** บันทึกข้อความ**

**ส่วนราชการ** กลุ่มงาน........................... โรงพยาบาลทุ่งเขาหลวง จังหวัดร้อยเอ็ดโทร. 0 4355 7177

**ที่** รอ.0033.319./.................**วันที่** .

**เรื่อง** ขอนุมัติเบิกค่าอาหารกลางวันอาหารว่างและเครื่องดื่ม

**เรียน** ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งเขาหลวง

**เรื่องเดิม**

# ผู้รับผิดชอบงาน ได้รับอนุมัติให้ดำเนินงานตามโครงการ...........(ชื่อโครงการ) กิจกรรมที่.....(ชื่อกิจกรรม) ...............โดยใช้งบประมาณจากเงินบำรุงโรงพยาบาลทุ่งเขาหลวง ในหมวดค่าใช้สอยเป็นค่าอาหารกลางวัน ..........มื้อ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ........ มื้อจำนวน....วัน สำหรับผู้เข้าร่วมฝึกอบรม/ประชุมตามโครงการดังกล่าว จำนวน.....คนรวมเป็นเงินจำนวน ..........................................บาท (..........................................................)

**ข้อเท็จจริง**

# ผู้รับผิดชอบงานได้ดำเนินงานตามโครงการ ในวันที่..............เดือน............................. 2567 จำเป็นต้องจ่ายค่าอาหารกลางวัน ........ มื้อ จำนวน.......บาทค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ...... มื้อจำนวน...... บาทรวมเป็นเงินจำนวน ......................บาท(...................................................................)

**ระเบียบ**

ตามคณะกรรมการวินิจฉัยปัญหาการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ กรมบัญชีกลางที่กค (กวจ) 0405.2/ว119 ลงวันที่ 7 มีนาคม๒๕61\*\* การจัดหาอาหาร อาหารว่างและเครื่องดื่ม และค่าเช่าที่พัก ไม่ถือว่าเป็นการจัดซื้อจัดจ้างตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560

ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการบริหารงานของส่วนราชการ พ.ศ 2553 (ข้อ 12 ค่าใช้จ่ายที่เป็นค่าใช้สอย)

**ข้อเสนอ**

# หากเห็นชอบโปรดอนุมัติจ่ายเงินจำนวน .............................................บาท (....................................)

# ให้กับผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ)..................................................

(..................................................)

ตำแหน่ง................................................................

**คำสั่ง**

- อนุมัติ

เห็นควรอนุมัติ

(น.ส.ศศิธร จันท์วิภาค) (นายชาญชัย วันทอง)

นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งเขาหลวง

** บันทึกข้อความ**

**ส่วนราชการ** เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอทุ่งเขาหลวง จังหวัดร้อยเอ็ดโทร. 0 4355 7177

**ที่**  รอ.0033.319.09/.........**วันที่** .

**เรื่อง** ขออนุมัติเบิกค่าอาหารกลางวันอาหารว่างและเครื่องดื่ม

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งเขาหลวง

**เรื่องเดิม**

# ผู้รับผิดชอบงาน ได้รับอนุมัติให้ดำเนินงานตามโครงการ...........(ชื่อโครงการ) กิจกรรมที่.....(ชื่อกิจกรรม) ...............โดยใช้งบประมาณจากเงินบำรุงโรงพยาบาลทุ่งเขาหลวง ในหมวดค่าใช้สอยเป็นค่าอาหารกลางวัน ..........มื้อ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ........ มื้อจำนวน....วัน สำหรับผู้เข้าร่วมฝึกอบรม/ประชุมตามโครงการดังกล่าว จำนวน.....คน รวมเป็นเงินจำนวน ..........................................บาท (..........................................................)

**ข้อเท็จจริง**

# ผู้รับผิดชอบงานได้ดำเนินงานตามโครงการ ในวันที่..............เดือน............................. 2567 จำเป็นต้องจ่ายค่าอาหารกลางวัน ........ มื้อ จำนวน.......บาท ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ...... มื้อ จำนวน...... บาท รวมเป็นเงินจำนวน ......................บาท (...................................................................)

**ระเบียบ**

ตามคณะกรรมการวินิจฉัยปัญหาการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ กรมบัญชีกลางที่กค (กวจ) 0405.2/ว119 ลงวันที่ 7 มีนาคม๒๕61\*\* การจัดหาอาหาร อาหารว่างและเครื่องดื่ม และค่าเช่าที่พัก ไม่ถือว่าเป็นการจัดซื้อจัดจ้างตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560

ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการบริหารงานของส่วนราชการ พ.ศ 2553 (ข้อ 12 ค่าใช้จ่ายที่เป็นค่าใช้สอย)

**ข้อเสนอ**

# หากเห็นชอบโปรดอนุมัติจ่ายเงินจำนวน .............................................บาท (....................................)

# ให้กับผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ)..................................................

(..................................................)

ตำแหน่ง................................................................

**คำสั่ง**

- อนุมัติ

เห็นควรอนุมัติ

(น.ส.ศศิธร จันท์วิภาค) (นายชาญชัย วันทอง)

นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งเขาหลวง