

ใบแสดงความประสงค์บริจาคสังฆาริมทรัพย์

วันที่.....เดือนพ.ศ.

ชื่อ (นาย,นาง,นางสาว,บริษัท, หจก., ร้านค้า).....

มีความประสงค์บริจาค (โปรดระบุรายการสิ่งของแต่ละอย่าง) ดังนี้

(1)

(๒)

(๓)

(๔)

(๕)

ให้แก่..... โรงพยาบาลจอมทอง

โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อ

☐ ไม่รับใบอนุโมทนา ☐ รับใบอนุโมทนาในนาม.....

พร้อมนี้ได้แนบเอกสารดังนี้

☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

☐ สำเนาทะเบียนบ้าน

☐ หลักฐานแสดงกรรมสิทธิ์

☐ หลักฐานประเมินมูลค่า

ลงชื่อ.....ผู้แสดงความประสงค์บริจาคสังฆาริมทรัพย์

()

ลงชื่อ.....ผู้รับบริจาคที่ได้รับมอบหมาย

()



ใบรับบริจาคสังหาริมทรัพย์

โรงพยาบาลจอมทอง
259 หมู่ 2 ต.ดอยแก้ว
อ.จอมทอง จ.เชียงใหม่
50160

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ชื่อ (นาย,นาง,นางสาว)นามสกุล.....

ได้รับบริจาคสังหาริมทรัพย์จากผู้บริจาคตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	รายการสิ่งของ	จำนวน	ประมาณราคา/ เครื่อง	หมายเหตุ
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบ เห็นว่าได้รับบริจาคไว้ถูกต้อง

ลงชื่อ.....ผู้แสดงความประสงค์บริจาคสังหาริมทรัพย์
()

ลงนาม.....เจ้าหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย
()

รายงานของคณะกรรมการประเมินราคาและตรวจสอบสภาพอสังหาริมทรัพย์และสิ่งหาิมทรัพย์
ที่ได้จากการบริจาคของ (ชื่อผู้รับบริจาค.....)

เรียน ประธานคณะกรรมการบริหารเงินและทรัพย์สินที่มีผู้บริจาค

ตามรายละเอียดการขอรับบริจาคอสังหาริมทรัพย์และสิ่งหาิมทรัพย์ คณะกรรมการฯ ได้
ตรวจสอบแล้ว ขอรายงานดังนี้

๑. วัสดุ/ครุภัณฑ์/อาคาร/สิ่งปลูกสร้าง ตามรายละเอียดแนบ

- ☐ เป็นของใหม่
☐ เป็นของใช้แล้ว

๓. จำนวน

- ☐ ครบถ้วนตามที่ระบุไว้
☐ ไม่ครบถ้วน เพราะ.....

๕. ภาระติดพัน/ภาระต้องตอบแทนของพัสดุที่รับบริจาค

- ☐ ไม่มีภาระติดพัน/ต้องตอบแทน
☐ มีภาระติดพัน/ต้องตอบแทน คือ.....

๗. หากมีค่าใช้จ่าย

- ☐ ไม่มีภาระก่อหนี้ผูกพัน
☐ เป็นภาระก่อหนี้ผูกพัน คือ.....

๙. ความเห็นชอบของคณะอนุกรรมการ

- ☐ สมควรรับบริจาค
☐ ไม่สมควรรับบริจาค

๒. สภาพ

- ☐ ดีมาก
☐ ใช้งานได้

๔. ความเหมาะสมที่ใช้ประโยชน์ในหน่วยงานของรัฐ

- ☐ เหมาะสม เพราะ.....
☐ อื่นๆ.....

๖. ค่าใช้จ่ายในการบำรุงรักษาและค่าใช้จ่าย

ในการใช้งานของพัสดุเมื่อได้รับการพิจารณาแล้ว

- ☐ ไม่มีค่าใช้จ่าย
☐ มีค่าใช้จ่าย คือ

๘. ราคาพัสดุที่รับบริจาค

- ☐ ราคาจริง (แนบใบเสร็จรับเงิน)
☐ ราคาประเมิน (แนบเอกสารการสืบราคา)
☐ สืบราคาในท้องตลาด

ลงนาม..... กรรมการ

()

ลงนาม.....กรรมการ

()

ลงนาม.....กรรมการ

()



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่ม โรงพยาบาลจอมทอง โทร ๐ ๕๓๓๔ ๑๒๑๘-๙ ต่อ ๑๑๔๔

ที่ ชม ๐๐๓๓.๓๐๑/ วันที่

เรื่อง รายงานการรับพัสดุบริจาค

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

ตามที่

ได้บริจาค.....ให้ กับโรงพยาบาลจอมทอง

ตามเอกสารการบริจาคพัสดุที่แนบมาทำยนี้

ในการนี้..... โรงพยาบาลจอมทอง

จึงขอรายงานการรับบริจาคในครั้งนี้ ตามเอกสารที่แนบมา เพื่อให้กลุ่มงานพัสดุดำเนินการตามระเบียบต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และแจ้งกลุ่มงานพัสดุดำเนินการตามระเบียบ ต่อไป

(.....)

ตำแหน่ง.....

เห็นชอบ/แจ้งพัสดุดำเนินการ



หนังสือรับรองการบริจาคสิ่งหาริมทรัพย์

ที่ ชม0033.301/

หนังสือฉบับนี้ ให้ไว้เพื่อแสดงว่า เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

(ชื่อผู้บริจาค)..... มีความประสงค์บริจาค ดังนี้

(1)

(๒)

(๓)

รวมมูลค่าเป็นเงิน.....

ให้ไว้ ณ วันที่.....

ลงชื่อ.....

(นายสัมพันธ์ ก่องเงิน)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง