

ชุดใบสำคัญ

การเบิกจ่าย ชุดที่ 1

ไตรมาส 4

หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเถิน

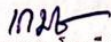
(กลุ่มงานใน สสจ./รพช./สสอ./รพสต.)

แบบตรวจสอบความครบถ้วน/ถูกต้อง การเบิกจ่ายเงินหมวดค่าใช้สอย ประเภท ค่าจ้างเหมาบริการ, จ้างซ่อมแซมฯ

เอกสารส่งเบิกเลขที่ 0433 / 85 ลงวันที่ 1 กรกฎาคม 2565 จำนวนเงิน 7,020 บาท

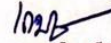
ลำดับ	กระบวนการปฏิบัติงาน	ขั้นตอน	ความครบถ้วน	ความถูกต้อง
1	การจัดจ้าง	1 บันทึกรายงานขอจ้าง	/	/
		2 บันทึกขออนุมัติจัดจ้าง	/	/
		3 คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับจ้าง	/	/
		4 ใบแจ้งหนี้หรือใบส่งมอบงาน	/	/
		5 รายงานผลการปฏิบัติงานจ้างของคณะกรรมการตรวจการจ้าง	/	/
		6 ความสัมพันธ์ของวันที่ในบันทึกขออนุมัติจัดจ้าง /ใบสั่งจ้าง/ใบแจ้งหนี้ /รายงานผลการปฏิบัติงานจ้าง /ใบเสร็จรับเงิน /บันทึกขออนุมัติเบิกจ่าย /ผู้อนุมัติจ่าย	/	/
		7 รายงานผลการปฏิบัติงานจ้าง/ใบเสร็จรับเงิน/บันทึกขออนุมัติเบิกจ่ายผู้อนุมัติจ่าย	/	/
		8 สำเนาใบจัดสรรงบประมาณ	/	/
2	การเบิกจ่ายเงิน	1 ผู้มีอำนาจอนุมัติหลักฐานการจ่าย	/	/
		2 การหักภาษี ณ ที่จ่าย	/	/
3	การจ่ายเงิน	1 การเขียนเช็คสั่งจ่าย	/	/
		2 ใบเสร็จรับเงินได้ประทับตราลงนามรับรองการจ่ายเงินแล้ว และลงวันที่จ่าย	/	/

(ลงชื่อ)


(นางสาวเพชร โคตรมี)
(เจ้าหน้าที่งานการเงินและบัญชี)

ผู้เบิก/ผู้ดำเนินการ

(ลงชื่อ)


(นางสาวเพชร โคตรมี)
(เจ้าหน้าที่งานการเงินและบัญชี)

เจ้าหน้าที่การเงินของหน่วยงาน

หมายเหตุ

- ผู้ใช้สิทธิ์หรือผู้ดำเนินการ ให้ทำเครื่องหมายเฉพาะส่วนที่ 1 ของความครบถ้วนเท่านั้น
- เจ้าหน้าที่การเงินฯ ให้ทำเครื่องหมายของความครบถ้วนและความถูกต้องส่วนที่ 1, 2 และ 3 ที่เหลือทั้งหมด



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเถิน ต.ล้อมแรด อำเภอเถิน จังหวัดลำปาง

ที่ ลป.๐๔๓๓/๗๕ วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายค่าวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น ประจำเดือน ตุลาคม

เรียน สาธารณสุขอำเภอเถิน

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเถิน ขออนุมัติเบิกจ่าย ค่าจ้างพนักงานบริการ ประจำเดือน มิถุนายน ๒๕๖๕ ตามรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. ค่า จ้างเหมาพนักงานบริการ ประจำเดือน มิถุนายน ๒๕๖๕
จำนวนเงิน ๗,๐๒๐ บาท (เจ็ดพันยี่สิบบาทถ้วน)

ได้ตรวจสอบแล้ว หลักฐานครบถ้วนถูกต้อง โดยมีเงิน บำรุงคงเหลือ ณ วันที่.....
จำนวน บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดลงนามอนุมัติจ่ายเงิน ตามคำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ ๒๔๔๓/๒๕๖๓
ลงวันที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

ลงชื่อ.....

(นางสาวเกษร โคตรมี)

เจ้าหน้าที่การเงิน

ลงชื่อ.....

