



ประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง
เรื่อง แนวทางปฏิบัติเกี่ยวกับการยึมพัสดุประเภทใช้คงรูปและการยึมพัสดุประเภทใช้สิ้นเปลือง

เพื่อให้การยึมพัสดุของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง เป็นไปด้วยความเรียบร้อย และตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง จึงกำหนดแนวทางปฏิบัติเกี่ยวกับการยึมพัสดุไว้ดังนี้

๑. การให้ยึมหรือพัสดุไปใช้ในกิจการ ซึ่งมิใช่เพื่อประโยชน์ของทางราชการจะกระทำมิได้
๒. การยึมพัสดุประเภทใช้คงรูป ให้ผู้ยึมทำหลักฐานการยึมเป็นลายลักษณ์อักษรตามแบบที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง กำหนด

๓. การยึมระหว่างหน่วยงาน จะต้องได้รับอนุมัติจากนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง หรือผู้ได้รับมอบหมาย

๔. การให้บุคคลยึมใช้ภายในสถานที่ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง จะต้องได้รับอนุมัติ จากหัวหน้ากลุ่มงาน แต่ถ้ายึมไปขันอกสถานที่ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง จะต้องได้รับอนุมัติ จากนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง หรือผู้ได้รับมอบหมาย

๕. ผู้ยึมพัสดุประเภทใช้คงรูป จะต้องนำพัสดุนั้นมาส่งคืนให้ในสภาพที่ใช้การได้เรียบร้อย หากเกิดความชำรุดเสียหาย หรือใช้การไม่ได้ หรือสูญหายไป ให้ผู้ยึมจัดการแก้ไขซ่อมแซมให้คงสภาพเดิม โดยเสียค่าใช้จ่ายของตนเอง หรือชดใช้เป็นพัสดุประเภท ชนิด ขนาด ลักษณะและคุณภาพอย่างเดียวกัน หรือชดใช้เป็นเงินตามราคาน้ำหนักน้ำ份ที่เป็นอยู่ในขณะยึม

๖. การยึมพัสดุประเภทใช้สิ้นเปลืองระหว่างหน่วยงานของรัฐ ให้กระทำได้เฉพาะ เมื่อหน่วยงานของรัฐผู้ยึมมีความจำเป็นต้องใช้พัสดุนั้นเป็นการรีบด่วน จะดำเนินการจัดหาได้ไม่ทันการ และหน่วยงานของรัฐผู้ให้ยึมพัสดุนั้นฯ พอที่จะให้ยึมได้ โดยไม่เป็นการเสียหายแก่หน่วยงานของรัฐของตน และให้มีหลักฐานการยึมเป็นลายลักษณ์อักษร ทั้งนี้ โดยปกติหน่วยงานของรัฐผู้ยึมจะต้องจัดหาพัสดุ ประเภท ชนิด และปริมาณเช่นเดียวกันส่งคืนให้หน่วยงานของรัฐผู้ให้ยึม

๗. เมื่อครบกำหนดยึม ให้ผู้ให้ยึมหรือผู้รับหน้าที่แทนมีหน้าที่ติดตามทางพัสดุที่ให้ยึมไปคืน กากใน ๗ วัน นับแต่วันครบกำหนด

จึงประกาศเพื่อทราบ และถือปฏิบัติอย่างเคร่งครัด

ประกาศ ณ วันที่ ๓๐ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๗

(นายทวีโชค โรจนารัมภกุล)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง

ใบยืมพัสดุประเภทใช้คงรูป และพัสดุประเภทใช้ลีนเปลืองของเจ้าหน้าที่รัฐ
ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง

หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....

กอง/ศูนย์/กลุ่มงาน กรม

หมายเลขโทรศัพท์..... หมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่.....

มีความประสงค์จะขอรับพัสดุของ..... วัตถุประสงค์เพื่อ

ตั้งแต่วันที่..... เดือน..... พ.ศ..... ถึงวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... ถึงนี้

รายการ	จำนวน	ยี่ห้อ/รุ่น	หมายเลขเครื่อง (serial Number)	หมายเลขครุภัณฑ์	ลักษณะพัสดุ (สี/ขนาด) ถ้ามี	อุปกรณ์ประกอบ

หมายเหตุ หากกรอกรายการไม่เพียงพอให้เขียนในใบแบบ

ตามรายการที่ยืมข้างต้น ข้าพเจ้าจะดูแลรักษาเป็นอย่างดี และส่งคืนให้ในสภาพที่ใช้การได้เรียบร้อย หากเกิดการชำรุด หรือใช้การไม่ได้ หรือสูญหายไป ข้าพเจ้าจะจัดการแก้ไขซ่อมแซมให้คงสภาพเดิมโดยเสียค่าใช้จ่ายเอง หรือชดใช้เป็นพัสดุประเภท ชนิด ขนาด ลักษณะและคุณภาพ อย่างเดียวกัน หรือชดใช้เป็นเงินตามราคาน้ำหนักที่เป็นอยู่ในขณะยืม

ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบโดยไม่มีเงื่อนไขใด ๆ ทั้งสิ้น ทั้งนี้ ข้าพเจ้าจะส่งคืนพัสดุ ในวันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ลงชื่อ ผู้ยืมพัสดุ

(.....)

เสนอ ผ่านหัวหน้าพัสดุ ตรวจสอบแล้วโดย นาย/นาง/นางสาว หัวหน้าที่พัสดุ

ยังใช้ในหน่วยงานภายใต้สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ยังใช้ในหน่วยงานภายใต้กระทรวงสาธารณสุข

ลงชื่อ หัวหน้าพัสดุ ลงชื่อ ผู้อนุมัติ

(.....) (.....)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการ

ได้ส่งพัสดุคืนแล้วเมื่อวันที่..... เดือน พ.ศ.

ลงชื่อ ผู้ยืม/ผู้ส่งคืนพัสดุ

(.....)

ได้รับพัสดุคืนแล้วเมื่อวันที่..... เดือน พ.ศ.

ลงชื่อ ผู้รับคืนพัสดุ

(.....)

หมายเหตุ

เมื่อครบกำหนดยืม ให้ผู้อนุมัติให้ยืมหรือผู้รับหน้าที่แทนมีหน้าที่ติดตามทางพัสดุที่ให้ยืมไป คืนภายใน ๗ วัน นับแต่วันที่ครบกำหนด

ผังกระบวนการยึดพัสดุประเภทใช้คงรูป และพัสดุประเภทใช้ลิ้นเปลือง
ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง
ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560
ข้อ 207 ถึงข้อ 209 (การยึด)

