

ผู้อํานวยการโรงพยาบาลเชียงกลาง	สัญญาการยืมเงิน
	เลขที่
	วันครบกำหนด
ข้าพเจ้า	
ตัวเอง	
สังกัด โรงพยาบาลเชียงกลาง	จังหวัด น่าน
มีความประสงค์ขอยืมเงินจาก เงินบำรุงโรงพยาบาลเชียงกลาง	
เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการ..... ดังรายละเอียดต่อไปนี้	
(ตัวอักษร)	
รวม	
<p>ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะปฏิบัติตามระเบียบของทางราชการทุกประการ และจะนำใบสำคัญคู่จ่ายที่ถูกต้องพร้อมทั้งเงินเหลือจ่าย(ถ้ามี) สงใช้ภายในกำหนดได้ในระเบียบการเบิกเงินจากคลังคือภายใน 15 วัน นับแต่วันที่ได้รับเงินยืมนี้ ถ้าข้าพเจ้าไม่ส่งเงินตามกำหนด ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินเดือน ค่าจ้าง เบี้ยหวัด บำเหน็จ บำนาญ หรือเงินอื่นใด ที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการ ชดใช้จำนวนเงินที่ยืมไปจนครบถ้วนได้ทันที</p>	
ลายมือชื่อ..... ผู้ยืม วันที่.....	
เสนอ ...ผู้อํานวยการโรงพยาบาลเชียงกลาง	
ได้ตรวจสอบแล้ว เทืนสมควรอนุมัติตามใบยืมฉบับนี้ได้ จำนวน บาท	
()	
ลายมือชื่อ..... วันที่.....	
คำอนุมัติ	
อนุมัติให้ยืมตามเงื่อนไขข้างต้นได้ เป็นเงินจำนวน บาท	
()	
ลงชื่อ..... วันที่.....	
ใบรับเงิน	
ได้รับเงินจำนวน บาท()	
ไปเป็นการถูกต้องแล้ว	
ลงชื่อ..... วันที่.....	

รายการส่งใช้เงินยืม

ครั้งที่	วันเดือนปี	รายการส่งใช้		คงค้าง	ลายมือชื่อ ผู้รับเงิน	ใบรับเลขที่
		เงินสดหรือใบสำคัญ	จำนวนเงิน			

- หมายเหตุ 1) ยื่นต่อผู้อำนวยการกองคลัง หัวหน้ากองคลัง หัวหน้าแผนกคลัง หรือตำแหน่งอื่นใดที่ปฏิบัติงานเช่นเดียวกัน
 และแต่กรณี
- 2) ให้ระบุชื่อส่วนราชการที่จ่ายเงินยืม
 - 3) ระบุวัตถุประสงค์ที่จะนำเงินยืมไปใช้จ่าย
 - 4) เสนอต่อผู้มีอำนาจอนุมัติ