

เลขที่เตรียมใบยืม.....  
เลขที่เตรียมจ่าย.....  
แหล่งเงินงบประมาณ.....  
หน่วยงาน.....  
แผนงาน.....  
กองทุน.....



มหาวิทยาลัยนครสวรรค์  
ใบยืมเงิน

เลขที่ใบยืม.....  
วันครบกำหนด.....

- ข้าราชการ / ลูกจ้างประจำ  
 พนักงานมหาวิทยาลัย  
 พนักงานราชการ  
 พนักงานมหาวิทยาลัย โดยใช้เงินรายได้ (สัญญาจ้าง 3 ปีขึ้นไป)

ข้าพเจ้า

ตำแหน่ง

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


(ตัวอักษร)

ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะปฏิบัติตามระเบียบของทางราชการทุกประการ และจะนำไปสำคัญคู่จ่ายที่ถูกต้องพร้อมทั้งเงินเหลือจ่าย (ถ้ามี) ส่งไว้ในกำหนดไว้ในระเบียบการเบิกจ่ายเงินจากคลัง คือ ภายใน ..... วัน นับแต่วันที่ได้รับเงินยืมนี้ ถ้าข้าพเจ้าไม่ส่งตามระยะเวลาที่กำหนด ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินเดือน ค่าจ้าง เบี้ยหวัด บำเหน็จ บำนาญหรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการ ชดใช้จำนวนเงินที่ขมไปจนครบได้ทันที

ลงชื่อ.....ผู้ยืม

(.....)

วันที่.....

ได้ตรวจสอบสิทธิของผู้ยืมเงินเป็นไปตามหลักเกณฑ์ของมหาวิทยาลัยนครสวรรค์และได้ตรวจสอบงบประมาณเงินยืมแล้ว

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่การเงินหน่วยงาน

(.....)

ทราบและเห็นชอบการยืมเงิน โดยจะกำกับติดตามการใช้จ่ายเงินและส่งคืนเงินยืมของผู้ยืมตามระยะเวลาที่กำหนด

ลงชื่อ.....หัวหน้าหน่วยงาน

(.....)

วันที่.....

เจ้าหน้าที่กองคลัง :

ไม่มียอดเงินยืมคงค้าง

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ

มียอดเงินยืมคงค้าง เป็นเงิน.....บาท

(.....)

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

(.....)

(.....)

วันที่.....

วันที่.....

วันที่.....

ใบรับเงิน

ข้าพเจ้าได้รับเงินทตรง จำนวนเงิน

บาท ตัวอักษร

ไว้ถูกต้องแล้ว

.....

.....

(.....)

(.....)

ผู้รับเงิน

ผู้จ่ายเงิน

วันที่.....

วันที่.....

\*\*\* การโอนเงินผ่านระบบ e-Payment เข้าบัญชีเงินฝากธนาคารของผู้ยืมเงิน ถือเป็นหลักฐานการรับเงินเรียบร้อยแล้ว โดยเป็นไปตามระเบียบกระทรวง

การคลัง ว่าด้วยการเบิกเงินจากคลัง การรับเงิน การจ่ายเงิน การเก็บรักษาเงินและการนำส่งคลัง และตามประกาศมหาวิทยาลัยนครสวรรค์ เรื่องหลักเกณฑ์และแนวปฏิบัติการยืมเงินทตรงจ่ายจากเงินรายได้

รายการส่งคืนเงินยืม

ครั้งที่	วันเดือนปี	รายการส่งคืนเงินยืม/ใบสำคัญ	จำนวนเงิน	คงค้าง	ลายมือชื่อผู้รับเงิน	เลขที่ใบรับ

## แบบสรุปการโอนเงินตามรายการยืมเงิน มหาวิทยาลัยรัตนนคร

	ชื่อ-สกุล	เลขที่บัญชี	ธนาคาร-สาขา	จำนวนเงิน
รวม	(		)	

รายชื่อดังกล่าวข้างต้น ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นผู้มีสิทธิได้รับเงินยืมตามใบยืมเงินจริง

.....

(.....)

ผู้ยืมเงิน

เบอร์โทรศัพท์(เคลื่อนที่) ผู้ยืมเงิน.....

กองคลังจะดำเนินการแจ้งการจ่ายเงินยืมโดยวิธีการส่งข้อความผ่านทางโทรศัพท์เคลื่อนที่ของผู้ยืมตามที่แจ้งหมายเลขไว้ข้างต้น

### หมายเหตุ

1 กรณีเงินนอกงบประมาณแผ่นดิน

ผู้รับโอนต้องเป็นผู้รับผิดชอบค่าธรรมเนียมธนาคาร ตามอัตราของธนาคารเรียกเก็บ

**ยกเว้น** บัญชีเงินฝากธนาคารกรุงไทย สาขาในจังหวัดพิษณุโลก ได้รับการยกเว้นค่าธรรมเนียม

2 กรณีเงินงบประมาณแผ่นดิน

ได้รับการยกเว้นค่าธรรมเนียมการโอนเงินทุกธนาคาร กรณีโอนเงินไม่เกิน 2,000,000 บาท

**หากเกิน** ได้รับการยกเว้นค่าธรรมเนียมเฉพาะธนาคารกรุงไทย สาขาในจังหวัดพิษณุโลกเท่านั้น