

ชุดใบสำคัญ

การเบิกจ่าย

ชุดที่ 1

สัญญา

แบบฟอร์มเช็คสิทธิ์ กรณีจัดจ้างในผ่านในระบบ e-GP (วงเงินต่ำกว่า 5,000-บาท)

แบบ ตส.สจ. 400.1

หน่วยงาน

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเถิน

1 ฉบับ:1 ชุดเอกสาร

ปีงบประมาณ 2563

แก้ไขเพิ่มเติมแบบ ตส.สจ. 400.1

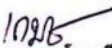
(กลุ่มงานใน สสจ./รพช./สสอ./รพสต.)

แบบตรวจสอบความครบถ้วน/ถูกต้อง การเบิกจ่ายเงินหมวดค่าใช้สอย ประเภท ค่าจ้างเหมาบริการ, จ้างซ่อมแซม

เอกสารส่งเบิกเลขที่ 0432 /61 ลงวันที่ 13 กรกฎาคม 2564 จำนวนเงิน 2,750 บาท

ลำดับ	กระบวนการปฏิบัติงาน	ขั้นตอน	ความครบถ้วน	ความถูกต้อง
1	การจัดจ้าง	1 บันทึกรายงานขอจ้าง	/	/
		2 บันทึกขออนุมัติจัดจ้าง	/	/
		3 คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับการจ้าง	/	/
		4 ใบแจ้งหนี้หรือใบส่งมอบงาน	/	/
		5 รายงานผลการปฏิบัติงานจ้างของคณะกรรมการตรวจการจ้าง	/	/
		6 ความสัมพันธ์ของวันที่ในบันทึกขออนุมัติจัดจ้าง /ใบสั่งจ้าง/ใบแจ้งหนี้ /รายงานผล การปฏิบัติงานจ้าง /ใบเสร็จรับเงิน /บันทึกขออนุมัติเบิกจ่าย /ผู้อนุมัติจ่าย	/	/
		รายงานผลการปฏิบัติงานจ้าง/ใบเสร็จรับเงิน/บันทึกขออนุมัติเบิกจ่าย		
		ผู้อนุมัติจ่าย		
2	การเบิกจ่ายเงิน	1 สำเนาโครงการ (กรณีจัดจ้างตามโครงการ)		
		8 สำเนาใบจัดสรรงบประมาณ		
3	การจ่ายเงิน	1 ผู้มีอำนาจอนุมัติหลักฐานการจ่าย	/	/
		2 การหักภาษี ณ ที่จ่าย		
		1 การเขียนเช็คสั่งจ่าย	/	/
		2 ใบเสร็จรับเงินได้ประทับตราลงนามรับรองการจ่ายเงินแล้ว และลงวันที่จ่าย	/	/

(ลงชื่อ)


(นางสาวเกษร โคตรมี)

(เจ้าหน้าที่งานการเงินและบัญชี)

ผู้เบิก/ผู้ดำเนินการ

(ลงชื่อ)


(นางสาวเกษร โคตรมี)

(เจ้าหน้าที่งานการเงินและบัญชี)

เจ้าหน้าที่การเงินของหน่วยงาน

หมายเหตุ

- 1 ผู้ใช้สิทธิ์หรือผู้ดำเนินการ ให้ทำเครื่องหมายเฉพาะส่วนที่ 1ช่องความครบถ้วนเท่านั้น
- 2 เจ้าหน้าที่การเงินฯ ให้ทำเครื่องหมายช่องความครบถ้วนและความถูกต้องส่วนที่ 1, 2 และ 3 ที่เหลือทั้งหมด



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเงิน จังหวัดลำปาง โทร ๐๕๔-๒๑๑๕๔๔

ที่ ลป ๐๔๓๒/๖๑

วันที่ ๑๓ กรกฎาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานขอจ้าง เหม่าซ่อมครุภัณฑ์ยานพาหนะและขนส่ง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเงิน มีความประสงค์จะจ้าง เหม่าซ่อมครุภัณฑ์ยานพาหนะ (กจ ๖๔๓๘)โดยวิธีเฉพาะเจาะจง รายละเอียดดังต่อไปนี้

๑ เหตุผลความจำเป็นที่ต้องจัดซื้อจัดจ้าง

เนื่องด้วยสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเงิน มีความจำเป็นต้องจัดจ้างเหม่า ซ่อมครุภัณฑ์ยานพาหนะและขนส่ง เพื่อใช้ในการเดินทาง ออกพื้นที่ในเขตรับผิดชอบ และประชุมอบรมกับหน่วยงานต่างๆ

๒ รายละเอียดของการจ้าง

๑ จ้างเหม่าซ่อมครุภัณฑ์ยานพาหนะและขนส่ง (ตามเอกสารแนบท้าย) ๑ รายการ

๓ ราคากลางและรายละเอียดของราคากลางจำนวน (สองพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน) ๒,๗๕๐.๐๐ บาท

๔ วงเงินที่จะจ้าง เงินนอกงบประมาณ รายได้จากหน่วยงาน ปี พ.ศ.๒๕๖๔ จำนวน (สองพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน) ๒,๗๕๐.๐๐ บาท

๕ กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุ นั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน...๑๕...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 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ผู้ตรวจงานจ้าง

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น อย่างช้าไม่เกิน ๓ วัน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อ

ขอจ้างดังกล่าวข้างต้น

ลงชื่อ (นายประยูร จันทร์ศักดิ์) เจ้าหน้าที่

เห็นควรอนุมัติตามที่เสนอ

(นายชุมพล ดวงดีวงศ์)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติตามที่เสนอ

(นายชุมพล ดวงดีวงศ์)

สาธารณสุขอำเภอเงิน

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง ตามคำสั่งจังหวัดลำปางที่๕๙๕๑/๒๕๖๒ ลว.๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

สป ๐๔๓๒ /๑๓

๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๔

ตามบันทึกขอซื้อ/จ้างเลขที่

สป ๐๔๓๒/๖๓

วันที่ ๑๓ กรกฎาคม ๒๕๖๔

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเนิน ได้ตกลง จ้างเหมาซ่อมครุภัณฑ์ยานพาหนะและขนส่ง กับ ร้าน สองพี่น้องโคนาโม

เป็นจำนวนเงิน

๒,๗๕๐.๐๐ บาท

(สองพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงานแล้วปรากฏว่า

ผลการตรวจรับ

ถูกต้อง

ครบถ้วนตามสัญญา

ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

ค่าปรับ

มีค่าปรับ

ไม่มีค่าปรับ

ลงชื่อ..... ผู้ตรวจงานจ้าง

นางธนิตา สุวรรณเลิศ

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ข้าพเจ้าได้รับมอบสิ่งของเป็นที่เรียบร้อยแล้ว ตามรายละเอียดใบใบ ส่งมอบงานเลขที่.....๑๙/๑.....ลงวันที่.....๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๔

ลงชื่อ..... เจ้าหน้าที่พัสดุ

(นายประยูร จันทร์ศักดิ์)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง

คณะกรรมการได้ตรวจรับและส่งมอบให้เจ้าหน้าที่พัสดุเรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อลงนามรับทราบตามระเบียบกระทรวงการคลังว่า ด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑๗๕ (๔)

(ลงชื่อ).....

นายชุมพล ดวงดิ่งศ์
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ทราบ

(นายชุมพล ดวงดิ่งศ์)

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง

ตามคำสั่งจังหวัดลำปางที่๕๙๕๑/๒๕๖๒

ลงวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๒



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเนิน อ.เนิน จังหวัดลำปาง โทร ๐๕๔-๒๘๑๕๘๔

ที่ สป ๐๔๓๒/๖๒

วันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินบำรุง

เรียน สาธารณสุขอำเภอเนิน

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเนิน ขออนุมัติเบิกค่าจ้างเหมาซ่อม ครุภัณฑ์ยานพาหนะและขนส่ง (ทะเบียน กจ ๖๔๓๘)
ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ตามรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. ค่าจ้างเหมาซ่อมครุภัณฑ์ยานพาหนะและขนส่ง เป็นเงิน จำนวน ๒,๗๕๐.๐๐ บาท
รวมเป็นจำนวนเงิน ๒,๗๕๐.๐๐ บาท (สองพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

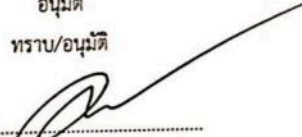
ได้ตรวจสอบแล้ว หลักฐานครบถ้วนถูกต้อง โดยมีเงิน บำรุงคงเหลือ ณ วันที่ ๒๐ ก.ค. ๖๔ จำนวน บาท
จึงเรียนมาเพื่อโปรดลงนามอนุมัติจ่ายเงินตามคำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๒๙๙๗/๒๕๖๓

ลงวันที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๓



(นางสาวเกษร โคตรมี)
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี

อนุมัติ
ทราบ/อนุมัติ


(นายชุมพล ดวงตึงค์)
สาธารณสุขอำเภอเนิน


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 5208 00071 59 0
 ชื่อและชื่อสกุล นาย สมนศักดิ์ วงศ์คำยา
 Name Mr. Somsak
 Last name Wongkamya
 เกิดวันที่ 20 ก.พ. 2505
 Date of Birth 20 Feb. 1962
 ศาสนา พุทธ
 อายุ 191/6 หมู่ที่ 12 ต.ค่อมแรด
 อ.เมือง จ.ลำปาง
 28 ก.ย. 2562 วันที่ออกบัตร 19 ก.พ. 2571
 28 Sep. 2019 (อายุอายุบัตรประชาชน) 19 Feb. 2028
 Date of Issue เจ้าหน้าที่ราษฎรอาวุโส Date of Expiry 5208-04-09281137

สมนศักดิ์ วงศ์คำยา
 สมนศักดิ์ วงศ์คำยา

BORA-10,7-02-2562

 ME2-1327680-47
 ประเทศไทย THAILAND

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าพัสดุ เจ้าหน้าที่พัสดุ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

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

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใด ๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ทุกเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ.๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม.....
(หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ)

ลงนาม.....
(เจ้าหน้าที่พัสดุ)

ลงนาม.....
(คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)