

หน่วยงาน.....

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

แบบตรวจสอบประกอบการเบิกจ่ายค่าสาธารณูปโภค

ลำดับ	กระบวนการปฏิบัติงาน	เอกสาร	(1) ส่วนของ หน่วยงานมี	(2) การเงิน ถูกต้อง/ ไม่ ถูกต้อง	หมายเหตุ
		1 ใบเบิกเงินเพื่อจ่ายในราชการ (แบบ 350) จำนวน 2 ฉบับ			
		2 ใบหน้าบใบสำคัญ (แบบ บก 107) จำนวน 2 ฉบับ			
		3 บันทึกขออนุมัติเบิกจ่ายเงิน จำนวน 2 ฉบับ			
1	ค่าไฟฟ้า	1 ใบแจ้งหนี้ค่าไฟฟ้า/ใบเสร็จรับเงินค่าไฟฟ้า			
2	ค่าประปา	1 ใบแจ้งหนี้ค่าประปา/ใบเสร็จรับเงินค่าประปา			
3	ค่าโทรศัพท์	1 ใบแจ้งหนี้ค่าโทรศัพท์ /ใบเสร็จรับเงินค่าโทรศัพท์			
4	ค่า อินเทอร์เน็ต	1 บันทึกขอซื้อ/จ้าง (รายเดือน)			
		2 ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง (รายเดือน)			
		3 ใบแจ้งหนี้ค่าอินเทอร์เน็ต/ใบเสร็จรับเงินค่าอินเทอร์เน็ต			
		4 ใบตรวจรับ (รายเดือน)			
5	ค่าไปรษณีย์	1 ใบแจ้งหนี้ค่าไปรษณีย์ /ใบเสร็จรับเงินค่าไปรษณีย์			
		2 ใบนำส่งไปรษณีย์/พัสดุที่ชำระค่าฝากส่งเป็นรายเดือน			

**** การคำนวณภาษีหัก ณ ที่จ่าย****

1.การจัดซื้อ/จ้างบุคคลธรรมดา ตั้งแต่ 10,000 บาทขึ้นไป หักในอัตราร้อยละ 1

2.การจัดซื้อ/จ้างนิติบุคคล ตั้งแต่ 500 บาทขึ้นไป หักในอัตราร้อยละ 1 (ประมวลรัษฎากร มาตรา 40 (1-2 , 5-8)

(ลงชื่อ).....

(ลงชื่อ).....

(ลงชื่อ).....

(.....)

(.....)

(.....)

ตำแหน่ง.....

ตำแหน่ง.....

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เจ้าหน้าที่การเงิน รพท./รพช./สสอ.

ผอ.รพท./ผอ.รพช./สาธารณสุขอำเภอ

เจ้าหน้าที่งานการเงิน สสจ.อุดรธานี

**** สำหรับ รพท./รพช./สสอ.****