

**บันทึกข้อความ**

ส่วนราชการ โรงพยาบาลแก่งหางแมว ฝ่ายบริหารทั่วไป โทร.๐ ๓๙๓๐ ๘๐๒๘ ต่อ ๑๐๓ โทรสาร ๑๐๕

ที่ จป.๐๐๓๒.๓๐๑./พิเศษ.....วันที่.....

เรื่อง ขออนุมัติจ่ายเงินสวัสดิการ.....

เรียน ประธานอนุกรรมการสวัสดิการโรงพยาบาลแก่งหางแมว

ด้วยข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

งาน / กลุ่มงานโรงพยาบาลแก่งหางแมว มีความประสงค์ขออนุมัติจ่ายเงินสวัสดิการ
เพื่อใช้จ่ายเกี่ยวกับ

- () ๑. การฌาปนกิจสงเคราะห์
- () เจ้าหน้าที่ จำนวนเงิน ๕,๐๐๐ บาท
- () คู่สมรส บุตร บิดา มารดา จำนวนเงิน ๓,๐๐๐ บาท
- () ผู้เกษียณอายุราชการ จำนวนเงิน ๑,๕๐๐ บาท
- () ผู้ที่คณะกรรมการพิจารณาแล้วเห็นสมควร จำนวนเงิน ๕๐๐ บาท
- () ๒. ส่งเสริมและสนับสนุนความสามัคคีและสัมพันธ์ภาพอันดีระหว่างเจ้าหน้าที่ หรือเจ้าหน้าที่หน่วยงานอื่น
- () สนับสนุนกิจกรรมต่าง ๆ เพื่อเชื่อมความสามัคคี จำนวนเงิน.....บาท
- () การจัดเลี้ยงสังสรรค์ของเจ้าหน้าที่ทั้งภายในและภายนอก
คือ.....จำนวนเงิน.....บาท
- () ๓. การสงเคราะห์ด้านอื่น ๆ
- () ผู้คลอดบุตร / เจ็บป่วย เข้าพักรักษาในสถานพยาบาล จำนวนเงิน ๕๐๐ บาท
- () ประสบอัคคีภัย ว่างภัย หรือสาธารณภัยอื่น จำนวนเงิน.....บาท
(ไม่เกิน ๒๐,๐๐๐ บาท)
- () ๔. ของที่ระลึกผู้เกษียณอายุราชการ (๒๕ ปีขึ้นไป) ทองคำหนัก ๑ บาท
จำนวนเงิน.....บาท
- () ๕. ค่าเครื่องตี๋ม ค่าใช้จ่ายอื่นที่จำเป็นในการประชุม / จัดกิจกรรมภายในโรงพยาบาล
จำนวนเงิน.....บาท
- () ๖. ค่าตอบแทนหรือรางวัลแก่เจ้าหน้าที่
- () เจ็บป่วยจากการทำงานจนเป็นเหตุให้เกิดอันตราย จำนวนเงิน.....บาท
(ไม่เกิน ๑๐,๐๐๐ บาท)
- () ค่าตอบแทนหรือเงินรางวัลอื่น ที่คณะอนุกรรมการเห็นสมควร
ได้แก่.....จำนวนเงิน.....บาท
- () ๗. สนับสนุนการปฏิบัติตามธรรมเนียมประเพณี
- () ร่วมทอดกฐิน / ผ้าป่าสามัคคี..... จำนวนเงิน.....บาท
- () สนับสนุนการอุปสมบทเจ้าหน้าที่ จำนวนเงิน ๑,๐๐๐ บาท
- () ๘. วางพวงมาลา / ค่าธรรมเนียมต่าง ๆ / การปรับปรุงอาคารสถานที่ สิ่งแวดล้อม
จำนวนเงิน.....บาท
- () ๙. ค่าใช้จ่ายอื่น ที่ประธานเห็นสมควร จำนวนเงิน.....บาท

.....ผู้อนุมัติ
(.....)

ตำแหน่ง.....

ยอดเงินในบัญชีคงเหลือ ณ วันที่.....
เป็นเงิน.....บาท

.....เจ้าหน้าที่การเงิน

(นางสาวเรณู จันทร์ทาวดี)

วันที่.....

() อนุมัติ () ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

.....
(นายอภิสิทธิ์ ดุจวรรณ)
ประธานอนุกรรมการสวัสดิการฯ