

Check List

งบเงินทุนหมุนเวียนในการผลิตพันธุ์ปลา พันธุ์กุ้ง และพันธุ์สัตว์น้ำอื่นๆ
ประกอบใบสำคัญก่อนเบิกเงินค่ารักษาพยาบาล

ลำดับ	รายการ	จำนวน (ฉบับ)	ผลการตรวจสอบ			
			มี	ไม่มี	ไม่เกิด รายการ	หมายเหตุ
๑	หนังสือขอส่งเบิกค่ารักษาพยาบาล					
๒	แบบขอเบิกค่ารักษาพยาบาล แบบ ๗/๑๓๑					
๓	ใบเสร็จรับเงิน					
๔	หนังสือรับรองการใช้นานอกบัญชีหลัก,ใบรับรอง รายการยาและอวัยวะเทียมที่ไม่มีจำหน่ายใน สถานพยาบาล,ใบรับรองแพทย์ กรณีเบิกค่านวด ค่าฝังยาแผนไทย เป็นต้น					
๕	สูติบัตร (กรณีส่งเบิกครั้งแรก)					
๖	ทะเบียนบ้าน (กรณีส่งเบิกครั้งแรก)					
รวมทั้งสิ้น (ฉบับ)			ได้ตรวจสอบเอกสารข้างต้นเรียบร้อยแล้ว			
<p>ให้เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบเอกสารของหน่วยงาน ระบุเครื่องหมาย ✓ ในช่องมีหรือไม่มีของรายการที่มีเอกสารแนบ เอกสารใดไม่ได้ ดำเนินการเนื่องจากไม่เกิดรายการให้ระบุในช่องไม่เกิดรายการ พร้อมลงลายมือชื่อและวันที่</p>			<p>.....ผู้ตรวจสอบ ตำแหน่ง..... วันที่.....</p>			

Check List

งบเงินทุนหมุนเวียนในการผลิตพันธบัตร พันธบัตร และพันธบัตรอื่น ๆ
ประกอบใบสำคัญหลังเบิกจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาล

ลำดับ	รายการ	จำนวน (ฉบับ)	ผลการตรวจสอบ		
			มี	ไม่มี	หมายเหตุ
๑	รายงานการขอเบิกเงินจากคลัง(ขบ.๐๓ - ใบขอเบิกเงินงบประมาณที่ไม่อ้าง PO)				
๒	รายงาน KTB iPay Report จากโปรแกรม KTB Universal Data Entry				
๓	ใบสรุปรายการโอนเงินที่มีเลข Customer Ref# และลายมือชื่อ Company User Maker และ Company User Authorizer ลงนาม พร้อมวันที่				
๔	รายงานแสดงรายละเอียดของรายการที่นำเข้า KTB Corporate Online				
๕	รายงานสรุปผลการโอนเงิน (Detail Report และ Summary Report/Transaction History)				
๖	รายงานสรุปความเคลื่อนไหวทางบัญชี e-Statement หรือ Account Information				
๗	รายงานการรับรายได้และนำส่งเงินคลัง (ขจ๐๕ - บันทึกรายการจ่ายชำระเงิน)				
๘	หลักฐานการจ่ายให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน ประทับตราข้อความ "จ่ายเงินแล้ว" โดยลงลายมือชื่อรับรองการจ่ายและระบุชื่อผู้จ่ายเงินด้วยตัวบรรจง พร้อมทั้งวัน เดือน ปี ที่จ่ายกำกับไว้ในหลักฐานการจ่ายเงินทุกฉบับ เพื่อประโยชน์ในการตรวจสอบ				
รวมทั้งสิ้น (ฉบับ)			ได้ตรวจสอบเอกสารข้างต้นเรียบร้อยแล้ว		
ให้เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบเอกสารของหน่วยงาน ระบุเครื่องหมาย ✓ นช่องมีหรือไม่มีของรายการที่มีเอกสารแนบ เอกสารใดไม่ได้ ดำเนินการเนื่องจากไม่เกิดรายการให้ระบุในช่องไม่เกิดรายการ พร้อมลงลายมือชื่อและวันที่	ผู้ตรวจสอบ ตำแหน่ง..... วันที่.....			



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ.....

ที่..... วันที่.....

เรื่อง ขอส่งใบสำคัญเบิกค่ารักษาพยาบาล.....

เรียน

ข้าพเจ้าขอส่งใบสำคัญเบิกเงินค่ารักษาพยาบาล เป็นจำนวน.....บาท
(.....) ตามรายละเอียดในใบเบิกสวัสดิการเกี่ยวกับค่ารักษาพยาบาล ที่แนบมาพร้อมนี้
โดยขอรับเงินผ่านธนาคาร.....สาขา.....ชื่อบัญชี
.....บัญชีเลขที่.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(.....)

ตำแหน่ง.....

เรียน หัวหน้าส่วนราชการ

กลุ่ม/ฝ่าย.....ได้ตรวจสอบหลักฐานใบสำคัญเป็นการ
ถูกต้องเรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาเบิกจ่ายต่อไป

(.....)

ตำแหน่ง.....