

ที่ นศ ๐๓๓๒/



สำนักงานสาธารณสุขอำเภอลานสกา
ตำบลเขาแก้ว อำเภอลานสกา นศ ๘๐๒๓๐

มิถุนายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขอเบิกเงินค่าวัสดุน้ำมันเชื้อเพลิง ประจำเดือน พฤษภาคม ๒๕๖๔

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช

สิ่งที่ส่งมาด้วย	๑. ใบเบิกจ่ายใช้ในราชการ (๓๕๐)	จำนวน ๒ ฉบับ
	๒. หลักฐานเบิกเงินค่าวัสดุน้ำมันเชื้อเพลิง	จำนวน ๑ ชุด
	๓. ใบสั่งซื้อสินค้าวัสดุน้ำมันเชื้อเพลิง	จำนวน ๓ ฉบับ
	๔. ใบส่งของ (พฤษภาคม ๒๕๖๔)	จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช ได้ให้งบประมาณจากงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ.๒๕๖๔ งบดำเนินงานส่วนภูมิภาค แผนงานยุทธศาสตร์สร้างเสริมให้คนมีสุขภาพที่ดี โครงการ การบริหารจัดการพื้นฐาน (๒๑๐๐๒๓๓๐๙๕๐๐๐๐๐) รหัสกิจกรรม (P๒๙๓๖) เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานตามภารกิจพื้นฐานของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ แยกเป็นแผนการใช้จ่ายเงิน ค่าวัสดุน้ำมันเชื้อเพลิง เป็นเงิน ๗,๐๐๐ บาท (เจ็ดพันบาทถ้วน) มีความประสงค์ขอเบิกครั้งนี้ เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท (สามพันบาทถ้วน) คงเหลือเบิกครั้งต่อไป ๔,๐๐๐ บาท (สี่พันบาทถ้วน) นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอลานสกา มีความประสงค์ขอเบิกเงินค่าวัสดุน้ำมันเชื้อเพลิงใช้รถยนต์ส่วนบุคคล ทะเบียน กจ ๘๙๔๑ นศ ประจำเดือน พฤษภาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๓ รายการ เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท (สามพันบาทถ้วน) ดังรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้แล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติเบิกจ่ายเงิน

ขอแสดงความนับถือ

(นายเกษมสันต์ ชุกง)
สาธารณสุขอำเภอลานสกา

กลุ่มงานบริหารงานทั่วไป

โทร ๐๗๕ - ๓๙๑๐๕๐

โทรสาร ๐๗๕ - ๓๙๑๐๕๐



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสามชุก กลุ่มงานบริหารงานทั่วไป โทร. ๐๗๕ - ๓๙๑๐๕๐

ที่ นศ ๐๓๓๒/๒๕๖

วันที่ ๒ มิถุนายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินค่าวัสดุน้ำมันเชื้อเพลิง ประจำเดือน พฤษภาคม ๒๕๖๔

เรียน สาธารณสุขอำเภอสามชุก

ตามที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช ได้ให้งบประมาณจากงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ.๒๕๖๔ งบดำเนินงานส่วนภูมิภาค แผนงานยุทธศาสตร์สร้างเสริมให้คนมีสุขภาพที่ดี โครงการ การบริหารจัดการพื้นฐาน (๒๑๐๐๒๓๓๐๙๕๐๐๐๐๐) รหัสกิจกรรม (P๒๙๓๖) เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานตามภารกิจพื้นฐานของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ แยกเป็นแผนการใช้จ่ายเงิน ค่าวัสดุน้ำมันเชื้อเพลิง เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท (สามพันบาทถ้วน) มีความประสงค์ขอเบิกครั้งนี้ เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสามชุก มีความประสงค์ขอเบิกเงินค่าวัสดุน้ำมันเชื้อเพลิงใช้รถยนต์ส่วนบุคคล ทะเบียน กจ ๘๙๔๑ นศ ประจำเดือน พฤษภาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๓ รายการ เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท (สามพันบาทถ้วน) ดังรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้แล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติดำเนินการเบิกจ่ายเงิน

(นางอำพรรัตน์ แก้วคำ)

เจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน

อนุมัติ

(นายเกษมสันต์ ชูคง)

สาธารณสุขอำเภอสามชุก

หน่วยงาน :สำนักงานสาธารณสุขอำเภอลานสกา

ชื่อโครงการ : (001)การบริหารจัดการพื้นฐาน

รหัสงบประมาณ 2100233095000000 ชื่องบประมาณ/แผนงาน : โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ และเครือข่ายระบบสุขภาพระดับอำเภอ รหัสกิจกรรม P2936 - พัฒนา

ระบบบริการปฐมภูมิให้มีคุณภาพมาตรฐาน และพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (DHB) จำนวน 70000.00 บาท

ผู้รับผิดชอบโครงการ : นางอำพรรัตน์ แก้วคำ

จำนวนเงินได้รับจัดสรร

70,000.00

จำนวนเงินที่บันทึกกิจกรรมแล้ว

70,000.00

คงเหลือ(ยังไม่บันทึกกิจกรรม)

0.00

ลำดับ	ชื่อกิจกรรม	เข้า หมาย	หน่วย	ตั้งแต่	ถึง	จำนวน	เบิกจ่าย	คงเหลือ	การจัดการ
1	ค่าซ่อมบำรุงรถยนต์	1	รายการ	1 ตค. 2563	30 กย. 2564	15,000.00	15,000.00	0.00	
2	ค่าวัสดุสำนักงาน	1	รายการ	1 มค. 2564	31 มีค 2564	10,000.00	10,000.00	0.00	
3	ค่าวัสดุคอมพิวเตอร์	1	รายการ	1 มค. 2564	30 กย. 2564	15,000.00	15,000.00	0.00	
4	ค่าซ่อมบำรุงครุภัณฑ์สำนักงาน	1	รายการ	1 มค. 2564	30 กย. 2564	6,000.00	6,000.00	0.00	
5	ค่าซ่อมบำรุงคอมพิวเตอร์	1	รายการ	1 มค. 2564	30 กย. 2564	5,000.00	5,000.00	0.00	
6	ค่าน้ำมันเชื้อเพลิงและหล่อลื่น	1	รายการ	1 ตค. 2563	31 มีค 2564	4,000.00	4,000.00	0.00	
7	ค่าน้ำมันเชื้อเพลิงและหล่อลื่น	1	รายการ	1 เม.ย. 2564	30 กย. 2564	7,000.00	0.00	7,000.00	
8	ค่าเช่าพื้นที่ web hosting	1	รายการ	1 มีค 2564	30 กย. 2564	8,000.00	0.00	8,000.00	✓



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอลานสกา จังหวัดนครศรีธรรมราช โทร. ๐ ๗๕๓๙๑ ๐๕๐

ที่ นศ ๐๓๓๒/๒๑๑

วันที่ ๕ พฤษภาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานขอซื้อน้ำมันเชื้อเพลิงเพื่อใช้ในการปฏิบัติราชการตามภารกิจของหน่วยงาน

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช (โดยสาธารณสุขอำเภอลานสกา ผู้ได้รับมอบอำนาจ)

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขอำเภอลานสกา มีความประสงค์จะดำเนินการซื้อวัสดุน้ำมันเชื้อเพลิง ประจำเดือน พฤษภาคม ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ จึงขอเสนอรายงานขอซื้อ ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่า ด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ดังนี้

๑. เหตุผลและความจำเป็นที่ต้องซื้อ/จ้าง

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขอำเภอลานสกา เป็นหน่วยสนับสนุนยานพาหนะในการปฏิบัติราชการทั้งในและนอกพื้นที่จังหวัดจึงจำเป็นต้องมีการใช้วัสดุน้ำมันเชื้อเพลิง เพื่อความสะดวกในการปฏิบัติราชการตามภารกิจดังกล่าว เห็นควรขออนุมัติจัดซื้อน้ำมันเชื้อเพลิงสำหรับรถยนต์ราชการวงเงิน ๓,๐๐๐ บาท (สามพันบาทถ้วน)

๒. รายละเอียดของพัสดุที่จะซื้อ

- น้ำมันเชื้อเพลิง สำหรับรถยนต์ราชการ

๓. ราคามาตรฐานหรือราคากลางของทางราชการหรือราคาที่เคยซื้อ/จ้างครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา ๒ ปีงบประมาณ

๔. วงเงินที่จะซื้อ/จ้าง

วงเงินที่จะซื้อ ๓,๐๐๐ บาท (สามพันบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุ หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

ตามใบสั่งจ่ายน้ำมันเชื้อเพลิงของทางราชการ ประจำเดือน พฤษภาคม ๒๕๖๔

๖. วิธีที่จะซื้อหรือจ้างและเหตุผลที่ต้องซื้อโดยวิธีนั้น

๖.๑ กฎกระทรวงกำหนดวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุโดยวิธีเฉพาะเจาะจง วงเงินการจัดซื้อจัดจ้างที่ไม่ทำข้อตกลงเป็นหนังสือและวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างในการแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ๑ความว่า การจัดซื้อจัดจ้างสินค้า งานบริการ หรืองานก่อสร้าง ที่มีผลผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาทให้ใช้วิธีเฉพาะเจาะจง

๖.๒ หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๐๕.๔/ว๓๒๒ ลงวันที่ ๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๐ ข้อ ๒ (๒.๒)(๒.๒.๕) การดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างที่ไม่ต้องดำเนินการในระบบ e-GP กรณีการซื้อน้ำมันเชื้อเพลิง ไม่ถึง ๑๐,๐๐๐ ลิตร และไม่มีภาชนะเก็บรักษาน้ำมันเชื้อเพลิง

๖.๓ หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค (กวพ)๐๔๒๑.๓/ว๔๖๒ ลงวันที่ ๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๕๕ เรื่อง แนวทางการปฏิบัติในการจัดซื้อน้ำมันเชื้อเพลิงเพื่อใช้ในการปฏิบัติราชการตามภารกิจของหน่วยงาน

๖.๔ คำสั่งจังหวัดนครศรีธรรมราชที่ ๔๒๒๐/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๒ ผนวก ง.ผู้ว่าราชการจังหวัดมอบอำนาจในการดำเนินการจัดหาพัสดุทุกขั้นตอน ทุกวิธี (รวมถึงการทำสัญญา และบริหารสัญญา) ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐

/กฎกระทรวง

กฎกระทรวง ข้อบังคับ ประกาศ ข้อบัญญัติ หรือข้อกำหนดใด ๆ รวมถึงมติคณะรัฐมนตรีที่เกี่ยวข้องให้กับหัวหน้าส่วนราชการ นายอำเภอ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ ดำเนินการจัดหาพัสดุ ทุกขั้นตอนทุกวิธี (รวมถึงการทำสัญญาและบริหารสัญญา) ภายในวงเงินครั้งละไม่เกิน ๕ ล้านบาท ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน ภายในวงเงินครั้งละไม่เกิน ๓ ล้านบาท และสาธารณสุขอำเภอภายในวงเงินครั้งละไม่เกิน ๑ ล้านบาท

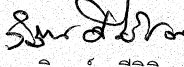
๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอจากผู้มีอาชีพค้าขายที่ให้เครดิตแก่ทางราชการ

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ


ให้ขออนุมัติใช้รตราชการในแต่ละครั้งหรือพนักงานขับรถยนต์ในครั้งนั้น เป็นผู้ตรวจรับพัสดุ โดยเขียนข้อความในใบบันทึกการขาย (Sales Slip) สำเนาใบส่งจ่าย ใบส่งของ หรือใบแจ้งหนี้ที่สถานบริการน้ำมันเชื้อเพลิงออกให้ว่า ได้รับมอบน้ำมันเชื้อเพลิงตามรายการข้างต้นไว้ครบถ้วนถูกต้องแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาหากเห็นชอบตามที่เสนอขอได้โปรดอนุมัติให้จัดซื้อน้ำมันเชื้อเพลิงตามที่เสนอข้างต้น

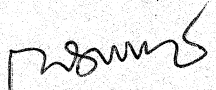

(นางวิสาข์ ศรีวิจิตร)
เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช

-การจัดซื้อ/จัดจ้างครั้งนี้เป็นไปตามระเบียบฯ
และอำนาจที่ได้รับ จึงเห็นควรอนุมัติ


(นายชุมพร ผลประเสริฐ)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติ ไม่อนุมัติ


(นายเกษมสันต์ ชูคง)

สาธารณสุขอำเภอลานสกา ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช

ใบส่งของ/ใบกำกับภาษี

	ห้างหุ้นส่วนจำกัด ลานสกาปิโตรเลียม 2008 สำนักงานใหญ่ : 226 หมู่ที่ 11 ถนนกะโรม ตำบลก้าโลน อำเภอลานสกา จังหวัดนครศรีธรรมราช โทร. 0 7539 1093, 0 7539 1094, 081-9798359
---	--

เล่มที่.....**5**.....

เลขที่ **15**

วันที่.....**๓๑ พค ๒๕๕๕**.....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0 80353 4000 56 3
 อัตราภาษี อัตราร้อยละ 7 อัตราศูนย์

नामผู้ซื้อ..... สำนักงานสาธารณสุขอำเภอตากฟ้า ที่อยู่..... ต.ตากฟ้า อ.ตากฟ้า จ.นครศรีธรรมราช
--

ลำดับที่	รายการสินค้าหรือบริการ	จำนวนหน่วย	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงินรวมภาษี
1.	เบนซินแก๊สโซฮอล์ 95			
2.	เบนซินแก๊สโซฮอล์ 91			
3.	เบนซินแก๊สโซฮอล์ E85			
4.	เบนซินแก๊สโซฮอล์ E20			
5.	เบนซิน			
6.	ดีเซล	10๘.๒๖	2๗.๗1	3000 -
7.	น้ำมันเครื่อง			1

จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร)

จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น

3000 ✓

ตามต้นฉบับ

จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม

1๑๖.๒๖

ได้ทวงหนี้คืนจากลูกค้า รพท.ตากฟ้า
ได้คืนเงินลูกค้าแล้ว

รวมราคาทั้งสิ้น

2๘๘๓.๗๔

ลงชื่อ.....**กานดา**.....ผู้รับสินค้า
 (.....)


ลงชื่อ.....**[Signature]**.....ผู้ขาย/ผู้รับเงิน
 (.....)