(นายชุมพล ดวงดีวงศ์)

สาธารณสุขอำเภอเถิน



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอฝาง อำเภอฝาง จังหวัดลำปาง โทร. ๐ ๕๔๒๙ ๑๕๘๔

ที่ ลป ๐๔๓๒/๒๗

วันที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานขอซื้อขงจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอฝาง อำเภอฝาง จังหวัดลำปาง โทร. ๐ ๕๔๒๙ ๑๕๘๔ มีความประสงค์
จะ จ้างเหมาพนักงานบริการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องจ้าง

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขอำเภอฝาง มีความประสงค์จ้างเหมาพนักงานบริการ ในสำนักงาน
สาธารณสุขอำเภอฝาง เพื่อความสะอาด จัดระเบียบ ดูแลความเรียบร้อยของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอฝางสำหรับ
ผู้มารับบริการในด้านต่างๆและผู้มาติดต่องานกับสำนักงานสาธารณสุขอำเภอฝางในแต่ละเดือน

๒. รายละเอียดของพัสดุ

รายละเอียดตามเอกสารแนบ

๓. ราคาของพัสดุที่จะจ้างจำนวน ๕๖,๑๖๐.๐๐ บาท (ห้าหมื่นหกพันหนึ่งร้อยหกสิบบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะจ้าง

เงินนอกงบประมาณจาก จำนวน ๕๖,๑๖๐.๐๐ บาท (ห้าหมื่นหกพันหนึ่งร้อยหกสิบบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๒๘๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะจ้าง และเหตุผลที่ต้องจ้าง

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้
บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

การแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ

๑. นางธนิสา สุวรรณเลิศ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	ประธานกรรมการ
๒. นางชมพูนุช แสงบุญเรือง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการ
๓. นายธนภัทร อู่เจริญ	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	กรรมการ


จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

๑. อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอจ้างดังกล่าวข้างต้น
๒. ลงนามในคำสั่งแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ




(นายศุภชัย จันทร์คำ)

เจ้าหน้าที่



(นายชุมพล ดวงดีวงศ์)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่



ชุมพล ดวงดีวงศ์

(นายชุมพล ดวงดีวงศ์)

สาธารณสุขอำเภอเถิน

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง ตามคำสั่ง
จังหวัดลำปางที่ ๕๖๑๐/๒๕๖๔ ลว.๑ ตุลาคม ๒๕๖๔



คำสั่ง สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเดิน

ที่ ๒/๒๕๖๕

เรื่อง แต่งตั้ง ผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการจ้างเหมาพนักงานบริการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเดิน มีความประสงค์จะ จ้างเหมาพนักงานบริการ โดยวิธีเฉพาะ
เจาะจง และเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.
๒๕๖๐ จึงขอแต่งตั้งรายชื่อต่อไปนี้เป็นผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการจ้างเหมาพนักงานบริการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง


ผู้ตรวจรับพัสดุ

- | | |
|------------------------------|----------------|
| ๑. นางธนิสา สุวรรณเลิศ | ประธานกรรมการฯ |
| นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | |
| ๒. นางชมพูนุช แสงบุญเรือง | กรรมการ |
| นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | |
| ๓. นายธนภัทร อยู่เจริญ | กรรมการ |
| เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน | |

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

สั่ง ณ วันที่ ๒๕ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๕


ชุมพล ดวงตึงค์

(นายชุมพล ดวงตึงค์)

สาธารณสุขอำเภอเดิน ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง

ตามคำสั่งจังหวัดลำปางที่ ๕๖๑๐/๒๕๖๔ ลงวันที่

๑ ตุลาคม ๒๕๖๔



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเถิน อำเภอเถิน จังหวัดลำปาง โทร. ๐ ๕๔๒๙ ๑๕๘๔

ที่ ลป ๐๔๓๒/๒๙

วันที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง

ขอรายงานผลการพิจารณาจ้างเหมาพนักงานบริการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
การจ้างงาน(๙๓.๑๔.๑๘.๐๐) จำนวน ๘ งวด	นางลลิกขณา จิตรโสภา	๕๖,๑๖๐.๐๐	๕๖,๑๖๐.๐๐
		รวม	๕๖,๑๖๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสิ่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

(นายศุภชัย จันทรคำ

เจ้าหน้าที่

(นายชุมพล ดวงดีวงศ์)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ชุมพล ดวงดีวงศ์

(นายชุมพล ดวงดีวงศ์)

สาธารณสุขอำเภอเถิน

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง ตามคำสั่ง

จังหวัดลำปางที่ ๕๖๑๐/๒๕๖๔ ลว.๑ ตุลาคม ๒๕๖๔

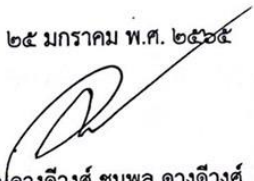


ประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา จ้างเหมาพนักงานบริการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้มีโครงการ จ้างเหมาพนักงานบริการ โดยวิธีเฉพาะ
เจาะจง นั้น

การจ้างงาน(๙๓.๑๔.๑๘.๐๐) จำนวน ๘ งวด ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ นางลักขณา จิตรโสภา โดย
เสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๕๖,๑๖๐.๐๐ บาท (ห้าหมื่นหกพันหนึ่งร้อยหกสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น
ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔


ชุมพลดวงตึงศ์ ชุมพล ดวงตึงศ์

(นายชุมพล ดวงตึงศ์)

สาธารณสุขอำเภอเถิน ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง ตามคำสั่งจังหวัดลำปางที่

