



ใบสั่งจ้าง

ผู้รับจ้าง นางสาวนัชรีน ยูโซะ
ที่อยู่ ๑/๔ หมู่ที่ ๓
ตำบลกาบูกอง อำเภอรามัน จังหวัดยะลา ๙๕๑๔๐
โทรศัพท์ -
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๑๙๕๙๙๐๐๗๓๖๔๗๘

ใบสั่งจ้างเลขที่ ๐๐๓๙๗/๒๕๖๗
วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๗
ส่วนราชการ องค์การบริหารส่วนจังหวัดยะลา
ที่อยู่ - ตำบลสะเตง อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา
โทรศัพท์ -

ตามที่ นางสาวนัชรีน ยูโซะ ได้เสนอราคา ใ้ต่อ องค์การบริหารส่วนจังหวัดยะลา ซึ่งได้รับราคาและตกลงจ้าง ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	จ้างเหมาบริการคนพิการ ตำแหน่งผู้ช่วยเจ้าพนักงานธุรการ รายละเอียดแนบท้าย	๑	อัตรา	๙,๒๔๐.๐๐	๙,๒๔๐.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๙,๒๔๐.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๐.๐๐
(เก้าพันสองร้อยสี่สิบบาทถ้วน)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๙,๒๔๐.๐๐

การสั่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน - วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งจ้าง
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๗
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านแยะ อำเภอรามัน จังหวัดยะลา
- ระยะเวลารับประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคางานจ้าง แต่ต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้าชิ้นนั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งจ้าง กรณีนี้ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการเปลี่ยนแปลงใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งจ้างทุกประการ

๗. การจ้างช่วง ผู้รับจ้างจะต้องไม่เอางานทั้งหมดหรือแต่บางส่วนไปจ้างช่วงอีกทอดหนึ่ง เว้นแต่การจ้างช่วงงานแต่บางส่วนที่ได้รับอนุญาตเป็นหนังสือจากผู้ว่าจ้างแล้ว การที่ผู้ว่าจ้างได้อนุญาตให้จ้างช่วงงานแต่บางส่วนดังกล่าวนั้น ไม่เป็นเหตุให้ผู้รับจ้างหลุดพ้นจากความรับผิดชอบหรือพันธะหน้าที่และผู้รับจ้างจะยังคงต้องรับผิดชอบในความผิดและความประมาทเลินเล่อของผู้รับจ้างช่วง หรือของตัวแทนหรือลูกจ้างของผู้รับจ้างช่วงนั้นทุกประการ กรณีผู้รับจ้างไปจ้างช่วงงานแต่บางส่วน โดยฝ่าฝืนความในวรรคหนึ่ง ผู้รับจ้างต้องชำระค่าปรับให้แก่ผู้ว่าจ้างเป็นจำนวนเงินในอัตราร้อยละ ๑๐ (สิบ) ของวงเงินของงาน ที่จ้างช่วง ทั้งนี้ ไม่ตัดสิทธิผู้ว่าจ้างในการบอกเลิกสัญญา
๘. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งจ้างมีผลตามกฎหมาย
๒. ใบสั่งจ้างสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๗๐๙๙๐๓๖๘๒๖ จ้างเหมาบริการคนพิการตำแหน่งผู้ช่วยเจ้าพนักงานธุรการ โดย

วิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งจ้าง

(นางกัมมณี เกื้อกุล)

ผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และงบประมาณ รัชการราชการแทน
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข ปฏิบัติราชการแทน
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดยโสธร

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งจ้าง

(นาย นัชริน ยูธิงะ)

เลขที่โครงการ ๖๗๐๙๙๐๓๖๘๒๖

เลขคู่มือสัญญา ๖๗๐๙๙๐๓๙๗๔๓



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 1 9599 00736 47 8

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. นัชริน ยูโซะ
 Name Miss Nasrin

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. นัชริน ยูโซะ
 621957

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. นัชริน ยูโซะ
 Last name Yusoh

เกิดวันที่ 13 ก.ค. 2544
 Date of Birth 13 Jul. 2001

ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 1/4 หมู่ที่ 3 ต.กายูบองเกาะ
 อ.รามัน จ.ยะลา

2 ก.พ. 2561
 วันออกบัตร 2 Feb. 2018
 Date of Issue

รพ.รามัน จ.ยะลา
 (ลูกศิษย์บุญคุณะสิทธิ์)
 เจ้าพนักงานออกบัตร

12 ก.ค. 2569
 วันบัตรหมดอายุ 12 Jul. 2026
 Date of Expiry

9506-02-02021353



BORA-2.0-02-2560



ประเทศไทย
 THAILAND

ME0-1206791-48



(ลงชื่อ).....ผู้ว่าจ้าง
 (นางกัญญาทิพย์ อึ้ง)

ผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และงบประมาณ สำนักงานราชการณฯ

(ลงชื่อ).....ผู้รับจ้าง
 นายกองสวัสดิการบุรีรัมย์
 (น.ส. นัชริน ยูโซะ)

(ลงชื่อ).....พยาน
 (นางสาวนริภานต์ พิณโส)

(ลงชื่อ).....พยาน
 (นางสาวธนพร ปานเกิด)

บัตรประจำตัวคนพิการ Thai National Identification Card
For Persons with Disabilities
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 1-9599 00736 47 8

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. นัชริณ ยูโซะ

เกิดวันที่ 13 กรกฎาคม 2544

ที่อยู่ 1/4 หมู่ที่ 3 คลายุบถอง อ.สามัคคี จ.ยะลา

ผู้คนพิการ 9506 00111 9

วันออกบัตร วันที่ 13 กรกฎาคม 2565

ประเภทความพิการ 1

Date of issue เจ้าหน้าที่ออกบัตร Date of Expiry Type of Disability

กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ
 Department of Empowerment of Persons with Disabilities
 กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์
 Ministry of Social Development and Human Security

- | | | | |
|---|---|---|--|
| 1 | ทางการเห็น
Visual disability | 5 | ทางสติปัญญา
Intellectual disability |
| 2 | ทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย
Hearing or communication disability | 6 | ทางการเรียนรู้
Learning disability |
| 3 | ทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย
Physical or locomotion disability | 7 | ทางออติสติก
Autistic disability |
| 4 | ทางจิตใจหรือพฤติกรรม
Mental or behavioral disability | | |

478037-65

(ลงชื่อ).....ผู้ว่าจ้าง
 (นางกสิมมา เกตุกิจ)

ผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน วิทยาลัยการบึงกุ่ม
 (ลงชื่อ).....ผู้รับจ้าง
 นัชริณ ยูโซะ

(ลงชื่อ).....พยาน
 (นางสาวนริภานต์ พิณใส)

(ลงชื่อ).....พยาน
 (นางสาวธนพร ปานเกิด)

รายละเอียดการจ้างเหมาบริการคนพิการ ตำแหน่ง ผู้ช่วยเจ้าพนักงานธุรการ
ตั้งแต่วันที่ ๓ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๗ จำนวน ๑ คน

การจ้างเหมาบริการคนพิการ ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดยะลา ตำแหน่ง ผู้ช่วยเจ้าพนักงานธุรการ ตั้งแต่วันที่ ๓ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๗ จำนวน ๑ คน โดยปฏิบัติงาน ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านศรีทำน้ำ (อำเภอธารโต) และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านแย๊ะ (อำเภอรามัน) มีขอบเขตของงานในการช่วยปฏิบัติงานต่าง ๆ ดังนี้

๑. ปฏิบัติงานธุรการ งานสารบรรณ ได้แก่ การรับ - ส่งหนังสือ การลงทะเบียน รับหนังสือ การร่างโต้ตอบหนังสือราชการ การบันทึกข้อมูล และการพิมพ์เอกสาร จดหมาย และหนังสือราชการต่างๆ เป็นต้น เพื่อสนับสนุนให้งานต่าง ๆ ดำเนินไปด้วยความสะดวกรวดเร็วยตรงตามเป้าหมายมีหลักฐานตรวจสอบได้

๒. จัดเก็บเอกสาร หนังสือราชการ หลักฐานหนังสือ ตามระเบียบวิธีปฏิบัติ เพื่อสะดวกต่อการค้นหา และเป็นหลักฐานทางราชการ

๓. รวบรวมข้อมูล จัดเก็บข้อมูลสถิติ ที่เป็นหลักฐานตามระเบียบวิธีการปฏิบัติเพื่อสะดวกต่อการค้นหา สำหรับใช้เป็นหลักฐานตรวจสอบได้

๔. ตรวจสอบ และสอบทานความถูกต้องของเอกสาร หนังสือ และจดหมายต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงาน เพื่อให้แน่ใจว่าเอกสารทั้งหมดมีความถูกต้อง ครบถ้วน และปราศจากข้อผิดพลาด

๕. อำนวยความสะดวก ติดต่อ และประสานงานกับทุกส่วนราชการที่มาติดต่อ

๖. ปฏิบัติงานในวันจันทร์ - วันศุกร์ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. จำนวน ๗ ชั่วโมง/วัน/คน และมีวันหยุด ๒ วัน/สัปดาห์

ระยะเวลาในการจ้าง

๓ กันยายน ๒๕๖๗ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๗

ระยะเวลาส่งมอบงาน

๖.๑ ส่งมอบงานเป็นรายเดือน งวดตั้งแต่วันที่ ๓ กันยายน ๒๕๖๗ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๗

๖.๒ ผู้รับจ้างจัดทำรายงานการปฏิบัติงานประจำเดือนส่งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุภายในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๗ ทั้งนี้ รายงานประกอบด้วย ใบส่งมอบงานประจำเดือน, แบบรายงานการปฏิบัติงานของผู้ปฏิบัติงานประจำเดือน, บัญชีลงเวลาปฏิบัติงาน และอื่นๆ ตามที่องค์การบริหารส่วนจังหวัดยะลา กำหนด

งวดงานและการจ่ายเงิน (ลงชื่อ).....ผู้ว่าจ้าง

กำหนดชำระเงินค่าจ้าง จำนวน ๑ (หนึ่ง) ครั้ง จำนวน ๙ (เก้า) เดือน (เก้าพันสองร้อยสี่สิบบาทถ้วน) เมื่อผู้ตรวจรับพัสดุได้ทำการตรวจรับงานเสร็จเรียบร้อยแล้ว กรณีผู้รับจ้างปฏิบัติงานไม่เต็มเดือนปฏิทิน ให้คิดค่าจ้างเป็นรายวันเฉพาะวันที่ปฏิบัติงานได้โดยใช้อัตราค่าจ้างรายเดือนหารด้วยจำนวนวันตามปฏิทินทั้งหมดของเดือนนั้นเท่ากับค่าจ้างรายวันของผู้รับจ้างในวันทำงานปฏิทินเดือนนั้น

(ลงชื่อ)..... พยาน

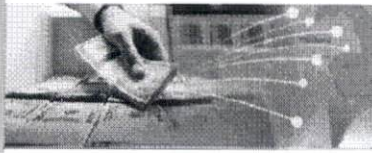
(นางสาวนริภานต์ พินโส.)

(ลงชื่อ)..... พยาน

(นางสาวธนพร ปานเกิด)



ระบบบันทึกบัญชีของ
องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น



องค์การบริหารส่วนจังหวัดยะลา อ.เมืองยะลา จ.ยะลา

วันที่ 3 กันยายน 2567 (ปีงบประมาณ 2567)

เจ้า นางสาว ธนพร ปานเกิด (./Default.aspx?menu=0B8D6D79-D5A4-4467-
หน้าที่ B2B0-5400F99F4ADB&control=list)

หน่วย
งาน

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานพัสดุ

(Default.aspx)

ออกจากระบบ

คลังความรู้ ระบบ e-LAAS

แก้ไขข้อมูลสัญญาจากระบบ e-GP

ระบบงบประมาณ

3 กันยายน 2567[V.2024-08-26141.31]

รายงาน ()

ระบบข้อมูลรายรับ

ข้อมูลจากระบบ e-GP บันทึกเองจากระบบ e-LAAS

ประวัติการแก้ไข

การรับเงินที่เป็นรายรับ ()

เลขที่โครงการ(e-GP) 67099036826

การรับเงินที่ไม่เป็นรายรับ ()

เลขคุดสัญญา(e-GP)* 670914039743

จัดทำใบนำส่งเงิน ()

เลขที่คุดสัญญาของ อปท.* 00397/2567

จำนวนเงินขอซื้อขोज้าง 9,240.00 บาท

สมุดเงินสดรับ/ทะเบียนต่างๆ ()

วันที่ทำสัญญา* 03/09/2567

จำนวนเงินขณะการจัดซื้อจัดจ้าง 9,240.00 บาท

ระบบข้อมูลรายจ่าย

วันสิ้นสุดสัญญา* 30/09/2567

จำนวนเงินที่ทำสัญญา 9,240.00 บาท

สร้างโครงการเงินสะสม ()

เลขที่ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง
ระบบ GFMS

จัดซื้อจัดจ้าง ()

บันทึกจัดซื้อจัดจ้างจากระบบ e-GP ()

จัดทำฎีกา ()

เงินประกัน ()

สมุดเงินสดจ่าย/ทะเบียนต่างๆ ()

แหล่งที่มาของเงิน

งาน	ประเภทรายจ่าย	โครงการ	แหล่งเงิน	รหัสงบประมาณ	ยกมา	วงเงินอนุมัติ	คงเหลือ
งานบริหารทั่วไปเกี่ยวกับสาธารณสุข	รายจ่ายเพื่อให้ได้มาซึ่งบริการ	ค่าจ้างเหมาบริการบุคคลภายนอก	เงินงบประมาณ	9967022132010003	12,130.00	9,240.00	2,890.00
						9,240.00	

เงินล่วงหน้า

มีเงินล่วงหน้า ไม่มีเงินล่วงหน้า

การรับหลักประกันสัญญา

มีหลักประกันสัญญา ไม่มีหลักประกันสัญญา

เลือกรับหลักประกันสัญญา ----- กรุณาเลือก -----

ชื่อผู้จัดทำ* นางสาวนริภานต์ พิณโส

บันทึก

การจัดทำฎีกาเบิกเงิน/จ่ายตรงผู้รับจ้าง

รายการ	วงเงินอนุมัติตามสัญญา	ผูกพัน/เบิกจ่าย	คงเหลือ
เงินงบประมาณ : ค่าจ้างเหมาบริการบุคคลภายนอก	9,240.00	0.00	9,240.00