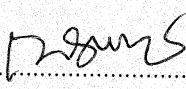
แบบขออนุญาตใช้รถยนต์

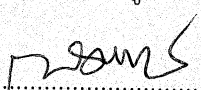
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอลานสกา

วันที่ ๓๐ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๔

ข้าพเจ้า นายชุมพร ผลประเสริฐ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ พร้อมด้วย
ขออนุญาตใช้รถยนต์ หมายเลขทะเบียน กจ ๘๙๔๑ นครศรีธรรมราช ไปราชการที่อำเภอลานสกา
อำเภอพระพรหม อำเภอร่อนพิบูลย์ อำเภอเมือง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช เพื่อประชุม
ติดต่อราชการ ออกเยี่ยม/ติดตาม นิเทศงาน ประเมินผลโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่งในสังกัด
และอื่น ๆ ตั้งแต่วันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๔ ถึง วันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๔ ตั้งแต่เวลา ๐๖.๐๐ น. ถึง
๒๓.๐๐ น.

(ลงชื่อ)  ผู้ขออนุญาตใช้รถยนต์
(นายชุมพร ผลประเสริฐ)

(ลงชื่อ)  พนักงานขับรถยนต์
(นายเกษมสันต์ ชุค)

(ลงชื่อ)  ผู้อนุญาต
(นายเกษมสันต์ ชุค)
สาธารณสุขอำเภอลานสกา

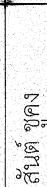
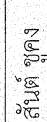

บันทึกการใช้รถยนต์ ทะเบียน หมายเลข กจ ๘๙๔๑ นครศรีธรรมราช สำนักงานสาธารณสุขอำเภอลานสกา

ลำดับ	ออกเดินทาง		ผู้ขับรถ	สถานที่ไป	ระยะเวลา กม.	กลับถึง		ระยะทาง กม.	ระยะทาง กม. กลับถึง อำเภอ	ระยะทางรวม กม.	พนักงานขับรถ	หมายเหตุ
	วันที่	เวลา				วันที่	เวลา					
๑	๕ พ.ค. ๒๕๖๔	๐๖.๐๐ น.	นายเกษมสันต์ ชูคง	พื้นที่อำเภอลานสกา, อำเภอพระพรหม อำเภอเมืองนครศรีธรรมราช, อำเภออ่อนพิบูลย์	๓๓๔๓๒๖	๑๖ พ.ค. ๒๕๖๔	๑๘.๐๐ น.	๔๘๐	๓๓๔๘๐๖	๔๘๐	นายเกษมสันต์ ชูคง	
๒	๑๗ พ.ค. ๒๕๖๔	๐๖.๐๐ น.	นายเกษมสันต์ ชูคง	พื้นที่อำเภอลานสกา, อำเภอพระพรหม อำเภอเมืองนครศรีธรรมราช, อำเภออ่อนพิบูลย์	๓๓๔๘๐๖	๒๔ พ.ค. ๒๕๖๔	๑๘.๐๐ น.	๔๒๐	๓๓๕๒๒๖	๔๒๐	นายเกษมสันต์ ชูคง	
๓	๒๕ พ.ค. ๒๕๖๔	๐๖.๐๐ น.	นายเกษมสันต์ ชูคง	พื้นที่อำเภอลานสกา, อำเภอพระพรหม อำเภอเมืองนครศรีธรรมราช, อำเภออ่อนพิบูลย์	๓๓๕๒๒๖	๓๑ พ.ค. ๒๕๖๔	๑๘.๐๐ น.	๔๘๐	๓๓๕๗๐๖	๔๘๐	นายเกษมสันต์ ชูคง	

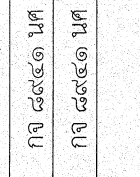
ลงชื่อ ผู้บันทึก

นายเกษมสันต์ ชูคง
 สาธารณสุขอำเภอลานสกา

ทะเบียนควบคุมการจัดซื้อน้ำมันเชื้อเพลิง
 รายงานขอซื้อที่หัวหน้าส่วนราชการให้ความเห็นชอบ
 วงเงินที่หัวหน้าส่วนราชการให้ความเห็นชอบ ๓,๐๐๐ บาท (สามพันบาทถ้วน)

วัน/เดือน/ปี	ใบสั่งซื้อ/ ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี (อย่างไร้ข้อสงสัย)	ประเภทของครุภัณฑ์ หรือสิ่งอื่นใด ซึ่งใช้น้ำมันเชื้อเพลิง หมายเลขทะเบียนรถ หรือรหัสครุภัณฑ์	ผู้จัดซื้อ น้ำมัน เชื้อเพลิง	รายละเอียดการจัดซื้อน้ำมันเชื้อเพลิง				ลายมือชื่อ ผู้บันทึก รายการ
				ประเภท	ปริมาณ (ลิตร/ราคา)	วงเงิน (บาท)	วงเงิน สะสม (บาท)	
๕ พ.ค. ๒๕๖๔	เล่มที่ ๔ เลขที่ ๑	กจ ๘๙๔๑ นค	นายเกษมสันต์ ชูคง	ดีเซล	๓๙.๘๖/๒๕.๐๙	๑,๐๐๐	๑,๐๐๐	
๑๗ พ.ค. ๒๕๖๔	เล่มที่ ๔ เลขที่ ๒	กจ ๘๙๔๑ นค	นายเกษมสันต์ ชูคง	ดีเซล	๓๙.๘๖/๒๕.๖๐	๑,๐๐๐	๒,๐๐๐	
๒๕ พ.ค. ๒๕๖๔	เล่มที่ ๔ เลขที่ ๓	กจ ๘๙๔๑ นค	นายเกษมสันต์ ชูคง	ดีเซล	๓๙.๘๖/๒๕.๖๐	๑,๐๐๐	๓,๐๐๐	

