

แบบแสดงความบริสุทธิ์ในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน  
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์  
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และคณะกรรมการตรวจสอบ

ข้าราชการ นายกัลรักษ์ สังข์แสงพัฒน์	(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าราชการ นางเบญจารณ์ บุษราคุณ	(เจ้าหน้าที่)
ข้าราชการ นายวาราสุก สายเพ็ชร์	(คณะกรรมการตรวจสอบพัสดุ)
ข้าราชการ นายปฐิกานัน พเกียรติลือไกล	(คณะกรรมการตรวจสอบพัสดุ)
ข้าราชการ นายภัทรภรณ์ สังข์แสงพัฒน์	(คณะกรรมการตรวจสอบพัสดุ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนอผลงาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามา มีนิติสัมพันธ์ และวางแผนตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้มีผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ทุกเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนอผลงาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามา มีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม.....

(นายอัครพิชญ์ หลอดทอง )

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงนาม.....

(นางเบญจารณ์ บุษราคุณ)

เจ้าหน้าที่

ลงนาม.....

(นายวาราสุก สายเพ็ชร์)

คณะกรรมการตรวจสอบ

ลงนาม.....

(นายปฐิกานัน พเกียรติลือไกล)

คณะกรรมการตรวจสอบ

ลงนาม.....

(นายภัทรภรณ์ สังข์แสงพัฒน์ )

คณะกรรมการตรวจสอบ

จัดจ้างปรับปรุงซ่อมบำรุงยานพาหนะสำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ้านด่าน ตามใบสั่งจ้างเลขที่ ๑๓๑ /๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๔ จำนวนเงิน ๓,๑๕๕.๐๐ บาท (สามพันหนึ่งร้อยห้าสิบสี่บาทถ้วน)

- 11

## ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ 0530

บริษัท แปงตະวันເວັນຈີເນີຍຮົງ จำกัด สำนักงานใหญ่

เลขที่ 184/10 ถนนหน้าสถานี ต.ในเมือง อ.เมือง จ.บุรีรัมย์ โทร. 044-611889 แฟกซ์ 044-620118

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0315540000151

ได้รับเงินจาก บริษัท แปงตະวันເວັນຈີເນີຍຮົງ จำกัด สำนักงานใหญ่  
ที่อยู่ ถนนหน้าสถานี ต.ในเมือง อ.เมือง จ.บุรีรัมย์ 0.250000  
วันที่ 2/12/2564

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากรของผู้ช้อ 0994000838340 ✓ สำนักงานใหญ่ ○ สาขา  
ได้รับเงินจากบุคคลดังกล่าวข้างต้น ตามใบสั่งของ/ใบกำกับภาษี ดังต่อไปนี้

ลำดับ	เลขที่	เลขที่	วัน/เดือน/ปี	จำนวนเงิน
1	26	1260	25/12/2564 ค่าใช้จ่ายเงินแล้ว	3154
			(นายสาออมวรรณ คงชูรัตน์) นักวิชาการเงินและบัญชี	
			วันที่ 2/12/64	
			จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น	3154
				-

ลงชื่อ..... ผู้รับเงิน

**แบบแสดงความบริสุทธิ์ในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน  
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์  
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และคณะกรรมการตรวจรับ**

ข้าพเจ้า นายอัครพิชญ์ หลอดทอง	(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า นางเบญจวรรณ บุษราคุณ	(เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า นายว่าสุกรี สายเพ็ชร์	(คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)
ข้าพเจ้า นายปภิภาน กiergeติลีโอไกล	(คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)
ข้าพเจ้า นายภัทรภณ สังข์แสงพัฒน์	(คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางแผนตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้มีผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ทุกเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม.....

(นายอัครพิชญ์ หลอดทอง)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงนาม.....

(นางเบญจวรรณ บุษราคุณ)

เจ้าหน้าที่

ลงนาม.....

(นายว่าสุกรี สายเพ็ชร์)

คณะกรรมการตรวจรับ

ลงนาม.....

(นายปภิภาน กiergeติลีโอไกล)

คณะกรรมการตรวจรับ

ลงนาม.....

(นายภัทรภณ สังข์แสงพัฒน์)

คณะกรรมการตรวจรับ

จัดซื้อวัสดุสำนักงาน(น้ำดื่ม) ตามใบสั่งซื้อเลขที่ ๔๙/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๘ มีนาคม ๒๕๖๔ จำนวนเงิน  
จำนวน ๔๕๐.๐๐ บาท (สี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

# ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ๒ เดือน เมษายน พ.ศ 2564

ข้าพเจ้า นายสุรชัย เสียงเพราะ อายุบ้านเลขที่ 29/1 หมู่ที่ 13  
ตำบล ปราสาท อำเภอ บ้านด่าน จังหวัด บุรีรัมย์

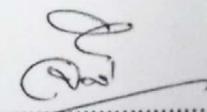
ได้รับเงินจาก สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ้านด่าน ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สตางค์
ค่าวัสดุสำนักงาน ( น้ำดื่ม )	450	-
รวมเงิน	450	-

( ตัวอักษร ) สี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน

ผู้รับเงิน  
( ลงชื่อ ) ..... ๔๕๗๘

(นายสุรชัย เสียงเพราะ)

ผู้จ่ายเงิน  
( ลงชื่อ ) ..... 

(นายจักรพงษ์ บำรุงธรรม)

นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการ