

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                     |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------|--|
| สัญญายืมเงิน                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | แบบ 8500            |  |
| เลขที่.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | วันที่.....         |  |
| ยื่นต่อ ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาอุตรดิตถ์ เขต 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | ครบกำหนดวันที่..... |  |
| ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                     |  |
| สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาอุตรดิตถ์ เขต 1 มีความประสงค์ขอยืมเงินจากสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาอุตรดิตถ์ เขต 1 เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการ.....                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                     |  |
| .....ดังรายละเอียดต่อไปนี้                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                     |  |
| รายการ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | จำนวนเงิน           |  |
| 1. ....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | .....               |  |
| 2. ....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | .....               |  |
| 3. ....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | .....               |  |
| 4. ....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | .....               |  |
| 5. ....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | .....               |  |
| ตัวอักษร (.....) รวมเงิน                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | .....               |  |
| ข้าพเจ้าสัญญาว่า จะปฏิบัติตามระเบียบของทางราชการทุกประการ และจะนำไปสำคัญคู่จ่ายที่ถูกต้อง พร้อมทั้งเงินเหลือจ่าย (ถ้ามี) ส่งภายในกำหนด ตามที่กำหนดไว้ในระเบียบการเบิกจ่ายเงินจากคลัง คือ ภายใน.....วัน นับแต่วันที่ได้รับเงินยืม / นับแต่วันที่ยกกลับมาถึง ถ้าข้าพเจ้าไม่ส่งตามกำหนด ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินเดือน ค่าจ้าง เบี้ยหวัด บำเหน็จบำนาญ หรือเงินอื่นใด ที่ข้าพเจ้าได้รับจากทางราชการชดเชยเงินยืมไปจนครบถ้วนได้ทันที |  |                     |  |
| ลงชื่อ.....ผู้ยืม วันที่.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                     |  |
| เสนอ ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาอุตรดิตถ์ เขต 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                     |  |
| ได้ตรวจสอบแล้ว เห็นสมควรอนุมัติให้ยืมตามใบยืมฉบับนี้ได้ จำนวน.....บาท (.....)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                     |  |
| ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ วันที่.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                     |  |
| คำอนุมัติ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                     |  |
| อนุมัติให้ยืมตามเงื่อนไขข้างต้นได้ เป็นเงิน.....บาท (.....)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                     |  |
| ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ วันที่.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                     |  |
| ใบรับเงิน                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                     |  |
| ได้รับเงินยืม จำนวน.....บาท (.....)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                     |  |
| ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                     |  |
| ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน วันที่.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                     |  |

รายการส่งใช้เงินยืม

[illegible]

## หมายเหตุ

1. ยื่นต่อผู้อำนวยการกองคลัง หัวหน้าแผนกคลัง หรือตำแหน่งอื่นใดที่ปฏิบัติงานเช่นเดียวกันแล้วแต่กรณี
2. ให้ระบุชื่อส่วนราชการที่จ่ายเงินเดือน
3. ให้ระบุวัตถุประสงค์ที่จะนำเงินยืมไปใช้จ่าย
4. เสนอต่อผู้มีอำนาจอนุมัติ

## แบบคำขอรับเงินผ่านธนาคาร

วันที่.....

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาอุตรดิตถ์ เขต 1



บุคคลธรรมดา

ข้าพเจ้า.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

บัตรประจำตัว.....เลขที่.....วันที่ออกบัตร.....

วันที่หมดอายุ.....เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร.....



นิติบุคคล

ข้าพเจ้า.....ได้จดทะเบียนเป็นนิติบุคคล

ณ.....มีสำนักงานใหญ่อยู่เลขที่.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร.....โดย.....

ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคลปรากฏตามหนังสือรับรองของสำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท.....

ลงวันที่.....และมีหนังสือมอบอำนาจลงวันที่.....

มีความประสงค์ให้ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาอุตรดิตถ์ เขต 1 โอนเงินค่า

เป็นจำนวนเงิน.....บาท (.....)

ตาม ใบสั่งซื้อ เลขที่.....ลงวันที่.....เข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร

.....สาขา.....ชื่อบัญชี.....

เลขที่บัญชี.....

ทั้งนี้ หากมีค่าธรรมเนียมหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดที่ธนาคารเรียกเก็บ ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินดังกล่าว จากเงินที่จะได้จากทางราชการ และพร้อมที่จะจัดส่งใบเสร็จรับเงินให้ ภายใน 15 วัน นับแต่วันที่โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)