.....ผู้ตรวจสอบ



(นายเกษมสันต์ ชูคง)

สาธารณสุขอำเภอปานาเภา

แบบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล

วันที่ ๕ พฤษภาคม ๒๕๖๔

เรียน สาธารณสุขอำเภอลานสกา

ข้าพเจ้า นายชุมพร ผลประเสริฐ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โทร ๐๖-๒๑๔๒๔๕๖๓ ฝ่าย / กลุ่มงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอลานสกา...พร้อมด้วย..... มีความประสงค์ขออนุญาตใช้รถยนต์ หมายเลขทะเบียน กจ ๘๙๔๑ นครศรีธรรมราช ไปราชการท่องเที่ยวที่อำเภอลานสกา อำเภอท่าศาลา อำเภอเมือง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช วัตถุประสงค์ประชุม ติดตามราชการ ออกเยี่ยม/ติดตาม นิเทศงาน ประเมินผลโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่งในสังกัด และอื่น ๆ ตั้งแต่วันที่ ๕ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ เวลา ๐๖.๐๐ น. ถึงวันที่ ๑๖ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ เวลา ๑๘.๐๐ น. (เวลาไปกลับตามความเป็นจริง) มีผู้นั่งโดยสารจำนวน.....๑.....คน ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหนังสือการอนุญาตให้เข้าร่วมประชุมมาด้วยแล้ว ตามหนังสือที่.....ลงวันที่และข้าพเจ้าขอรับรองว่า จะไม่ขอเบิกค่าพาหนะเดินทางจากผู้จัดฯ หรือจากต้นสังกัดอีก

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ).....ผู้ขออนุญาต

(ลงชื่อ).....หัวหน้ากลุ่มงาน / หัวหน้าฝ่าย

- หมายเหตุ
๑. กรณีไปราชการ / ประชุม / อบรม / สัมมนา ให้แนบหนังสือการอนุญาตฯมาด้วยทุกครั้ง
 ๒. กรณีไปราชการ / ประชุม / อบรม / สัมมนา จะจัดรถให้กรณีเดินทางเกิน ๓ คน
 ๓. จะไม่จัดรถยนต์ให้กรณีไปราชการ / ประชุม / อบรม / สัมมนา ถ้าผู้จัดฯ จ่ายค่าพาหนะเดินทางให้ หรือกรณีที่ขอเบิกค่าพาหนะจากต้นสังกัดได้



อนุญาต

(ลงชื่อ).....ผู้อนุญาต

(นายเกษมสันต์ ชูคง)

สาธารณสุขอำเภอลานสกา

บันทึก

งานยานพาหนะ

ฝ่ายบริหารทั่วไป

สำหรับหัวหน้างาน	สำหรับพนักงานขับรถ
ใช้รถยนต์...ส่วนบุคคล ของ สสอ.ลานสกา หมายเลขทะเบียน.....กจ. ๘๙๔๑ นครศรีธรรมราช โดยให้ นายเกษมสันต์ ชูคง พนักงานขับรถ (ลงชื่อ).....หัวหน้างาน (นายเกษมสันต์ ชูคง) วันที่ ...๕.../...พฤษภาคม .../...๒๕๖๔.....	ออกจาก สสอ.ลานสกา วันที่ ๕/พฤษภาคม/๒๕๖๔ เวลา..๐๖.๐๐..น. เลขไมล์รถก่อนออก...๓๓๔๓๒๖..... กลับถึง สสอ.ลานสกา วันที่ ๑๖/พฤษภาคม/๒๕๖๔ เวลา.๑๖.๐๐..น. เลขไมล์รถกลับ..๓๓๔๘๐๖..... จำนวนน้ำมัน.....๕๐.....ลิตร ลงชื่อ.....พนักงานขับรถ วันที่ ...๑๗.../...พฤษภาคม.../...๒๕๖๔.....

หมายเหตุ ผู้ขอใช้รถยนต์กรุณาขอใช้รถยนต์ก่อนล่วงหน้า ๑ วัน กรณียกเลิกการใช้รถให้แจ้งงานยานพาหนะ ทราบโดยด่วน

ใบสั่งซื้อ

เล่มที่ 4

เลขที่ 1

วันที่ 5 เดือน พ.ค. พ.ศ. ๖4



ห้างหุ้นส่วนจำกัด ลานสถาปีโตรเลียม 2008

226 หมู่ที่ 11 ถนนกะโรม ตำบลกำโลน อำเภอลานสกา
จังหวัดนครศรีธรรมราช โทร.075-391093-4 , 081-8946372

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0 80353 4000 56 3

จาก สำนักงานสาขาอำเภอลานสกา

โปรดจ่ายน้ำมันตามรายการต่อไปนี้

จำนวน	รายการ	@	จำนวนเงิน
	เบนซินแก๊สโซฮอล์ 95		
	เบนซินแก๊สโซฮอล์ 91		
	เบนซินแก๊สโซฮอล์ E 85		
	เบนซินแก๊สโซฮอล์ E 20		
	เบนซิน		
1	ดีเซล		1,000 -
	น้ำมันเครื่อง		
- หักคืนเงินค้ำประกัน -		รวมเงิน	= 1,000 -

ได้รับของ ไปตามรายการนี้ถูกต้องแล้ว

[Signature]

ผู้รับของ

[Signature]

ผู้ควบคุมสตอร์

แบบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล

วันที่ ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๔

เรียน สาธารณสุขอำเภอลานสกา

ข้าพเจ้า นายชุมพร ผลประเสริฐ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โทร ๐๖-๒๑๔๒๔๕๖๓ ฝ่าย / กลุ่มงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอลานสกา...พร้อมด้วย..... มีความประสงค์ขออนุญาตใช้รถยนต์ หมายเลขทะเบียน กจ ๘๙๔๑ นครศรีธรรมราช ไปราชการท้องที่อำเภอลานสกา อำเภอท่าศาลา อำเภอเมือง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช วัตถุประสงค์ประชุม ติดต่อกิจการ ออกเยี่ยม/ติดตาม นิเทศงาน ประเมินผลโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่งในสังกัด และอื่น ๆ ตั้งแต่วันที่ ๑๗ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ เวลา ๐๖.๐๐ น. ถึงวันที่ ๒๔ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ เวลา ๑๘.๐๐ น. (เวลาไปกลับตามความเป็นจริง) มีผู้ขับขี่โดยสารจำนวน.....๑.....คน ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหนังสือการอนุญาตให้เข้าร่วมประชุมมาด้วยแล้ว ตามหนังสือที่.....ลงวันที่และข้าพเจ้าขอรับรองว่า จะไม่ขอเบิกค่าพาหนะเดินทางจากผู้จัดฯ หรือจากต้นสังกัดอีก

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ).....ผู้ขออนุญาต

(ลงชื่อ).....หัวหน้ากลุ่มงาน / หัวหน้าฝ่าย

หมายเหตุ

๑. กรณีไปราชการ / ประชุม / อบรม / สัมมนา ให้แนบหนังสือการอนุญาตฯ มาด้วยทุกครั้ง
๒. กรณีไปราชการ / ประชุม / อบรม / สัมมนา จะจัดรถให้กรณีเดินทางเกิน ๓ คน
๓. จะไม่จัดรถยนต์ให้กรณีไปราชการ / ประชุม / อบรม / สัมมนา ถ้าผู้จัดฯ จ่ายค่าพาหนะ

เดินทางให้ หรือกรณีขอเบิกค่าพาหนะจากต้นสังกัดได้



อนุญาต

(ลงชื่อ).....ผู้อนุญาต

(นายเกษมสันต์ ชูคง)

สาธารณสุขอำเภอลานสกา

บันทึก

งานยานพาหนะ

ฝ่ายบริหารทั่วไป

สำหรับหัวหน้างาน	สำหรับพนักงานขับรถยนต์
ใช้รถยนต์...ส่วนกลาง ของ สสอ.ลานสกา	ออกจาก สสอ.ลานสกา วันที่ ๑๗/พฤษภาคม/๒๕๖๔
หมายเลขทะเบียน.....กจ. ๘๙๔๑ นครศรีธรรมราช	เวลา..๐๖.๐๐..น. เลขไมล์รถก่อนออก...๓๓๔๘๐๖.....
โดยให้ นายเกษมสันต์ ชูคง พนักงานขับรถยนต์	กลับถึง สสอ.ลานสกา วันที่ ๒๔ พฤษภาคม/๒๕๖๔
(ลงชื่อ).....หัวหน้างาน	เวลา..๑๖.๐๐..น. เลขไมล์รถกลับ..๓๓๕๒๒๖.....
(นายเกษมสันต์ ชูคง)	จำนวนน้ำมัน.....๓๕.....ลิตร
วันที่ ...๑๗.../...พฤษภาคม ...๒๕๖๔.....	ลงชื่อ.....พนักงานขับรถยนต์
	วันที่ ...๒๕.../...พฤษภาคม/...๒๕๖๔.....

