



ศิริราชมูลนิธิ Siriraj Foundation

เลขที่ 2 ตึกมหิตลบำเพ็ญ ชั้น 1 โรงพยาบาลศิริราช ถนนวังหลัง แขวงศิริราช เขตบางกอกน้อย กรุงเทพฯ 10700

โทรศัพท์ 0-2414-1414 ต่อ 109, 123, 124, 131 โทรสาร 0-2419-7687 ,0-2419-7658 ต่อ 9

E-Mail : accounting@sirirajfoundation.org

“เพื่อผู้ป่วยด้อยโอกาสโรงพยาบาลศิริราช”

แบบฟอร์มตรวจสอบรายการ (check list)

เอกสารประกอบการเบิกค่าตอบแทน ค่าล่วงเวลา ค่าครองชีพ และเงินสนับสนุนทุนการศึกษา

ประเภทเรื่อง	เอกสารประกอบการเบิกจ่าย จัดเรียงเอกสารตามลำดับข้อที่แจ้งเพื่อความสะดวกรวดเร็วในการตรวจสอบ
1. เบิกค่าตอบแทน ค่าล่วงเวลา ค่าครองชีพ และเงินสนับสนุนทุนการศึกษา	<input type="checkbox"/> 1. บันทึกเบิกเงิน (ใช้แบบฟอร์มศิริราชมูลนิธิ) <input type="checkbox"/> 2. ใบสำคัญรับเงิน เบิกค่าตอบแทน ค่าล่วงเวลา ค่าครองชีพ และเงินสนับสนุนทุนการศึกษา <input type="checkbox"/> 3. ใบสำคัญรับเงินศิริราชมูลนิธิ <input type="checkbox"/> 4. สำเนาบัตรประชาชน (รับรองสำเนาถูกต้อง) <input type="checkbox"/> 5. สำเนาสมุดบัญชีธนาคาร (รับรองสำเนาถูกต้อง) <input type="checkbox"/> 6. แบบขึ้นทะเบียนประกันสังคม (สปส. 1-03)

หมายเหตุ

1. กรณีเบิกค่าตอบแทนรายเดือนจ้างใหม่ งดจ่ายหรือเปลี่ยนแปลงอื่น ๆ เช่น ชื่อ-นามสกุล เลขที่บัญชี จำนวนเงิน ให้ส่งเอกสารก่อนวันที่ 15 ของทุกเดือน
2. กรณีเคยมีข้อมูลกับศิริราชมูลนิธิแล้ว เอกสารข้อ 4 และ 5 ไม่ต้องแนบ
3. ถ้ามีเอกสารขนาดเล็กกวดใช้ลดหย่อนกระดาษ โปรดใช้สก็อตเทปหรือกาวติดลงบนกระดาษ A4

ผู้ตรวจเอกสาร.....

ฝ่ายบัญชี ศิริราชมูลนิธิ

โทร. 0-2414-1414 ต่อ 109, 123, 124, 131