



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ หน่วยตรวจสอบภายใน องค์การบริหารส่วนจังหวัดนครราชสีมา

ที่ นม ๕๑๐๑๒/

วันที่

พฤศจิกายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุญาตเดินทางไปราชการเพื่อศึกษาดูงานของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองคู ตำบลมะค่า อำเภอนโนนไทย จังหวัดนครราชสีมา

เรียน นายองค์การบริหารส่วนจังหวัดนครราชสีมา

ต้นเรื่อง

๑. คำสั่งองค์การบริหารส่วนจังหวัดนครราชสีมา ที่ ๖๐๓๔/๒๕๖๕ เรื่อง รับโอนบุคลากรสังกัดสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลมาสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดนครราชสีมา เพื่อรองรับภารกิจถ่ายโอน ตามประกาศกรมการการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เรื่อง หลักเกณฑ์และขั้นตอนการถ่ายโอนภารกิจสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้ แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัด ลงวันที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๖๔ โดยโอนมารับราชการในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดนครราชสีมา จำนวน ๗๗๒ ราย

๒. แผนการตรวจสอบประจำปี ๒๕๖๖ ของหน่วยตรวจสอบภายใน องค์การบริหารส่วนจังหวัดนครราชสีมา ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการตรวจสอบภายในขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๕

ข้อเท็จจริง

เพื่อให้การปฏิบัติราชการเป็นไปตามแผนการตรวจสอบประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ หน่วยตรวจสอบภายใน มีความประสงค์ขออนุญาตเดินทางไปราชการเพื่อศึกษาดูงาน ด้านการเงิน ด้านงบประมาณ ด้านการเบิกจ่ายเงิน และด้านบัญชี ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองคู ตำบลมะค่า อำเภอนโนนไทย จังหวัดนครราชสีมา เพื่อใช้เป็นข้อมูลในการตรวจสอบโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพที่ได้รับถ่ายโอนตามภารกิจ ระหว่างวันที่ ๘ - ๙ ธันวาคม ๒๕๖๕ ตามรายละเอียดดังนี้

๑. ขออนุญาตใช้รถยนต์หมายเลขทะเบียน นท ๔๑๒๖ นครราชสีมา เบิกค่าน้ำมันเชื้อเพลิงและหล่อลื่น หมวดค่าวัสดุ หน้า ๒๖๖ ประเภทวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น ตามข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัดนครราชสีมา เรื่อง งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

๒. ขออนุญาตให้ข้าราชการเดินทางไปราชการ และเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยค่าใช้จ่ายเดินทางไปราชการของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๕ และแก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๖๑ ตามรายชื่อดังต่อไปนี้

๒.๑ ตำแหน่ง

๒.๒ ตำแหน่ง

ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต หากเห็นชอบโปรดลงนามในหนังสือที่เสนอมาร่วมนี้

(.....)

ตำแหน่ง.....

หัวหน้าฝ่าย
หัวหน้างาน
เจ้าหน้าที่



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ หน่วยตรวจสอบภายใน องค์การบริหารส่วนจังหวัดนครราชสีมา

ที่ นม.๕๑๐๑๒/

วันที่

พฤศจิกายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติเบิกค่าเดินทางไปราชการ

เรียน นายองค์การบริหารส่วนจังหวัดนครราชสีมา

เรื่องเดิม

ตามที่ หน่วยตรวจสอบภายใน ได้ขออนุญาตเดินทางไปราชการเพื่อศึกษาดูงานของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองดุม ตำบลมะค่า อำเภอนโนนไทย จังหวัดนครราชสีมา เพื่อใช้เป็นข้อมูลในการตรวจสอบโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ได้รับถ่ายโอนตามภารกิจ ระหว่างวันที่ ๘ - ๙ ธันวาคม ๒๕๖๕ โดยสอดคล้องกับภารกิจตามแผนการตรวจสอบประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๖ ของหน่วยตรวจสอบภายใน นั้น

ข้อเท็จจริง

เพื่อให้การปฏิบัติราชการเป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงขอเบิกค่าเดินทางไปราชการ โดยเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๕ แก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๖๑ มีผู้ปฏิบัติราชการ ดังนี้