หมายเหตุ ผู้ขอใช้รถยนต์กรุณาขอใช้รถยนต์ก่อนล่วงหน้า ๑ วัน กรณียกเลิกการใช้รถให้แจ้งงานยานพาหนะ ทราบโดยด่วน

ใบสั่งซื้อ

เล่มที่ 4

เลขที่

2

วันที่ 17 เดือน พ.ค. พ.ศ. ๖4



ห้างหุ้นส่วนจำกัด ลานสกาปิโตรเลียม 2008

226 หมู่ที่ 11 ถนนกะโรม ตำบลกำโลน อำเภอลานสกา
จังหวัดนครศรีธรรมราช โทร.075-391093-4 , 081-8946372

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0 80353 4000 56 3

จาก สำนักงานสหกรณ์ส่งเสริมเกษตร

โปรดจ่ายน้ำมันตามรายการต่อไปนี้

จำนวน	รายการ	@	จำนวนเงิน
	เบนซินแก๊สโซฮอล์ 95		
	เบนซินแก๊สโซฮอล์ 91		
	เบนซินแก๊สโซฮอล์ E 85		
	เบนซินแก๊สโซฮอล์ E 20		
	เบนซิน		
1	ดีเซล		1000 -
	น้ำมันเครื่อง		
= <u>หนึ่งพันบาทถ้วน</u>			รวมเงิน = 1000 -

ได้รับของไปตามรายการนี้ถูกต้องแล้ว

[Signature]

ผู้รับของ

[Signature]

ผู้ควบคุมสต็อก

แบบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล

วันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๔

เรียน สาธารณสุขอำเภอลานสกา

ข้าพเจ้า นายชุมพร ผลประเสริฐ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โทร ๐๖-๒๑๔๒๔๕๖๓ ฝ่าย / กลุ่มงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอลานสกา...พร้อมด้วย..... มีความประสงค์ขออนุญาตใช้รถยนต์ หมายเลขทะเบียน กจ ๘๙๔๑ นครศรีธรรมราช ไปราชการท้องที่อำเภอลานสกา อำเภอท่าศาลา อำเภอเมือง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช วัดอุประสงค์ประชุม ติดต่อราชการ ออกเยี่ยม/ติดตาม นิเทศงาน ประเมินผลโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่งในสังกัด และอื่น ๆ ตั้งแต่วันที่ ๒๕ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ เวลา ๐๖.๐๐ น. ถึงวันที่ ๓๑ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ เวลา ๑๘.๐๐ น. (เวลาไปกลับตามความเป็นจริง) มีผู้ขับขี่โดยสารจำนวน.....๑.....คน ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหนังสือการอนุญาตให้เข้าร่วมประชุมมาด้วยแล้ว ตามหนังสือที่.....ลงวันที่และข้าพเจ้าขอรับรองว่า จะไม่ขอเบิกค่าพาหนะเดินทางจากผู้จัดฯ หรือจากต้นสังกัดอีก

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ).....ผู้ขออนุญาต
(ลงชื่อ) X.....หัวหน้ากลุ่มงาน / หัวหน้าฝ่าย

หมายเหตุ

- ๑. กรณีไปราชการ / ประชุม / อบรม / สัมมนา ให้แนบหนังสือการอนุญาตมาด้วยทุกครั้ง
๒. กรณีไปราชการ / ประชุม / อบรม / สัมมนา จะจัดรถให้กรณีเดินทางเกิน ๓ คน
๓. จะไม่จัดรถยนต์ให้กรณีไปราชการ / ประชุม / อบรม / สัมมนา ถ้าผู้จัดฯ จ่ายค่าพาหนะเดินทางให้ หรือกรณีที่ยื่นขอเบิกค่าพาหนะจากต้นสังกัดได้

อนุญาต

(ลงชื่อ).....ผู้อนุญาต
(นายเกษมสันต์ ชูคง)
สาธารณสุขอำเภอลานสกา

บันทึก งานยานพาหนะ ฝ่ายบริหารทั่วไป

Table with 2 columns: สำหรับหัวหน้างาน, สำหรับพนักงานขับรถ. Includes details like license number, date, and driver name.

หมายเหตุ ผู้ขอใช้รถยนต์กรุณาขอใช้รถยนต์ก่อนล่วงหน้า ๑ วัน กรณียกเลิกการใช้รถให้แจ้งงานยานพาหนะ ทราบโดยด่วน

ใบสั่งซื้อ

เล่มที่.....A.....