๕๖๑๐/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔



ผู้รับจ้าง นางลักขณา จิตรโสภา
 ที่อยู่ 224/2 หมู่. 11 บ้านเด่นแก้ว
 ตำบลล้อมแรด อำเภอลำปาง จังหวัดลำปาง ๕๒๑๐๖
 โทรศัพท์ ๐๙๙๑๗๘๑๐๒๖๓
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๓๕๒๐๘๐๐๑๖๘๘๓๖

ใบสั่งจ้างเลขที่ ๕/๒๕๖๕
 วันที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๖๕
 ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอลำปาง
 ที่อยู่ ม.๑๑ ตำบลล้อมแรด อำเภอลำปาง จังหวัดลำปาง
 โทรศัพท์ ๐๘๔๒๙๑๕๘๔

ตามที่ นางลักขณา จิตรโสภา ได้เสนอราคา ไว้ต่อ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอลำปาง ซึ่งได้รับราคาและตกลงจ้าง ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	การจ้างงาน(93.14.18.00)	๘	งวด	๗,๐๒๐.๐๐	๕๖,๑๖๐.๐๐
(ห้าหมื่นหกพันหนึ่งร้อยหกสิบบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๕๖,๑๖๐.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๕๖,๑๖๐.๐๐

การสั่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๒๘๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งจ้าง
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๕
- สถานที่ส่งมอบ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอลำปาง ม.๑๑
- ระยะเวลารับประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคางานจ้าง แต่ต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งจ้าง กรณีนี้ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการเปลี่ยนแปลงใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งจ้างทุกประการ
- การจ้างช่วง ผู้รับจ้างจะต้องไม่เอางานทั้งหมดหรือแต่บางส่วนไปจ้างช่วงอีกทอดหนึ่ง เว้นแต่การจ้างช่วงงานแต่บางส่วนที่ได้รับอนุญาตเป็นหนังสือจากผู้ว่าจ้างแล้ว การที่ผู้ว่าจ้างได้อนุญาตให้จ้างช่วงงานแต่บางส่วนดังกล่าวนี้ ไม่เป็นเหตุให้ผู้รับจ้างหลุดพ้นจากความรับผิดชอบหรือพ้นหน้าที่และผู้รับจ้างจะยังคงต้องรับผิดชอบและความประมาทเลินเล่อของผู้รับจ้างช่วง หรือของตัวแทนหรือลูกจ้างของผู้รับจ้างช่วงนั้นทุกประการ กรณีผู้รับจ้างไปจ้างช่วงงานแต่บางส่วน โดยฝ่าฝืนความในวรรคหนึ่ง ผู้รับจ้างต้องชำระ

- คำปรับให้แก่ผู้จ้างเป็นจำนวนเงินในอัตราร้อยละ ๑๐ (สิบ) ของวงเงินของงาน ที่จ้างช่วง ทั้งนี้ ไม่ตัดสิทธิผู้จ้างในการบอกเลิกสัญญา
๘. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของผู้สัญญา เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ:

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ผู้จ้างมีผลตามกฎหมาย
๒. ใบสั่งจ้างสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๕๐๓๗๐๕๖๖๙๖ จ้างเหมาพนักงานบริการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งจ้าง

(นายชุมพล ดวงดีวงศ์)

สาธารณสุขอำเภอเดิน

วันที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๖๕

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งจ้าง

(นางลักขณา จิตรโสภา)

ผู้รับจ้าง

วันที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๖๕

เลขที่โครงการ ๖๕๐๓๗๐๕๖๖๙๖

เลขคุดสัญญา ๖๕๐๓๑๔๑๖๗๘๘๓





บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเดิน

โทร. ๐๕๔ ๒๕๑ ๕๘๔

ที่ ลป ๐๔๓๒ /

วันที่

เรื่อง ขอความเห็นชอบดำเนินการเบิกค่าจ้างเหมาบริการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเดินมีความประสงค์ ขออนุมัติพนักงานบริการในเวลาราชการและนอกเวลาราชการ กลุ่มงานบริหาร ประจำเดือน มิถุนายน ๒๕๖๕ เป็นเงิน ๗,๐๒๐.- บาท (เจ็ดพันยี่สิบบาทถ้วน) โดยใช้เงินบำรุงปีงบประมาณ ๒๕๖๕ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดำเนินการซื้อ/จ้าง เนื่องจากจัดซื้อจัดจ้างพัสดุ ที่มีการผลิต จำหน่ายก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงิน ในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง ตามมาตรา ๕๖ (๒) ข ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	ประจำเดือน	จำนวนเงิน	ระยะเวลา
	ค่าจ้าง(ตามสัญญาจ้างข้อ ๒)	มิถุนายน ๒๕๖๕	๗,๐๒๐	
ตัวหนังสือ	(เจ็ดพันยี่สิบบาทถ้วน)		๗,๐๒๐.-	

กำหนดเวลาต้องการจ้างภายใน ...๓๐... วัน และขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับจ้างแล้วแต่กรณีดังนี้

- | | | |
|---------------------------|--------------------------------------|---------------|
| ๑. นางธนิสา สุวรรณเลิศ | ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | ประธานกรรมการ |
| ๒. นางชมพูนุช แสงบุญเรือง | ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | กรรมการ |
| ๓. นายธนภัทร อยู่เจริญ | ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน | กรรมการ |

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาหากเห็นชอบโปรดอนุมัติต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่
(นายศุภชัย จันทร์คำ)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง

เพื่อโปรดพิจารณาหากเห็นชอบโปรดอนุมัติให้ดำเนินการตามที่เสนอ

(นายชุมพล ดวงดีวงศ์)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติ

(นายชุมพล ดวงดีวงศ์)
สาธารณสุขอำเภอเดิน

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง
ตามคำสั่งจังหวัดลำปางที่ ๕๖๑๐/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑ ต.ค. ๒๕๖๔

บันทึกรายงานผลการปฏิบัติงานของผู้รับจ้าง

ตามคำสั่งสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเถิน เลขที่ ลงวันที่ ได้แต่งตั้ง
ข้าพเจ้าผู้มีนามข้างท้ายนี้ ร่วมเป็นคณะกรรมการตรวจการจ้างเหมาบริการในเวลาราชการ ตำแหน่งเจ้าพนักงานการเงินและ
บัญชี ที่สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเถินหมู่ ๑๑ ตำบลล้อมแรด อำเภอเถิน จังหวัดลำปาง ซึ่งได้จ้างกับ นางลักขณา จิตร
โสภา ผู้รับจ้างโดยตกลงจ้างเป็นรายเดือน เดือนละ ๗,๐๒๐.-บาท (เจ็ดพันยี่สิบบาทถ้วน)

ขอเรียนว่า บัดนี้ผู้รับจ้างได้มีใบส่งงาน ที่ ลงวันที่ ขอส่งมอบงาน
จ้างเหมาบริการ พนักงานบริการ ปฏิบัติงานในเวลาราชการ ทั้งในและนอกเวลาราชการ ประจำเดือน มิถุนายน ๒๕๖๕ ซึ่ง
เป็นการปฏิบัติงานระหว่าง วันที่ ๑ - ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๕

คณะกรรมการตรวจการจ้างได้ดำเนินการตรวจผลงานที่ผู้รับจ้างส่งมอบแล้วเมื่อวันที่

ลงชื่อ ประธานกรรมการ
(นางธนิสา สุวรรณเลิศ)

ลงชื่อ กรรมการ
(นางชมพูนุช แสงบุญเรือง)

ลงชื่อ กรรมการ
(นายธนภัทร อู่เจริญ)

ทะเบียนคุมการปฏิบัติงาน
 จ้างเหมา ตำแหน่ง พนักงานบริการ สังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเดิม จังหวัดลำปาง
 ประจำวันที่ 1 มิถุนายน 2565

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	เวลา	ลายเซ็น	เวลา	ลายเซ็น	หมายเหตุ
1	นาง ลักขณา ฉัตรโรจนา	07.40 น.		16.30 น.		

สรุปวันที่ 1 มิถุนายน 2565

มาปฏิบัติงาน.....ราย

ไม่มาปฏิบัติงาน.....ราย

ลงชื่อ.....ผู้ควบคุม

(นายประยูร จันทร์ศักดิ์)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ทะเบียนคุมการปฏิบัติงาน
 จ้างเหมา ตำแหน่ง พนักงานบริการ สังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเดิม จังหวัดลำปาง
 ประจำวันที่ 2 มิถุนายน 2565

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	เวลา	ลายเซ็น	เวลา	ลายเซ็น	หมายเหตุ
1	นาง ลักขณา ฉัตรโรจนา	07.30 น.		16.30 น.		

สรุปวันที่ 2 มิถุนายน 2565

มาปฏิบัติงาน.....ราย

ไม่มาปฏิบัติงาน.....ราย

ลงชื่อ.....ผู้ควบคุม

(นายประยูร จันทร์ศักดิ์)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ทะเบียนคุมการปฏิบัติงาน
 จ้างเหมา ตำแหน่ง พนักงานบริการ สังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเดิม จังหวัดลำปาง
 ประจำวันที่ 6 มิถุนายน 2565

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	เวลา	ลายเซ็น	เวลา	ลายเซ็น	หมายเหตุ
1	นาง ลักขณา ฉัตรโรจนา	07.30 น.		16.30 น.		

สรุปวันที่ 6 มิถุนายน 2565

มาปฏิบัติงาน.....ราย



ไม่มาปฏิบัติงาน.....ราย

ลงชื่อ.....ผู้ควบคุม


(นายประยูร จันทร์ศักดิ์)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ



ทะเบียนคุมการปฏิบัติงาน
จ้างเหมา ตำแหน่ง พนักงานบริการ สังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเดิม จังหวัดลำปาง
ประจำวันที่ ๖ มิถุนายน 2565

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	เวลา	ลายเซ็น	เวลา	ลายเซ็น	หมายเหตุ
1	นาง ลีภรณ์ จันทโรสลา	07.30 น.		16.30 น.		


สรุปรวันที่ ๖ มิถุนายน 2565
มาปฏิบัติงาน.....ราย
ไม่มาปฏิบัติงาน.....ราย

ลงชื่อ..........ผู้ควบคุม
(นายประยูร จันทร์ศักดิ์)
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ



ทะเบียนคุมการปฏิบัติงาน
จ้างเหมา ตำแหน่ง พนักงานบริการ สังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเดิม จังหวัดลำปาง
ประจำวันที่ ๗ มิถุนายน 2565

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	เวลา	ลายเซ็น	เวลา	ลายเซ็น	หมายเหตุ
1	นาง ลีภรณ์ จันทโรสลา	07.30 น.		16.30 น.		


สรุปรวันที่ ๗ มิถุนายน 2565
มาปฏิบัติงาน.....ราย
ไม่มาปฏิบัติงาน.....ราย

ลงชื่อ..........ผู้ควบคุม
(นายประยูร จันทร์ศักดิ์)
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ



ทะเบียนคุมการปฏิบัติงาน
จ้างเหมา ตำแหน่ง พนักงานบริการ สังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเดิม จังหวัดลำปาง
ประจำวันที่ ๘ มิถุนายน 2565

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	เวลา	ลายเซ็น	เวลา	ลายเซ็น	หมายเหตุ
1	นาง ลีภรณ์ จันทโรสลา	07.40 น.		16.30 น.		

สรุปรวันที่ ๘ มิถุนายน 2565
มาปฏิบัติงาน.....ราย
ไม่มาปฏิบัติงาน.....ราย

ลงชื่อ..........ผู้ควบคุม
(นายประยูร จันทร์ศักดิ์)
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ



ทะเบียนคุมการปฏิบัติงาน
จ้างเหมา ตำแหน่ง พนักงานบริการ สังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเดิม จังหวัดลำปาง
ประจำวันที่ 15 มิถุนายน 2565

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	เวลา	ลายเซ็น	เวลา	ลายเซ็น	หมายเหตุ
1	นาง ลักขณา จิตรโรสิตา	07.10%		16.30%		

สรุปวันที่ 15 มิถุนายน 2565
มาปฏิบัติงาน.....ราย
ไม่มาปฏิบัติงาน.....ราย

ลงชื่อ.....ผู้ควบคุม
(นายประยูร จันทรศักดิ์)
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ



ทะเบียนคุมการปฏิบัติงาน
จ้างเหมา ตำแหน่ง พนักงานบริการ สังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเดิม จังหวัดลำปาง
ประจำวันที่ 16 มิถุนายน 2565

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	เวลา	ลายเซ็น	เวลา	ลายเซ็น	หมายเหตุ
1	นาง ลักขณา จิตรโรสิตา	07.30%		16.30%		

สรุปวันที่ 16 มิถุนายน 2565
มาปฏิบัติงาน.....ราย
ไม่มาปฏิบัติงาน.....ราย

ลงชื่อ.....ผู้ควบคุม
(นายประยูร จันทรศักดิ์)
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ



ทะเบียนคุมการปฏิบัติงาน
จ้างเหมา ตำแหน่ง พนักงานบริการ สังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเดิม จังหวัดลำปาง
ประจำวันที่ 17 มิถุนายน 2565

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	เวลา	ลายเซ็น	เวลา	ลายเซ็น	หมายเหตุ
1	นาง ลักขณา จิตรโรสิตา	07.15%		16.30%		

สรุปวันที่ 17 มิถุนายน 2565
มาปฏิบัติงาน.....ราย
ไม่มาปฏิบัติงาน.....ราย



ลงชื่อ.....ผู้ควบคุม
(นายประยูร จันทรศักดิ์)
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ทะเบียนคุมการปฏิบัติงาน
จ้างเหมา ตำแหน่ง พนักงานบริการ สังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเดิม จังหวัดลำปาง
ประจำวันที่ 20 มิถุนายน 2565

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	เวลา	ลายเซ็น	เวลา	ลายเซ็น	หมายเหตุ
1	นาง ลีภพณา จันทโรสภา	07.30 น.		16.30 น.		



สรุปวันที่ 20 มิถุนายน 2565
มาปฏิบัติงาน.....ราย
ไม่มาปฏิบัติงาน.....ราย
ลงชื่อ.....ผู้ควบคุม
(นายประยูร จันทโรสภา)
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ทะเบียนคุมการปฏิบัติงาน
จ้างเหมา ตำแหน่ง พนักงานบริการ สังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเดิม จังหวัดลำปาง
ประจำวันที่ 21 มิถุนายน 2565

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	เวลา	ลายเซ็น	เวลา	ลายเซ็น	หมายเหตุ
1	นาง ลีภพณา จันทโรสภา	07.30 น.		16.30 น.		



สรุปวันที่ 21 มิถุนายน 2565
มาปฏิบัติงาน.....ราย
ไม่มาปฏิบัติงาน.....ราย
ลงชื่อ.....ผู้ควบคุม
(นายประยูร จันทโรสภา)
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ทะเบียนคุมการปฏิบัติงาน
จ้างเหมา ตำแหน่ง พนักงานบริการ สังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเดิม จังหวัดลำปาง
ประจำวันที่ 22 มิถุนายน 2565

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	เวลา	ลายเซ็น	เวลา	ลายเซ็น	หมายเหตุ
1	นาง ลีภพณา จันทโรสภา	07.30 น.		16.30 น.		

สรุปวันที่ 22 มิถุนายน 2565
มาปฏิบัติงาน.....ราย
ไม่มาปฏิบัติงาน.....ราย
ลงชื่อ.....ผู้ควบคุม
(นายประยูร จันทโรสภา)
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ทะเบียนคุมการปฏิบัติงาน
จ้างเหมา ตำแหน่ง พนักงานบริการ สังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเถิน จังหวัดลำปาง
ประจำวันที่ 23 มิถุนายน 2565

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	เวลา	ลายเซ็น	เวลา	ลายเซ็น	หมายเหตุ
1	นาง สักขะณี จิตรโสม	07.30น.		16.30น.		

สรุปวันที่ 23 มิถุนายน 2565

มาปฏิบัติงาน.....ราย



ไม่มาปฏิบัติงาน.....ราย

ลงชื่อ.....ผู้ควบคุม

(นายประยูร จันทรศักดิ์)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ทะเบียนคุมการปฏิบัติงาน
จ้างเหมา ตำแหน่ง พนักงานบริการ สังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเถิน จังหวัดลำปาง
ประจำวันที่ 24 มิถุนายน 2565

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	เวลา	ลายเซ็น	เวลา	ลายเซ็น	หมายเหตุ
1	นาง สักขะณี จิตรโสม	07.30น.		16.30น.		

สรุปวันที่ 24 มิถุนายน 2565

มาปฏิบัติงาน.....ราย



ไม่มาปฏิบัติงาน.....ราย

ลงชื่อ.....ผู้ควบคุม

(นายประยูร จันทรศักดิ์)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ทะเบียนคุมการปฏิบัติงาน
จ้างเหมา ตำแหน่ง พนักงานบริการ สังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเถิน จังหวัดลำปาง
ประจำวันที่ 25 มิถุนายน 2565

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	เวลา	ลายเซ็น	เวลา	ลายเซ็น	หมายเหตุ
1	นาง สักขะณี จิตรโสม	07.30น.		16.30น.		

สรุปวันที่ 25 มิถุนายน 2565

มาปฏิบัติงาน.....ราย



ไม่มาปฏิบัติงาน.....ราย

ลงชื่อ.....ผู้ควบคุม

(นายประยูร จันทรศักดิ์)



ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ทะเบียนคุมการปฏิบัติงาน
จ้างเหมา ตำแหน่ง พนักงานบริการ สังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเถิน จังหวัดลำปาง
ประจำวันที่ 24 มิถุนายน 2565

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	เวลา	ลายเซ็น	เวลา	ลายเซ็น	หมายเหตุ
1	นาง สักขณา จิตรโสม	07.15น.		16.30น.		



สรุปวันที่ 24 มิถุนายน 2565
มาปฏิบัติงาน.....ราย
ไม่มาปฏิบัติงาน.....ราย
ลงชื่อ.....ผู้ควบคุม
(นายประยูร จันทรศักดิ์)
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ทะเบียนคุมการปฏิบัติงาน
จ้างเหมา ตำแหน่ง พนักงานบริการ สังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเถิน จังหวัดลำปาง
ประจำวันที่ 29 มิถุนายน 2565

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	เวลา	ลายเซ็น	เวลา	ลายเซ็น	หมายเหตุ
1	นาง สักขณา จิตรโสม	07.20น.		16.30น.		

สรุปวันที่ 29 มิถุนายน 2565
มาปฏิบัติงาน.....ราย
ไม่มาปฏิบัติงาน.....ราย
ลงชื่อ.....ผู้ควบคุม
(นายประยูร จันทรศักดิ์)
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ทะเบียนคุมการปฏิบัติงาน
จ้างเหมา ตำแหน่ง พนักงานบริการ สังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเถิน จังหวัดลำปาง
ประจำวันที่ 30 มิถุนายน 2565

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	เวลา	ลายเซ็น	เวลา	ลายเซ็น	หมายเหตุ
1	นาง สักขณา จิตรโสม	07.30น.		16.30น.		

สรุปวันที่ 30 มิถุนายน 2565
มาปฏิบัติงาน.....ราย
ไม่มาปฏิบัติงาน.....ราย
ลงชื่อ.....ผู้ควบคุม
(นายประยูร จันทรศักดิ์)
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๕/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๖๕ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเถิน ได้ตกลง
จ้างทำของ/จ้างเหมาบริการ กับ นางลักขณา จิตรโสภา สำหรับโครงการ จ้างเหมาพนักงานบริการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวน
เงินทั้งสิ้น ๕๖,๑๖๐.๐๐ บาท (ห้าหมื่นหกพันหนึ่งร้อยหกสิบบาทถ้วน)

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงานงวดงานที่ ๕ แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

- ถูกต้อง
- ครบถ้วนตามสัญญา
 - ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

- มีค่าปรับ
- ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๗,๐๒๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการฯ
(นางธนิสา สุวรรณเลิศ)

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(นางชมพูนุช แสงบุญเรือง)

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(นายธนภัทร อู่เจริญ)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๕๐๓๗๐๕๖๖๙๖

เลขคู่มือสัญญา๖๕๐๓๑๔๑๖๗๘๘๓

เลขคู่มือตรวจรับ ๖๕๐๗A๑๓๑๓๘๕๔

บัญชีรายการซื้อ/จ้างแนบท้ายบันทึกข้อความที่ สป๐๔๓๒/

วันที่

ลำดับ	รายการ	คงเหลือยกมา (หน่วย)	อัตรา การใช้/ เดือน (หน่วย)	ราคามาตรฐาน/ ราคากลาง ราคาซื้อ/จ้าง ครั้งหลังสุด ภายใน ๒ ปี งบประมาณ	ความต้องการซื้อจ้างครั้งนี้		
					จำนวน	ราคา/ หน่วย	ราคารวม
๑	พนักงานบริการ				๑ เดือน	๗,๐๒๐	๗,๐๒๐
ตัวหนังสือ (เจ็ดพันยี่สิบบาทถ้วน)					รวมเงิน	๗,๐๒๐ บาท	

ลงชื่อ หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นายชุมพล ดวงดีวงศ์)

วันที่

ชาวสหกรณ์ จีตรัสโลภ
224/2 ม.11 ต.ลี้ซำแรด
อ.เมือง จ.ลำปาง

บิลเงินสด
CASH SALES

เล่มที่ BOOK NO. 1
เลขที่ BILL NO. 5
วันที่ DATE: 11/11/65

ชื่อลูกค้า CUSTOMER: สหกรณ์การเกษตร ลี้ซำแรด
ที่อยู่ ADDRESS: อ.เมือง จ.ลำปาง
เลขประจำตัวประชาชน/เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

จำนวน QUANTITY	รายการ DESCRIPTION	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT	
			บาท/Baht	ส.ต./Sig
	ค่าจ้างเหมาบริการ ฝังโครงงานบริการ		7,020	-
	ปร: จีตรัสโลภ 2565			
		รวมเงิน TOTAL	7,020	-

รับเงินแล้ว
17,200
บาท/17,200 บาท
A 11/11/65

ผู้รับเงิน RECEIVED BY: นางสาว ศิลาชนา จีตรัสโลภ
ขอรับเงินด้วยความขอบคุณ

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 5208 00168 83 6

ชื่อและชื่อสกุล **นาง ลักขณา จิตรโสภ**
Name Mrs. Lakana
Last name Jitsopa
เกิดวันที่ 3 เม.ย. 2523 Date of Birth 3 Apr. 1980

ที่อยู่ 224/2 หมู่ที่ 11 ต.สีลมแนวค
อ.เมือง จ.ลำปาง
23 พ.ค. 2564
วันหมดอายุ
20 May 2021
Date of Expiration

ลักขณา จิตรโสภ
(นางขณพนม จงจิระ)
เจ้าพนักงานเสมียน
2 เม.ย. 2573
วันบัตรหมดอายุ
2 Apr. 2030
Date of Expiry 5208 05-05200947



สำเนาถูกต้อง

ลักขณา

ลักขณา จิตรโสภ

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า	นาชุมพล ดวงดีวงศ์	(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า	นายศุภชัย จันทร์คำ	(เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า	นางธนิสา สุวรรณเลิศ	(ประธานกรรมการตรวจรับพัสดุ)
ข้าพเจ้า	นางชมพูนุช แสงบุญเรือง	(กรรมการตรวจรับพัสดุ)
ข้าพเจ้า	นายธนภัทร อู่ยเจริญ	(กรรมการตรวจรับพัสดุ)
ข้าพเจ้า	นายประยูร จันทร์ศักดิ์	(ผู้ควบคุมงาน)

ขอให้การรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใด ๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติในหน่วยงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ.2562

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม.....
(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ลงนาม.....
(เจ้าหน้าที่)

ลงนาม.....
(ประธานกรรมการตรวจรับพัสดุ)

ลงนาม.....
(ผู้ควบคุมงาน)

ลงนาม.....
(กรรมการตรวจรับพัสดุ)

ลงนาม.....
(กรรมการตรวจรับพัสดุ)

ใบส่งมอบงานจ้าง

ที่ ๕ / ๒๕๖๕

นางลักขณา จิตรโสภา
๒๒๔/๒ หมู่ ๑๑ ต.ล้อมแรด
อ.เถิน จ.ลำปาง

๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ส่งมอบงานจ้างเหมาประจำเดือน

