 **บันทึกข้อความ**

**ส่วนราชการ** โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล อำเภอวัฒนานคร จังหวัดสระแก้ว .

**ที่** สก0432.1/ **วันที่** 2562 .

**เรื่อง** ขออนุมัติเบิก-จ่ายค่าตอบแทนปฏิบัติงานนอกเวลาราชการและวันหยุดราชการ .

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้าน…………………

**1.เรื่องเดิม**

 ตามคำสั่งอำเภอวัฒนานคร ที่ ……………. ลงวันที่ …………….. พ.ศ.2562 ให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้าน………… ตำบล……………. อำเภอวัฒนานคร จังหวัดสระแก้ว ดำเนินการปฏิบัติงานนอกเวลาด้านการบริการรักษาพยาบาลหรือด้านสาธารณสุขโดยให้เบิกค่าตอบแทนจาก

 🞎 เงินงบประมาณ ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนดำเนินการปฏิบัติงานนอกเวลา พ.ศ.2550

 🗹 เงินบำรุงตามข้อบังคับกระทรวงว่าด้วยการเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2536 และที่แก้ไขเพิ่มเติม

 **2.ข้อเท็จจริง**

 ในการนี้ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้าน............... ขออนุมัติเบิก– จ่ายเงินค่าตอบแทนในการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการและวันหยุดราชการ ปีงบประมาณ 2562 ตั้งแต่วันที่ ......................... พ.ศ. 2562 ถึงวันที่ ............................. พ.ศ.2562 จำนวน ............... วัน

 **3.ข้อพิจารณา**

 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้าน...................... ขออนุมัติเบิก – จ่ายเงินค่าตอบแทนในการปฏิบัตินอกเวลาราชการ

 🞎 เงินงบประมาณ หมวดค่าตอบแทนใช้สอยและวัสดุ งานบริการสาธารณสุขระดับตำบล รวมเป็น เงินทั้งสิ้น

 🗹 เงินบำรุงของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้าน........................ เป็นเงิน ..................00 บาท

(.....................................บาทถ้วน ) ตามรายละเอียดที่แนบมานี้

 **4. ข้อเสนอ**

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ-การเบิกจ่ายต่อไป

 ลงชื่อ………………………………………..

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

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

 **คำสั่ง**……………………………………………………

 ลงชื่อ...........................................................

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

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้าน.........................