เลขที่

3

วันที่.....25.....เดือน.....พ.ค.....พ.ศ. ๒๕๕๑



ห้างหุ้นส่วนจำกัด **ลานสกาปิโตรเลียม 2008**

226 หมู่ที่ 11 ถนนกะโรม ตำบลกำโลน อำเภอลานสกา
จังหวัดนครศรีธรรมราช โทร.075-391093-4 , 081-8946372

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0 80353 4000 56 3

จาก สำนักงานสภานิติบัญญัติแห่งชาติ

โปรดจ่ายน้ำมันตามรายการต่อไปนี้

จำนวน	รายการ	@	จำนวนเงิน
	เบนซินแก๊สโซฮอล์ 95		
	เบนซินแก๊สโซฮอล์ 91		
	เบนซินแก๊สโซฮอล์ E 85		
	เบนซินแก๊สโซฮอล์ E 20		
	เบนซิน		
1	ดีเซล		1000 -
	น้ำมันเครื่อง		
รวมเงิน			1000 -

ได้รับของไปตามรายการนี้ถูกต้องแล้ว

ผู้รับของ

ผู้ควบคุมสต็อก


ประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 Identification Number **3 8003 0018 00 4**

ชื่อและชื่อสกุล นาง อภัยวรรณ คงแก้ว
Name Mrs. Authaiwan
Last name Khongkaew
เกิดวันที่ 5 ม.ค. 2512
Date of Birth 5 Jan. 1969
ชาย/หญิง หญิง
หมู่ 119/2 หมู่ 5 ต.พุด อ.สามง่าม
จ.นครราชสีมา
5 ม.ค. 2558
วันออกบัตร 5 Jan. 2015
Date of Issue






(บุคคลธรรมดา)
ประชาชนธรรมดา
4 ม.ค. 2566
วันบัตรหมดอายุ 4 Jan. 2023
Date of Expiry

9003-02-01061357

Handwritten signature

BORA-16-04



ประเทศไทย
THAILAND

ID-162824-95

ที่ นศ. 000761



สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทจังหวัดนครศรีธรรมราช
กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์

หนังสือรับรอง

ขอรับรองว่าห้างหุ้นส่วนนี้ ได้จดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์
เมื่อวันที่ 20 สิงหาคม 2534 ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่ 0803534000563
ปรากฏข้อความในรายการตามเอกสารทะเบียนนิติบุคคล ณ วันออกหนังสือนี้ ดังนี้

1. ชื่อห้างหุ้นส่วน ห้างหุ้นส่วนจำกัด ลานสกาปิโตรเลียม 2008
2. ผู้เป็นหุ้นส่วนของห้างหุ้นส่วน มี 2 คน ตามรายชื่อดังนี้

1. นางอุทัยวรรณ คงแก้ว

จำนวน

ลงหุ้นด้วย เงิน

1,700,000.00 บาท

2. นายถาวรวัฒน์ คงแก้ว

จำนวน

ลงหุ้นด้วย เงิน

400,000.00 บาท

3. หุ้นส่วนผู้จัดการของห้างหุ้นส่วนนี้ มี 1 คน ตามรายชื่อดังนี้

1. นางอุทัยวรรณ คงแก้ว/

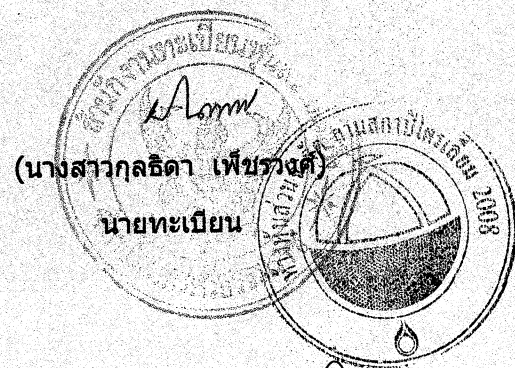
4. ข้อจำกัดอำนาจหุ้นส่วนผู้จัดการ มีดังนี้ ไม่มี/

5. สำนักงานใหญ่ ตั้งอยู่เลขที่ 226 หมู่ที่ 11 ตำบลลำไทร อำเภอลานสกา จังหวัดนครศรีธรรมราช/

สำนักงานสาขา ตั้งอยู่ (1) เลขที่ 489 หมู่ที่ 5 ตำบลช้างกลาง อำเภอลำปลายงู จังหวัดนครศรีธรรมราช/

6. วัตถุประสงค์ของห้างหุ้นส่วนนี้มี 40 ข้อ ดังปรากฏในสำเนาเอกสารแนบท้ายหนังสือรับรองนี้ จำนวน 2 แผ่น โดยมีลายมือชื่อนายทะเบียนซึ่งรับรองเอกสารและประทับตราสำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทเป็นสำคัญ

ออกให้ ณ วันที่ 2 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2564



คำเตือน : ผู้ใช้ควรตรวจสอบข้อควรทราบท้ายหนังสือรับรองฉบับนี้ทุกครั้ง



กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์
Department of Business Development

“จับชีพชีวิตรังไรให้ใจบริการ”
Creative Services

Handwritten signature.

สำนักงาน รหัสสาขา 816
Office

บัญชีเลขที่ 816-0-22707-8
Account No.

สาขาตลาดหัวอิฐ

ชื่อบัญชี
Account Name

ทจก.ลานสกาบีโตร์เลียม 2008



SA AA 4786706

