



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) เอกสารประกอบการ ยืม - คืน เงินทตรงจ่ายศิริราชมูลนิธิ

ประเภทเรื่อง	เอกสารประกอบการเบิกจ่าย จัดเรียงเอกสารตามลำดับข้อที่แจ้งเพื่อความสะดวกรวดเร็วในการตรวจสอบ
1. เงินยืมทตรงจ่าย	<input type="checkbox"/> 1. สัญญาเงินยืม (ใช้แบบฟอร์มศิริราชมูลนิธิ) <input type="checkbox"/> 2. บันทึกขอยืมเงินทตรงจ่าย <input type="checkbox"/> 3. บันทึกอนุมัติหลักการ (ถ้ามี) <input type="checkbox"/> 4. งบประมาณโครงการ (ถ้ามี)
2. รับคืนเงินยืมทตรงจ่าย	<input type="checkbox"/> 1. บันทึกขอคืนเงินยืมทตรงจ่าย <input type="checkbox"/> 2. สำเนาสัญญาเงินยืม <input type="checkbox"/> 3. สำเนาใบนำฝาก (เงินสดคงเหลือ) <input type="checkbox"/> 4. ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี, ใบสำคัญรับเงินศิริราชมูลนิธิ

หมายเหตุ

- เงินสดที่เหลือ นำเงินเข้าบัญชี ศิริราชมูลนิธิ ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด สาขาศิริราช บัญชีกระแสรายวัน เลขที่บัญชี 0163000494 พร้อมแนบสำเนาใบนำฝากมาพร้อมบันทึกส่งคืนเงินยืมทตรงจ่าย
- กรณีใช้ใบสำคัญรับเงินศิริราชมูลนิธิ ผู้จ่ายเงินไม่ใช่ผู้ยืมลงนาม ให้ผู้ยืมหมายเหตุใบสำคัญรับเงินมอบหมายให้บุคคลนั้นลงนามแทน
- กรณีใช้ใบสำคัญรับเงินศิริราชมูลนิธิ ผู้ยืมเป็นผู้รับเงิน ไม่ต้องลงนามผู้จ่ายเงินให้เว้นไว้
- กรณีดำเนินการจ่ายก่อนทำการยืมเงินทตรงจ่าย วันที่ในใบเสร็จรับเงินไม่ควรเกิน 1 - 2 สัปดาห์ก่อนวันที่ได้รับเงินยืมทตรงจ่าย
- ถ้ามีเอกสารขนาดเล็กกดใช้ลวดเย็บกระดาษ โปรดใช้สก็อตเทปหรือกาวติดลงบนกระดาษ A4

ผู้ตรวจเอกสาร.....

ฝ่ายบัญชี ศิริราชมูลนิธิ

โทร. 0-2414-1414 ต่อ 201 - 204