

ใบยืมพัสดุประเภทไข่สันเปลือง
โรงพยาบาลไพรบึง ตำบลไพรบึง อําเภอไพรบึง จังหวัดศรีสะเกษ

หน่วยงาน

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

เรียน.....

ช้าพเจ้า..... ดำเนินเรื่อง.....

กอง/ศูนย์/กลุ่มงาน กรรม

หมายเลขอรหัสพท.....หมายเลขอรหัสพท์เคลื่อนที่.....

มีความประสงค์จะขอรับพัสดุของ..... วัดกุประสังค์เพื่อ

ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....	ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....	ตั้งนี้				
รายการ	จำนวน	ยี่ห้อ/รุ่น	หมายเลขเครื่อง (Serial Number)	หมายเลขอุปกรณ์	ลักษณะพัสดุ (สี/ขนาด) ถ้ามี	อุปกรณ์ประกอบ

หมายเหตุ หากกรอกรายการไม่เพียงพอให้เขียนในใบแบบ

ตามรายการที่ยื่มข้างต้น ข้าพเจ้าจะดูแลรักษาเป็นอย่างดี และส่งคืนให้ในสภาพที่ใช้การได้เรียบร้อย หากเกิดการชำรุด หรือใช้การไม่ได้ หรือสูญหายไป ข้าพเจ้าจะจัดการแก้ไขซ่อมแซมให้คงสภาพเดิมโดยเสียค่าใช้จ่ายเอง หรือชดใช้เป็นพัสดุประเภท ชนิด ขนาด ลักษณะและคุณภาพ อย่างเดียวกัน หรือชดใช้เป็นเงินตามราคาที่เป็นอยู่ในขณะยืม

ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบโดยไม่มีเงื่อนไขใด ๆ ทั้งสิ้น ทั้งนี้ ข้าพเจ้าจะส่งคืนพัสดุ ในวันที่.....เดือน..... พ.ศ.

ลงชื่อ ผู้ยึดพื้นที่

(.....)

เสนอ ผ่านหัวหน้าพัสดุ ตรวจสอบแล้วโดย นาย/นาง/นางสาวเจ้าหน้าที่พัสดุ

ยึดมั่นในหน่วยงานราชการ ภายใต้โครงสร้างสถาบันฯ

ยึดใช้ในหน่วยงานราชการ ภายนอกโรงพยาบาลไพรบึง

คงที่... ผู้อนุมติ

(.....)

(.....)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการ

ได้ส่งพัสดุคืนแล้ว เมื่อวันที่..... เดือน พ.ศ.

ลงชื่อ..... ผู้รับ/ผู้ส่งคืนพัสดุ

(.....)

ได้รับพัสดุคืนแล้ว เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

ลงชื่อ..... ผู้รับคืนพัสดุ

(.....)

អ្នកចិត្ត

เมื่อครูกำหนดวัน ให้ผู้สอนมีตัวให้ฝึกหรือรับบทบาทที่แทนมิหน้าที่ติดตามห่วงพัสดุที่ใช้ไป คืนภายใน ๗ วัน นั้นแต่วันที่ครูกำหนด

**ระเบียบข้อปฏิบัติในการยึดพัสดุประเภทสิ่นเปลี่ยน
โรงพยาบาลพระบึง อําเภอพระบึง จังหวัดศรีสะเกษ**

ตามมติคณะกรรมการรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๒๓ มกราคม ๒๕๖๑ เห็นชอบให้หน่วยงานภาครัฐเข้าร่วมการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity and Transparency Assessment : ITA) ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑-๒๕๖๔ โดยใช้แนวทางและเครื่องมือตามกรอบการประเมิน คุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ที่ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุขกำหนด มุ่งเน้นการประเมินระดับการรับรู้ของบุคลากรภายในและบุคลากรภายนอกของหน่วยงาน ในประเด็นการใช้ทรัพย์สินของราชการ ตลอดจนการตรวจสอบข้อมูลการเปิดเผยข้อมูลสาธารณะของหน่วยงาน ผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (ITA) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ถูกกำหนดเป็นการประเมินผู้บริหารองค์การ ประเด็นการกำกับดูแลการทุจริตด้วย นั้น

