



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลบ้านนา กลุ่มบริหารงานทั่วไป งานการเงินและบัญชี โทร. ๑๑๑๕

ที่ นย ๐๐๓๒.๓๐๓/พิเศษ

วันที่

เรื่อง ขออนุมัติจ่ายเงินสวัสดิการ

เรียน ประธานอนุกรรมการสวัสดิการโรงพยาบาลบ้านนา

ด้วยข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

งาน / กลุ่มงาน.....โรงพยาบาลบ้านนา มีความประสงค์ขออนุมัติจ่ายเงินสวัสดิการ
เลขที่สมาชิก.....เพื่อใช้จ่ายเกี่ยวกับ

- () ๑. เงินค่าทำฟัน จำนวนเงิน.....บาท พร้อมแนบใบเสร็จรับเงิน
- () ๒. เงินค่าตรวจสุขภาพประจำปี จำนวนเงิน.....บาท พร้อมแนบใบเสร็จรับเงิน
- () ๓. เงินค่าเยียวยากรณีได้รับอุบัติเหตุจากการปฏิบัติหน้าที่ จำนวนเงิน.....บาท
- () ๔. เงินทุนการศึกษาบุตร จำนวนเงิน.....บาท พร้อมแนบผลการศึกษาของบุตร
- () ๕. เงินค่าเครื่องแบบตามสายวิชาชีพและสายสนับสนุน จำนวนเงิน.....บาท
พร้อมแนบใบเสร็จรับเงิน
- () ๖. เงินสนับสนุนกิจกรรม / ประชุม.....
เพื่อเป็นค่า.....จำนวนเงิน.....บาท
- () ๗. อื่น ๆ.....

จำนวนเงิน.....บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติเบิกเงินสวัสดิการโรงพยาบาลบ้านนา จำนวนเงิน.....บาท

(.....)

.....ผู้ขออนุมัติ

(.....)

ตำแหน่ง.....

เรียน ประธานคณะกรรมการกองทุนสวัสดิการ ฯ

ยอดเงินในบัญชีคงเหลือ.....บาท

เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

..... เจริญญิก

(นางสาวตุลาพร สุขสงวน)

() อนุมัติ

() ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

.....
(นายสุวรรณ เพ็ชรรุ่ง)

(ประธานอนุกรรมการสวัสดิการ ฯ)