๑. ตำแหน่ง
๒. ตำแหน่ง

ข้อพิจารณา

โดยเบิกจากข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัดนครราชสีมา เรื่อง ข้อบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ หมวดค่าใช้จ่าย สอย หน้า ๒๖๔ ประเภทรายจ่ายเกี่ยวกับการปฏิบัติราชการที่ไม่เข้าลักษณะรายจ่ายหมวดอื่น ๆ เพื่อจ่ายเป็นค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการในราชอาณาจักรและนอกราชอาณาจักร เช่น ค่าเบี้ยเลี้ยงเดินทาง ค่าพาหนะ ค่าเช่าที่พัก ค่าผ่านทางด่วนพิเศษ ค่าบริการจอดรถในการเดินทางไปปฏิบัติราชการสำหรับรถยนต์ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามระเบียบว่าด้วยรถราชการ ซึ่งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นได้มาโดยวิธีการซื้อ การยืม การเช่าหรือรับบริจาค หรือได้รับความช่วยเหลือจากรัฐบาลต่างประเทศหรือองค์การระหว่างประเทศ และขึ้นทะเบียนเป็นครุภัณฑ์ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ค่าธรรมเนียมในการใช้สนามบิน ค่าลงทะเบียนต่าง ๆ ที่จำเป็นในการเดินทางไปราชการ เป็นไปตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๕ และแก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๖๑, หนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๐๘.๒/ว ๑๐๙๕ ลงวันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๔ และระเบียบ หนังสือสั่งการอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง ตั้งงบประมาณไว้ที่หน่วยตรวจสอบภายใน จำนวน ๒๐๐,๐๐๐ บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(.....)

ตำแหน่ง.....

หัวหน้าฝ่าย
หัวหน้างาน
เจ้าหน้าที่

สัญญาเงินยืมเลขที่..... วันที่..... ส่วนที่ ๑
ชื่อผู้ยืม..... จำนวนเงิน.....บาท แบบ ๘๗๐๘

ใบเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ

ที่ทำการ...หน่วยตรวจสอบภายใน...อบจ.นครราชสีมา
วันที่.....เดือน.....ธันวาคม.....พ.ศ. ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ

เรียน นายองค์การบริหารส่วนจังหวัดนครราชสีมา

ตามคำสั่ง/บันทึกที่...นม...๕๑๐๑๒/๔๒๒ ลงวันที่...๒๘...พฤศจิกายน...๒๕๖๕...ได้อนุมัติให้ข้าพเจ้า
นางสาวศิริพร แสไพศาล ตำแหน่ง...หัวหน้าหน่วยตรวจสอบภายใน...พร้อมด้วย ๑.นางสาวภัทรกมล เจริญ
๒.นางพรรณณี เพชรเจริญ ๓.นายอภิรัตน์ ศิริวัฒน์ ๔.นางศิริกัญญา ขอเชื้อกลาง เดินทางไปราชการ...เพื่อศึกษา
งานของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองดุม...ตำบลมะค่า อำเภอนนไทย จังหวัดนครราชสีมา...โดยออก
เดินทางจาก [] บ้านพัก [/] สำนักงาน [] ประเทศไทย ตั้งแต่วันที่...๘...เดือน.....ธันวาคม.....พ.ศ.
๒๕๖๕ เวลา...๐๖.๐๐...น. และกลับถึง [] บ้านพัก [/] สำนักงาน [] ประเทศไทย วันที่...๘...เดือน
ธันวาคม.....พ.ศ. ๒๕๖๕ เวลา...๑๙.๐๐...น. รวมเวลาไปราชการครั้งนี้...วัน.....๑๓.....ชั่วโมง

ข้าพเจ้าขอเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการสำหรับ [] ข้าพเจ้า [/] คณะเดินทาง ดังนี้

ค่าเบี้ยเลี้ยงเดินทาง.....	-.....	จำนวน.....๑.....วัน	รวม.....๑,๒๐๐.....บาท
ค่าเช่าที่พักประเภท.....	-.....	จำนวน.....-.....วัน	รวม.....-.....บาท
ค่าพาหนะ.....	-.....		รวม.....-.....บาท
ค่าใช้จ่ายอื่นๆ.....	-.....		รวม.....-.....บาท
		รวมทั้งสิ้น	รวม.....๑,๒๐๐.....บาท

จำนวนเงิน (ตัวอักษร).....(หนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน).....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่กล่าวมาข้างต้นเป็นความจริง และหลักฐานการจ่ายที่ส่งมาด้วย
จำนวน.....ฉบับ รวมทั้งจำนวนเงินที่ขอเบิกถูกต้องตามกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับเงิน
(.....)
ตำแหน่ง.....

ได้ตรวจสอบหลักฐานการเบิกจ่ายเงินที่แนบถูกต้องแล้ว
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

(ลงชื่อ)

(นางสาวศิริพร แสไพศาล)

(ตำแหน่ง) หัวหน้าหน่วยตรวจสอบภายใน
วันที่

(ลงชื่อ)

(.....)

(ตำแหน่ง)
วันที่

ได้รับเงินค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ จำนวน - ๑,๒๐๐ - บาท
จำนวนเงิน (ตัวอักษร) (หนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน) ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

(ลงชื่อ) ผู้รับเงิน

(นางสาวศิริพร แสไพศาล)

(ตำแหน่ง) หัวหน้าหน่วยตรวจสอบภายใน
วันที่

(ลงชื่อ) ผู้จ่ายเงิน

(.....)

