/	/
		๒ การหักภาษี ณ ที่จ่าย	/	/
๓	การจ่ายเงิน	๑ การเขียนเช็คสั่งจ่าย	/	/
		๒ ใบเสร็จรับเงินได้ประทับตราลงนามรับรองการจ่ายเงินแล้ว และลงวันที่จ่าย	/	/

(ลงชื่อ)

เกษร โคตรมี  
( นางสาวเกษร โคตรมี )  
(เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี)

ผู้เบิก/ผู้ดำเนินการ

(ลงชื่อ)

เกษร โคตรมี  
( นางสาวเกษร โคตรมี )  
(เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี)

เจ้าหน้าที่การเงินของหน่วยงาน

หมายเหตุ

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



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเถิน จังหวัดลำปาง โทร ๐๕๔-๒๕๑๕๘๔

ที่ ลป ๐๔๓๒/๑๑

วันที่ ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานขอจ้าง จ้างเหมาซ่อมรถยนต์

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเถิน มีความประสงค์จะ จ้างเหมาซ่อมรถยนต์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่ง รายละเอียดดังต่อไปนี้

๑ เหตุผลความจำเป็นที่ต้องจัดซื้อจัดจ้าง  
เนื่องด้วยสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเถิน มีความจำเป็นต้องจัดจ้าง จ้างเหมาซ่อมรถยนต์  
เพื่อซ่อมแซม บำรุงรักษารถยนต์ ทะเบียน กจ ๒๔๓๘ ให้ใช้งานได้ตามปกติ

๒ รายละเอียดของการจ้าง

๑ จ้างเหมาซ่อมรถยนต์ ทะเบียน กจ ๒๔๓๘ (ตามเอกสารแนบท้าย) ๑ รายการ

๓ ราคาากลางและรายละเอียดของราคาากลางจำนวน ๒,๖๒๐.๐๐ บาท  
( สองพันหกร้อยยี่สิบบาทถ้วน )

๔ วงเงินที่จะจ้าง เงินนอกงบประมาณ รายได้จากหน่วยงาน ปี พ.ศ.๒๕๖๓ จำนวน ๒,๖๒๐.๐๐ บาท  
( สองพันหกร้อยยี่สิบบาทถ้วน )

๕ กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุ นั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน...๑๐...วัน นับตั้งแต่วันที่ลงนามในสัญญา

๖ วิธีที่จะซื้อและเหตุผลที่ต้องซื้อ ดำเนินการซื้อ/จ้าง เนื่องจากจัดซื้อจัดจ้างพัสดุ ที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงิน

ในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนด ในกฎกระทรวง ตามมาตรา ๕๖ (๒) ข

๗ การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับงานจ้าง ดังนี้

๑. นางอนิสา สุวรรณเลิศ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ผู้ตรวจงานจ้าง

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น อย่างช้าไม่เกิน ๓ วัน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อ

ขอจ้างดังกล่าวข้างต้น

ลงชื่อ ..... (นายประยูร จันทร์ศักดิ์) เจ้าหน้าที่

เห็นควรอนุมัติตามที่เสนอ

..... (นายชุมพล ดวงติวงศ์)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติตามที่เสนอ

..... (นายชุมพล ดวงติวงศ์)

สาธารณสุขอำเภอเถิน

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง  
ตามคำสั่งจังหวัดลำปางที่ ๕๙๕/๒๕๖๒ ลง.๗ พฤศจิกายน





เล่มที่ / Book No. / 本號 2  
 เลขที่ / Bill No. / 單號 10

**วินัยเจริญยนต์**  
 5 ปี ยี่สิบเก้า (ห้าสิบเก้า)  
 170/3 หมู่ 7 ถนนพหลโยธิน ซอยพหลโยธิน 52160  
 โทร. 091-7457690 . 054-244119  
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี                     

**บิลส่งของ**  
**INVOICE / 臨時送貨單**

นาม 實姓 \_\_\_\_\_ วันที่ 日期 \_\_\_\_\_  
 Customer \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_  
 ที่อยู่ 住址 \_\_\_\_\_  
 Address \_\_\_\_\_

จำนวน Quantity 數量	รายการ / Description / 貨名	หน่วยละ Unit Price 備註	จำนวนเงิน Amount 金額
1 คัน	มอเตอร์		1150 -
1 ก.ล.	น้ำมันมอเตอร์ อู่		480 -
3 คัน	น้ำมัน 45	80	240 -
1 ลิ้น	น้ำมัน 105		250 -
	ค่าแรง		500 -
รวม 6438 บาท			
รวมเงิน Total 9620			

งเหลือ  
 บาท  
 นาย ๒๕๖๐

หมายเหตุ สินค้าหรือทรัพย์สินไปรษณีย์ภายใน 2 วันหลังจากส่งของ มิฉะนั้นจะถือว่าท่านได้รับสินค้าถูกต้อง  
 กรณีเมื่อชำระเงินสด จะออกใบเสร็จรับเงินถูกต้องตามกฎหมาย

ผู้รับของ / Receive By / 收貨人 \_\_\_\_\_ ผู้ส่งของ / Consignee / 送貨人 \_\_\_\_\_

ได้รับสินค้าตามรายการข้างต้นนี้ไว้ถูกต้องแล้ว 收到與上項目相互產品

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน  
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์  
ของหัวหน้าพัสดุ เจ้าหน้าที่พัสดุ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

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

ผลประโยชน์ใด ๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะ

ลงนาม.....  
(หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ)

ลงนาม.....  
(เจ้าหน้าที่พัสดุ)

ลงนาม.....  
(คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)

เล่มที่/Book No./本號. 3  
เลขที่/Bill No./單號. 4

บิลเงินสด  
CASH SALE  
現兌單

**วินัยเจริญยนต์**

555 ถนนพหลโยธิน (หน้าเบิ่ง)  
170/3 หมู่ 7 ตำบลบางพลีใหญ่ อำเภอเมือง 52160  
โทร. 081-7467690 . 054-244118  
โทรสาร 054-244118

นาม 寶號 Customer สำนักงานสาธารณสุข อ.เมือง วันที่ 日期 Date 18-2-64  
ที่อยู่ 住址 Address ต. ล้อมกต อ. เมือง จ. ลำปาง ทะเบียนการค้า Commercial License

จำนวน Quantity 數量	รายการ / Description / 貨名	หน่วยละ Unit Price 備註	จำนวนเงิน Amount 銀額
1	ข้าวเหนียวต้มรส ทุบเย็น กก 6438 ลิ้น		2620 -
รวมเงิน Total 合計			2620 -

จ่ายเงินแล้ว  
18 ก.พ. 64  
18 ก.พ. 64

ผู้รับเงิน/Collector/ 收貨人 [Signature] ขอขอบคุณทุกท่านที่อุดหนุน Thank You For Your Kind Attention