เพื่อให้การดำเนินงาน มาตรการการป้องกันการทุจริตและผลประโยชน์ทับซ้อนในการใช้ทรัพย์สินของราชการ และการขอรื้อทรัพย์สินของเจ้าหน้าที่รัฐ อันเป็นสาเหตุหนึ่งของการทุจริตและประพฤติมิชอบ รวมถึงการขัดกันระหว่างประโยชน์ส่วนบุคคลกับประโยชน์ส่วนรวม ใน การใช้ทรัพย์สินของราชการและการขอรื้อทรัพย์สินของเจ้าหน้าที่รัฐ ตลอดจนเป็นไปตามข้อกำหนด ในการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ และระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ที่ระบุถึง การให้รื้อทรัพย์สินใช้ในกิจการซึ่งมิใช่เพื่อประโยชน์ของทางราชการ นั้นจะกระทำมิได้ การยึดพัสดุประเภทใช้คงรูปและการยึดพัสดุประเภทใช้สิ่นเปลี่ยน ผู้รับผิดชอบต้องทำหลักฐานการยึดเป็นลายลักษณ์อักษร และลงชื่อตัวตนและกำหนดวันส่งคืน ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และแนวทางปฏิบัติเกี่ยวกับการยึดพัสดุประเภทใช้คงรูประหว่างหน่วยงานของรัฐ การให้บุคคลรับผิดชอบพัสดุนั้น แต่ถ้ารื้อทรัพย์สินไปใช้ในสถานที่ของหน่วยงานของรัฐจะต้องได้รับอนุมัติจากผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระบึง

๑. การยึดระหว่างหน่วยงานของรัฐ จะต้องได้รับอนุมัติจากผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระบึง

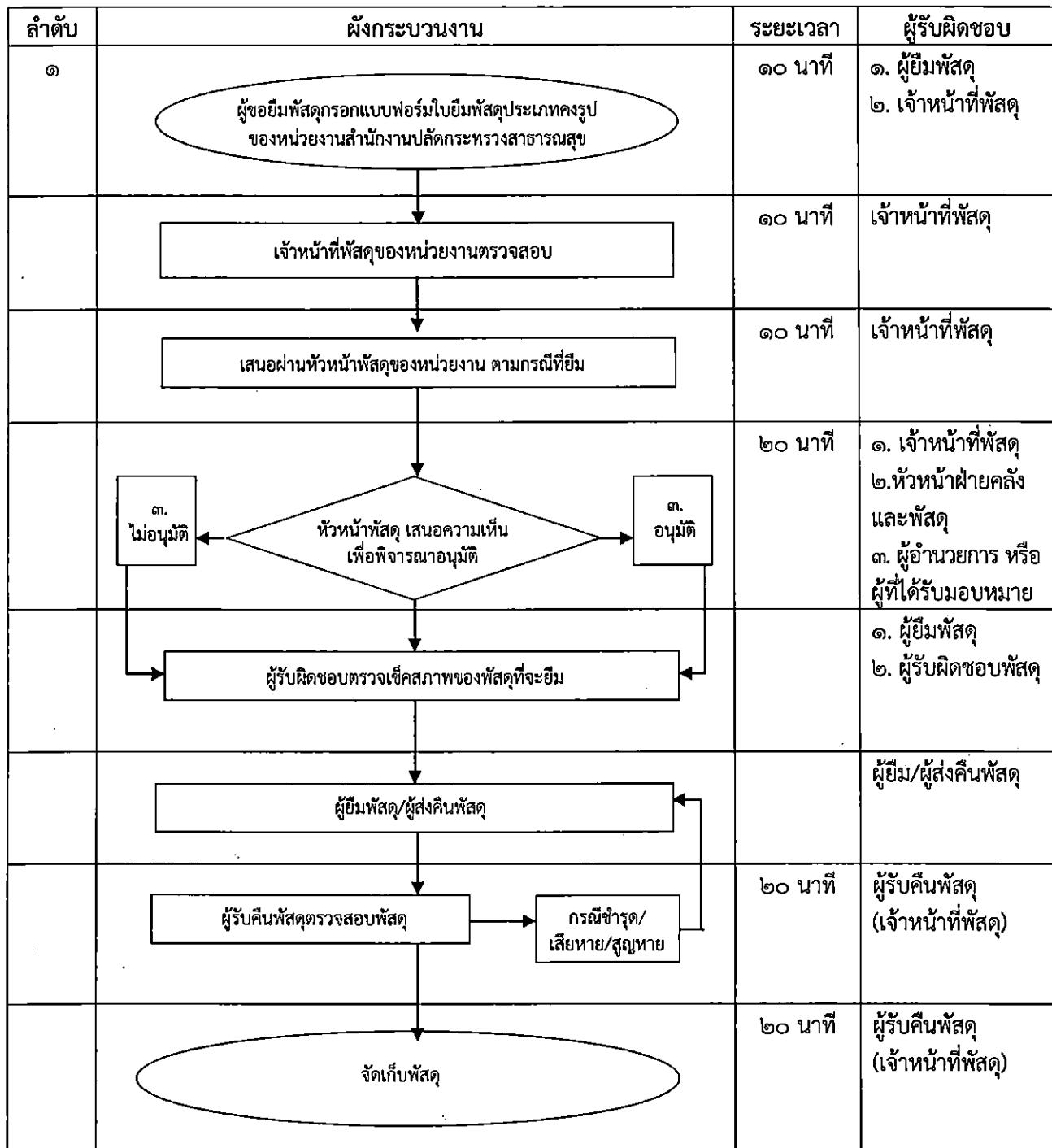
๒. การให้บุคคลรับผิดชอบพัสดุนั้น แต่ถ้ารื้อทรัพย์สินไปใช้ในสถานที่ของหน่วยงานของรัฐจะต้องได้รับอนุมัติจากหัวหน้ากลุ่มงาน, หัวหน้างานซึ่งรับผิดชอบพัสดุนั้น แต่ถ้ารื้อทรัพย์สินไปใช้ในสถานที่ของหน่วยงานของรัฐจะต้องได้รับอนุมัติจากผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระบึง

๓. ผู้รับผิดชอบพัสดุประเภทใช้คงรูป จะต้องนำพัสดุนั้นมาส่งคืนให้ในสภาพที่ใช้การได้เรียบร้อย หากเกิดชำรุดเสียหาย หรือใช้การไม่ได้หรือสูญหายไป ให้ผู้รับผิดชอบพัสดุนั้นจัดการแก้ไขซ่อมแซมให้คงสภาพเดิม โดยเสียค่าใช้จ่ายของตนเอง หรือซื้อมาเป็นพัสดุประเภท ชนิด ขนาด ลักษณะ และคุณภาพอย่างเดียวกัน หรือซื้อมาเป็นเงินตามราคาที่เป็นอยู่ในขณะยึด

๔. การยึดพัสดุ ประเภทใช้สิ่นเปลี่ยนระหว่างหน่วยงานของโรงพยาบาลพระบึง ให้กระทำการได้เฉพาะเมื่อหน่วยงานผู้รับผิดชอบมีความจำเป็นต้องใช้พัสดุนั้นเป็นการรีบด่วน จะดำเนินการจัดหาได้ไม่ทันการและหน่วยงานของผู้ให้รื้อ ไม่สามารถจัดหาได้ พอที่จะให้รื้อได้ โดยไม่เป็นการเสียหายแก่หน่วยงานของตน และให้มีหลักฐานการยึดเป็นลายลักษณ์อักษร ทั้งนี้ โดยปกติหน่วยงานผู้รับผิดชอบจะต้องจัดหาพัสดุ ประเภท ชนิด และปริมาณ เช่นเดียวกันส่งคืนให้หน่วยงานของผู้ให้รื้อ

