



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ คณะแพทยศาสตร์ งานบริหารทรัพยากรมนุษย์ โทร. ๙๖๖๒

ที่

วันที่ ๒๗ มิถุนายน ๒๕๖๗

เรื่อง แจ้งเวียนการใช้หลักฐานในการยืนยันการชำระเงินเพื่อประกอบการขอเบิกจ่ายเงินสวัสดิการด้านสุขภาพแบบยืดหยุ่น

เรียน บุคลากรคณะแพทยศาสตร์ผู้มีสิทธิขอเบิกจ่ายเงินสวัสดิการด้านสุขภาพแบบยืดหยุ่นทุกท่าน

ตามบันทึกงานสวัสดิการและสิทธิประโยชน์ กองทรัพยากรมนุษย์ ที่ อว ๖๗.๐๕.๑(๔)/๑๕๖ ลงวันที่ ๖ มิถุนายน ๒๕๖๗ ตอบข้อหารือเรื่องเอกสารประกอบการขอเบิกจ่ายเงินสวัสดิการด้านสุขภาพแบบยืดหยุ่น กองทรัพยากรมนุษย์ ได้หารือไปยังกองคลังแล้วได้ข้อสรุปว่าหากเอกสารที่ใช้ประกอบการขอเบิกจ่ายเงินสวัสดิการด้านสุขภาพแบบยืดหยุ่น ได้แก่ ใบเสร็จรับเงิน มีวัตถุประสงค์เพื่อใช้เป็นหลักฐานในการยืนยันการชำระเงินเพื่อประกอบการขอเบิกจ่ายเงินสวัสดิการด้านสุขภาพแบบยืดหยุ่น เมื่อผู้ขอเบิกจ่ายเงินสวัสดิการด้านสุขภาพแบบยืดหยุ่นต้องการนำหลักฐานมาประกอบการขอเบิกจ่ายเงินสวัสดิการด้านสุขภาพแบบยืดหยุ่น ใบเสร็จรับเงินจึงเป็นเอกสารที่สำคัญ อย่างไรก็ตามการใช้บิลเงินสดที่ระบุการซื้อสินค้าหรือการรับบริการอย่างน้อยต้องมีรายการ ดังนี้

- (๑) ชื่อ สถานที่อยู่ หรือที่ทำการของผู้ขายหรือให้บริการ
- (๒) วัน เดือน ปี ที่รับเงิน
- (๓) รายการแสดงสินค้าหรือบริการ
- (๔) จำนวนเงินค่าสินค้าหรือบริการทั้งตัวเลขและตัวอักษร
- (๕) ลายมือชื่อของผู้รับเงิน
- (๖) ชื่อของบุคลากร หรือบุคคลในครอบครัว ซึ่งเป็นผู้ซื้อสินค้าหรือบริการ

เพื่อใช้เป็นหลักฐานในการขอเบิกจ่ายเงินสวัสดิการด้านสุขภาพแบบยืดหยุ่นก็สามารถนำมาใช้เป็นหลักฐานในการยืนยันการชำระเงินเพื่อประกอบการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการด้านสุขภาพแบบยืดหยุ่นได้เช่นกัน

กรณีใบเสร็จรับเงินที่เป็นหลักฐานสำหรับยื่นขอเบิกจ่ายเงินสวัสดิการด้านสุขภาพแบบยืดหยุ่น หากผู้ขอเบิกจ่ายเงินสวัสดิการด้านสุขภาพแบบยืดหยุ่นได้รับใบเสร็จรับเงินจากผู้ขายสินค้าทางระบบอิเล็กทรอนิกส์ (Online) เมื่อผู้ขอเบิกจ่ายเงินสวัสดิการด้านสุขภาพแบบยืดหยุ่น Print ใบเสร็จรับเงินออกจากระบบอิเล็กทรอนิกส์ ให้เขียนข้อความและลงลายมือชื่อกำกับ ดังนี้

“ข้าพเจ้าได้ซื้อสินค้า/รับใบเสร็จค่าสินค้าทางออนไลน์ (ชื่อแพลตฟอร์มออนไลน์ของผู้ขายสินค้า) ผู้ขายสินค้าได้ส่งใบเสร็จรับเงินฉบับนี้ทางระบบอิเล็กทรอนิกส์ จึงขอใช้ใบเสร็จรับเงินฉบับนี้ในการขอเบิกจ่ายเงินสวัสดิการด้านสุขภาพแบบยืดหยุ่น และหากปรากฏใบเสร็จรับเงินฉบับจริงจะไม่นำมาขอเบิกจ่ายเงินสวัสดิการด้านสุขภาพแบบยืดหยุ่นอีก” และลงลายมือชื่อกำกับ

หากมีข้อสงสัยประการใดติดต่อ คุณปวีณา คุ่มถนอม หรือ คุณเพ็ญศรี พูลเพิ่ม โทร ๐๒ ๙๒๖ ๙๐๐๘ หรือ ๙๐๐๘

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ



(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.เดชา บุรณจิตรภิรมย์)

ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายบริหารทรัพยากรมนุษย์