

เลขที่เตรียมใบยืม.....

เลขที่เตรียมจ่าย.....

แหล่งเงินงบประมาณ.....

หน่วยงาน.....

แผนงาน.....

กองทุน.....

ข้าพเจ้า.....

ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน..... มีความประสงค์ขอยืมเงินจาก..... โดยขอรับรองว่า การยืมเงินได้ประมาณการตามความเป็นจริง คำนึงถึงความจำเป็นและเหมาะสมเพื่อใช้สำหรับ.....ดังรายละเอียดต่อไปนี้



มหาวิทยาลัยนครสวรรค์

ใบยืมเงิน

เลขที่ใบยืม.....

วันครบกำหนด.....

☐ ข้าราชการ / ลูกจ้างประจำ

☐ พนักงานมหาวิทยาลัย

☐ พนักงานราชการ

☐ พนักงานมหาวิทยาลัยโดยใช้เงินรายได้

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <div>ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะปฏิบัติตามระเบียบของทางราชการทุกประการ และจะนำใบสำคัญคู่จ่ายที่ถูกต้องพร้อมทั้งเงินเหลือจ่าย(ถ้ามี)ส่งใช้ภายในกำหนดไว้ในระเบียบการเบิกจ่ายเงินจากคลัง คือ ภายใน.....วัน นับแต่วันที่ได้รับเงินยืมนี้ ถ้าข้าพเจ้าไม่ส่งตามระยะเวลากำหนด ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินเดือน ค่าจ้าง เบี้ยหวัด บำเหน็จ บำนาญหรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการ ชดใช้จำนวนเงินที่ยืมไปจนครบได้ทันที</div> <div>ลงชื่อ.....ผู้ยืม</div> <div>(.....)</div> <div>วันที่.....</div> |  | <div>ได้ตรวจสอบสิทธิของผู้ยืมเงินเป็นไปตามหลักเกณฑ์ของมหาวิทยาลัยนครสวรรค์และได้ตรวจสอบงบประมาณเงินยืมแล้ว</div> <div>ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่การเงินหน่วยงาน</div> <div>(.....)</div>           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | <div>ทราบและเห็นชอบการยืมเงิน โดยจะกำกับติดตามการใช้จ่ายเงินและส่งคืนเงินยืมของผู้ยืมตามระยะเวลาที่กำหนด</div> <div>ลงชื่อ.....หัวหน้าหน่วยงาน</div> <div>(.....)</div> <div>วันที่.....</div> |

เจ้าหน้าที่กองคลัง :

☐ ไม่มียอดเงินยืมคงค้าง

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ

(.....)

☐ มียอดเงินยืมคงค้าง เป็นเงิน.....บาท

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....

อนุมัติให้ยืมเงินตามเงื่อนไขข้างต้น

.....

(.....)

วันที่.....

ใบรับเงิน

ข้าพเจ้าได้รับเงินยืม จำนวนเงิน.....บาท(.....)ไว้ถูกต้องแล้ว

.....

(.....)

ผู้รับเงิน

วันที่.....

ผู้จ่ายเงิน

วันที่.....

\*\*\* การโอนเงินผ่านระบบ e-Payment เข้าบัญชีเงินฝากธนาคารของผู้ยืมเงิน ถือเป็นหลักฐานการรับเงินเรียบร้อยแล้ว โดยเป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยการเบิกเงินจากคลัง การรับเงิน การจ่ายเงิน การเก็บรักษาเงินและการนำส่งคลัง และตามประกาศมหาวิทยาลัยนครสวรรค์ เรื่องหลักเกณฑ์และแนวปฏิบัติการยืมเงินตรงจากรายได้

| รายการส่งคืนเงินยืม |            |                            |           |        |                      |             |
|---------------------|------------|----------------------------|-----------|--------|----------------------|-------------|
| ครั้งที่            | วันเดือนปี | รายการส่งคืนเงินสด/ใบสำคัญ | จำนวนเงิน | คงค้าง | ลายมือชื่อผู้รับเงิน | เลขที่ใบรับ |
|                     |            |                            |           |        |                      |             |