๕. เมื่อครบกำหนดยึด ให้ผู้ให้รื้อหรือผู้รับหน้าที่แทนมีหน้าที่ติดตามทางพัสดุที่ให้รื้อไปคืนภายใน ๗ วัน นับแต่วันครบกำหนด

**ผังกระบวนการยึดพัสดุประเภทใช้สิ้นเปลือง
ของหน่วยงาน โรงพยาบาลไพรบึง อำเภอไพรบึง จังหวัดศรีสะเกษ**
ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐
ข้อ ๒๐๗ ถึงข้อ ๒๐๘ (การยึด)



ใบยืมพัสดุประเภทใช้สิ้นเปลือง
โรงพยาบาลไพรบึง ตำบลไพรบึง อำเภอไพรบึง จังหวัดศรีสะเกษ

หน่วยงาน

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

เรียน.....

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....

กอง/ศูนย์/กลุ่มงาน กรม

หมายเลขโทรศัพท์..... หมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่.....

มีความประสงค์จะขอຍืมพัสดุของ..... วัตถุประสงค์เพื่อ

ตั้งแต่วันที่..... เดือน..... พ.ศ..... ถึงวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... ดังนี้

รายการ	จำนวน	ยี่ห้อ/รุ่น	หมายเลขเครื่อง (Serial Number)	หมายเลขครุภัณฑ์	ลักษณะพัสดุ (สี/ขนาด) ตัวมี	อุปกรณ์ประกอบ

หมายเหตุ หากกรอกรายการไม่เพียงพอให้เขียนในใบแนบ

ตามรายการที่ยืมข้างต้น ข้าพเจ้าจะดูแลรักษาเป็นอย่างดี และส่งคืนให้ในสภาพที่ใช้การได้เรียบร้อย หากเกิดการชำรุด หรือใช้การไม่ได้ หรือสูญหายไป ข้าพเจ้าจะจัดการแก้ไขซ่อมแซมให้คงสภาพเดิมโดยเสียค่าใช้จ่ายเอง หรือชดใช้เป็นพัสดุประเภท ชนิด ขนาด ลักษณะและคุณภาพ อย่างเดียวกัน หรือชดใช้เป็นเงินตามราคาที่เป็นอยู่ในขณะยืม

ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบโดยไม่มีเงื่อนไขใด ๆ ทั้งสิ้น ทั้งนี้ ข้าพเจ้าจะส่งคืนพัสดุ ในวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ลงชื่อ ผู้ยืมพัสดุ

(.....)

ผ่านหัวหน้าพัสดุ ตรวจสอบแล้วโดย นาย/นาง/นางสาว เจ้าหน้าที่พัสดุ

ยึดไว้ในหน่วยงานราชการ ภายใต้โรงพยาบาลไพรบึง

ยึดไว้ในหน่วยงานราชการ ภายนอกโรงพยาบาลไพรบึง

ลงชื่อ หัวหน้าพัสดุ

ลงชื่อ ผู้อนุมัติ

(.....)

(.....)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการ

ได้ส่งพัสดุคืนแล้ว เมื่อวันที่..... เดือน พ.ศ.

ลงชื่อ ผู้ยืม/ผู้ส่งคืนพัสดุ

(.....)

ได้รับพัสดุคืนแล้ว เมื่อวันที่..... เดือน พ.ศ.

ลงชื่อ ผู้รับคืนพัสดุ

(.....)

หมายเหตุ

เมื่อครบกำหนดยืม ให้ผู้อนุมัติให้ยืมหรือผู้รับหน้าที่แทนมีหน้าที่ติดตามทวงพัสดุที่ให้ยืมไป คืนภายใน ๗ วัน นับแต่วันที่ครบกำหนด