(ตำแหน่ง)
วันที่

จากเงินยืมตามสัญญาเลขที่ วันที่

หมายเหตุ

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

คำชี้แจง ๑. กรณีเดินทางเป็นหมู่คณะ และจัดทำใบเบิกค่าใช้จ่ายรวมฉบับเดียวกัน หากระยะเวลาในการเริ่มต้น และสิ้นสุดการเดินทางแต่ละบุคคลแตกต่างกัน ให้แสดงรายละเอียดของวันเวลาที่แตกต่างกันของบุคคลนั้นในช่องหมายเหตุ

๒. กรณียื่นขอเบิกค่าใช้จ่ายรายบุคคล ให้ผู้ขอรับเงินเป็นผู้ลงลายมือชื่อผู้รับเงินและวันเดือนปีที่รับเงิน กรณีที่มีการยืมเงิน ให้ระบุวันที่ที่ได้รับเงินยืม เลขที่สัญญายืมและวันที่อนุมัติเงินยืมด้วย

๓. กรณีที่ยื่นขอเบิกค่าใช้จ่ายรวมเป็นหมู่คณะ ผู้ขอรับเงินมีต้องลงลายมือชื่อในช่องผู้รับเงิน ทั้งนี้ให้ผู้มีสิทธิแต่ละคนลงลายมือชื่อผู้รับเงินในหลักฐานการจ่ายเงิน (ส่วนที่ ๒)

หลักฐานการจ่ายเงินค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ

ชื่อส่วนราชการ..... องค์การบริหารส่วนจังหวัดนครราชสีมา..... จังหวัด..... นครราชสีมา.....

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ค่าใช้จ่าย				รวม	ลายมือชื่อผู้รับเงิน	วัน เดือน ปีที่รับเงิน	หมายเหตุ
			ค่าเบี้ยเลี้ยง	ค่าเช่าที่พัก	ค่าพาหนะ	ค่าใช้จ่ายอื่นๆ ค่าน้ำมัน				
๑	นางสาวศิริพร แสไพศาล	หัวหน้าหน่วยตรวจสอบภายใน	๒๔๐	-	-	-	๒๔๐			
๒	นางสาวภัทรกมล เจริญ	นักวิชาการตรวจสอบภายในชำนาญการ	๒๔๐	-	-	-	๒๔๐			
รวมเงิน			๑,๒๐๐				๑,๒๐๐	ตามสัญญาเงินยืมเลขที่.....วันที่.....		

จำนวนเงิน (ตัวอักษร) (หนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน).....

- คำชี้แจง**
๑. ค่าเบี้ยเลี้ยงและค่าเช่าที่พักให้ระบุอัตราวันละ และจำนวนวันที่ขอเบิกของแต่ละบุคคลในช่องหมายเหตุ
 ๒. ให้ผู้มีสิทธิแต่ละคนเป็นผู้ลงลายมือชื่อผู้รับเงิน และวันเดือนปีที่ได้รับเงิน กรณีเป็นการรับจากเงินยืม ให้ระบุวันที่ที่ได้รับจากเงินยืม
 ๓. ผู้จ่ายเงินหมายถึงผู้ที่ขอยืมเงินจากทางราชการ และจ่ายเงินยืมนั้นให้แก่ผู้เดินทางแต่ละคนเป็นผู้ลงลายมือชื่อผู้จ่ายเงิน

(ลงชื่อ) ผู้จ่ายเงิน
(.....)
(ตำแหน่ง)
วันที่

ใบแนบคำขอเบิกค่าเบี้ยเลี้ยงเดินทางและค่าเช่าที่พักในการเดินทางไปราชการ

ค่าใช้จ่าย	ชื่อ - สกุล	ประเภท				ระหว่างวันที่ - วันที่	จำนวนวัน	อัตราวันละ	จำนวนคน	รวมเงิน	ชื่อโรงแรม	เอกสารลำดับที่	หมายเหตุ
		ก	ข	ค	เหมาจ่าย								
เบี้ยเลี้ยง	๑. นางสาวศิริพร แสไพศาล	-	-	-	/	๘ ธ.ค. ๒๕๖๕	๑	๒๔๐.-	๑	๒๔๐.-			
เบี้ยเลี้ยง	๒. นางสาวภัทรกมล เจริญ	-	-	-	/	๘ ธ.ค. ๒๕๖๕	๑	๒๔๐.-	๑	๒๔๐.-			
เบี้ยเลี้ยง													
เบี้ยเลี้ยง													
เบี้ยเลี้ยง													

(ลงชื่อ) ผู้ขอเบิก

(นางสาวศิริพร แสไพศาล)
หัวหน้าหน่วยตรวจสอบภายใน