เรียน ประธานกรรมการตรวจรับงานจ้าง

ตามที่ข้าพเจ้า นางลักขณา จิตรโสภา ผู้รับจ้าง บ้านเลขที่ ๒๒๔/๒ หมู่ ๑๑ ต.ล้อมแรด อ.เถิน จ.ลำปาง ได้ตกลงรับจ้าง ตำแหน่ง พนักงานบริการ เดือน มิถุนายน ๒๕๖๕ ปฏิบัติงาน ณ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเถิน ระหว่างวันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๕ เสร็จเรียบร้อยแล้วนั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาสั่งการ/นัดผู้ตรวจการจ้าง/คณะกรรมการตรวจการจ้างทำการตรวจรับงานจ้างดังกล่าว

ขอแสดงความนับถือ



(นางลักขณา จิตรโสภา)

ผู้รับจ้าง

ฉบับที่ 1 (สำหรับผู้ถือบัญชี ณ ที่จ่าย โฉนดครบถ้วนกับเอกสารการภาษี)
ฉบับที่ 2 (สำหรับผู้ถือบัญชี ณ ที่จ่าย เก็บไว้เป็นหลักฐาน)

สำเนา

หนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย
ตามมาตรา 50 ตรี แห่งประมวลรัษฎากร

เลขที่ 2565-3-xxxxx01

ผู้มีหน้าที่หักภาษี ณ ที่จ่าย :- เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร **0-9-9-4-0-0-0-0-8-8-6-6-3**

ชื่อ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมือง
(ให้ระบุว่าเป็น บุคคล นิติบุคคล บริษัท สมาคม หรือคณะบุคคล)
ที่อยู่ 239 หมู่ 11 ถนน ตำบลลอมแรด อำเภอเมือง จังหวัดลำปาง 52160
(ให้ระบุ ชื่ออาคาร/หมู่บ้าน หอพักเลขที่ ชั้นที่ เลขที่ ตรอก/ซอย หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด)

ผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย :- เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร **3-5-2-0-8-0-0-1-6-8-8-3-6**

ชื่อ บริษัทพัฒนา จิตรโลกา
(ให้ระบุว่าเป็น บุคคล นิติบุคคล บริษัท สมาคม หรือคณะบุคคล)
ที่อยู่ 224/2 หมู่ 11 ตำบลลอมแรด อำเภอเมือง จังหวัดลำปาง 52160
(ให้ระบุ ชื่ออาคาร/หมู่บ้าน หอพักเลขที่ ชั้นที่ เลขที่ ตรอก/ซอย หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด)

ลำดับที่ ในแบบ (1) ภ.ง.ด.1ก (2) ภ.ง.ด.1ก พิเศษ (3) ภ.ง.ด.2 (4) ภ.ง.ด.3
(ในส่ง หมายชำระภาษีหักภาษี ณ ที่จ่ายเป็นโครงสร้างลำดับที่ตามแบบใช้รับชำระฯ กับนายทะเบียนรายการภาษีหักที่จ่าย) (5) ภ.ง.ด.2ก (6) ภ.ง.ด.3ก (7) ภ.ง.ด.53

ประเภทเงินได้พึงประเมินที่จ่าย	วัน เดือน หรือปีภาษี ที่จ่าย	จำนวนเงินที่จ่าย	ภาษีที่หักและนำส่งไว้
ค่าจ้างบริหาร	04/07/2565	7,020 00	70 20
รวมเงินที่จ่ายและภาษีที่หักนำส่ง		7,020 00	70 20

รวมเงินภาษีที่หักนำส่ง (ตัวอักษร) **เจ็ดสิบบาทยี่สิบสองบาท**

เงินที่จ่ายเข้า กยศ./กสจ./กองทุนสงเคราะห์ครูโรงเรียนเอกชนบาท กองทุนประกันสังคมบาท กองทุนสำรองเลี้ยงชีพบาท

ผู้จ่ายเงิน (1) หัก ณ ที่จ่าย (2) ออกให้ตลอดไป (3) ออกให้ครั้งเดียว (4) อื่น ๆ (ระบุ) _____

คำเตือน ผู้มีหน้าที่ออกหนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย
ผิดไม่ปฏิบัติตามมาตรา 50 ตรี แห่งประมวล
รัษฎากร ต้องรับโทษทางอาญาตามมาตรา 35
แห่งประมวลรัษฎากร

ขอรับรองว่าข้อความและตัวเลขดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงกับความจริงทุกประการ
ลงชื่อ _____ ผู้จ่ายเงิน
(นายชุมพล คงดิ่งค์)
สาธารณสุขอำเภอเมือง
(วัน เดือน ปี ที่ออกหนังสือรับรองฯ)



หมายเหตุ เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร (13 หลัก) หมายถึง
1. กรณีบุคคลธรรมดาไทย ให้ใช้เลขประจำตัวประชาชนของกรมการปกครอง
2. กรณีนิติบุคคล ให้ใช้เลขทะเบียนนิติบุคคลของกรมพัฒนาธุรกิจการค้า
3. กรณีอื่นๆ นอกเหนือจาก 1. และ 2. ให้ใช้เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร (13 หลัก) ของกรมสรรพากร