

แบบฟอร์มใบคำร้องขอเข้าบ้านพักของโรงพยาบาลป่าโมก

เขียนที่ .....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

เป็น  ข้าราชการ ระดับ.....  ลูกจ้างประจำ  พนักงานราชการ

พนักงานกระทรวงสาธารณสุข  ลูกจ้างชั่วคราว  อื่นๆ

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ

.....จังหวัด.....เบอร์ติดต่อ..... ขอแสดงความจำนงต่อ

คณะกรรมการบ้านพักเพื่อเข้าพักอาศัยในอาคารบ้านพักของโรงพยาบาลป่าโมก โดยมีรายละเอียดคุณสมบัติของข้าพเจ้า

ดังต่อไปนี้

ข้าพเจ้าปฏิบัติงานใน ตำแหน่ง.....ระดับ.....

มีหน้าที่.....

ได้ปฏิบัติงานโรงพยาบาลป่าโมก ตั้งแต่ เดือน..... พ.ศ. ....

๑. ข้าพเจ้าขอเรียนเหตุผลและความจำเป็นในการขอเข้าพักเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

๑.๑.....

๑.๒.....

๑.๓.....

๒. ที่อยู่อาศัยปัจจุบัน

๒.๑ ตามสำเนาทะเบียนบ้าน อยู่บ้านเลขที่.....ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

ซึ่งเป็นบ้านของ.....

๒.๒ กรณีเบิกค่าเช่าบ้าน ตามสัญญาเช่าบ้าน อยู่บ้านเลขที่.....ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

ซึ่งเป็นบ้านของ.....เสียค่าเช่าเดือนละ.....บาท

๓. ข้าพเจ้า ( ) เป็นโสด ( ) สมรส

( ) คู่สมรสอยู่ร่วมกัน ( ) แยกกันอยู่ ( ) หย่า ( ) ม่าย

หากได้รับการพิจารณาให้บรรจุเข้าพักอาศัยในบ้านพักอาศัย จะนำบุคคลในครอบครัวและผู้อาศัย

(ไม่รวมผู้ขอ) จำนวน .....คน เข้าพักอาศัยในบ้านพักอาศัย ดังนี้

๓.๑.....อายุ.....ปี มีความสัมพันธ์.....

.....อาชีพ.....รายได้.....

๓.๒.....อายุ.....ปี มีความสัมพันธ์.....

.....อาชีพ.....รายได้.....

๓.๓.....อายุ.....ปี มีความสัมพันธ์.....

.....อาชีพ.....รายได้.....

๓.๔.....อายุ.....ปี มีความสัมพันธ์.....

.....อาชีพ.....รายได้.....

๔. ข้าพเจ้า ( ) รายงานบันทึกคู่สมรสและบุตรในประวัติรับราชการแล้ว

๕. ข้าพเจ้าและคู่สมรส ( ) ไม่เป็นผู้เบิกค่าเช่าซื้อหรือค่าผ่อนชำระเงินกู้เพื่อชำระราคาบ้าน ซึ่งนำมาเบิกค่าเช่าบ้านจากหน่วย

ต้นสังกัด ณ ที่ตั้ง

๖. ข้าพเจ้าและคู่สมรส ( ) ไม่มีกรรมสิทธิ์หรือสิทธิครอบครองในบ้านหรืออาคารแห่งอื่น ในบริเวณรัศมี ๒๐ กิโลเมตร จากสถานที่ปฏิบัติงาน
๗. คู่สมรสของข้าพเจ้า ( ) ไม่เป็นเจ้าของบ้านในบ้านพักอาศัยของ รพ.ป่าโมก
๘. ข้าพเจ้าหรือคู่สมรส ( ) ไม่เคย ( ) เคย ได้รับการจัดสรรให้พักอาศัยในบ้านพักอาศัย รพ.ป่าโมก และออกจากบ้านพักอาศัย รพ.ป่าโมก เมื่อ.....เนื่องจาก.....
๙. ข้าพเจ้า ( ) ไม่เคย ( ) เคย ถูกตัดสิทธิการพักอาศัยในบ้านพักอาศัย รพ.ป่าโมก เนื่องจาก.....  
.....เมื่อ.....
๑๐. ข้าพเจ้าได้รับความเดือดร้อนเนื่องจาก
- ( ) เป็นผู้ไร้ที่พักอาศัยอันเนื่องมาจากที่พักอาศัยเดิมประสบอัคคีภัย หรือวินาศภัยอื่น ๆ
- ( ) เป็นผู้ถูกขับไล่ให้ออกจากที่ดินที่เช่าปลูกบ้านหรือถูกเวนคืนที่ดินที่ปลูกบ้าน โดยอำนาจของกฎหมาย ด้วยสาเหตุที่มีใช้เกิดจากการกระทำความผิดหรือความผิดของตนเอง
- ( ) เป็นผู้ที่พักอาศัยอยู่กับเจ้าบ้าน ซึ่งเป็นบิดา มารดา สามีหรือภรรยา แล้วเจ้าบ้าน หมดสิทธิการพักอาศัย โดยมีใช้เกิดจากการกระทำความผิดหรือลาออกราชการ ซึ่งเจ้าบ้านเดิมคือ.....
- พักอาศัยในบ้านพักอาศัย รพ.ป่าโมก ประเภท ( ) บ้านเดี่ยว ( ) แพลต
- ( ) เป็นผู้ที่ย้ายจากหน่วยที่ตั้งต่างจังหวัดหรือมารับราชการ ณ หน่วยที่ตั้ง โดยไม่มีที่อยู่อาศัยเป็นของตนเอง ซึ่งย้ายมาจาก.....เมื่อ.....
- ( ) เป็นผู้ปฏิบัติหน้าที่ราชการสำคัญและมีความเดือดร้อนด้านที่พักอาศัย ซึ่งปฏิบัติ หน้าที่.....
- ( ) เป็นผู้มีความจำเป็นและเดือดร้อนอื่น ๆ นอกเหนือจากที่กำหนด เนื่องจาก.....
- .....
๑๑. ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอบ้านพักอาศัย ประเภท
- ( ) บ้านเดี่ยว ( ) แพลต พักเดี่ยว ( ) แพลต พักคู่
๑๒. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่กล่าวในรายงานทั้งหมดเป็นความจริง หากข้อความใด เป็นเท็จและเป็นเหตุให้ รพ.ป่าโมก จัดที่ที่พักอาศัยให้ ข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามที่ รพ.ป่าโมก กำหนดแนวทางการลงโทษ และ การปฏิบัติกรณีข้าราชการสังกัด รพ.ป่าโมกกระทำผิดวินัย โดยยินยอมออกจากที่ที่พักอาศัย รพ.ป่าโมก ทันที และให้ตัดสิทธิการขอเข้าพักอาศัยในบ้านพักอาศัย ทอ.ตลอดไป ทั้งนี้ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามระเบียบโรงพยาบาลป่าโมกว่าด้วย การพักอาศัยในบ้านพักโรงพยาบาลป่าโมก พ.ศ.๒๕๖๒ และระเบียบต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง
๑๓. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า เมื่อข้าพเจ้าได้สิทธิ์ในการเข้าพักบ้านพักโรงพยาบาลป่าโมก แล้ว
- ๑๓.๑ ข้าพเจ้าจะรับผิดชอบดูแลบ้านพักให้อยู่ในสภาพที่อยู่เสมอและขอรับผิดชอบในความเสียหายอันเกิดแก่การกระทำของข้าพเจ้าและบริวาร
- ๑๓.๒ ข้าพเจ้าจะไม่ทำการต่อเติมอาคารให้ผิดจากสภาพเดิมโดยพลการ
- ๑๓.๓ ข้าพเจ้าจะเป็นผู้รับผิดชอบดูแลบุคคลที่เข้าร่วมพักอาศัยด้วย มิให้ประพฤติดิฉริยะ
- ๑๓.๔ ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามระเบียบการเข้าพักอาศัยของโรงพยาบาลฯ และจะปฏิบัติตามกฎ ข้อบังคับและคำสั่งอันเกี่ยวกับการเข้าพักอาศัยโดยเคร่งครัด
- ๑๓.๕ ข้าพเจ้าจะขนย้ายครอบครัวออกจากบ้านพัก/แพลต ภายใน๑๕วัน เมื่อข้าพเจ้าได้รับการแต่งตั้ง/โอนย้ายไปรับราชการที่อื่น หรือออกราชการ หรือนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสั่งให้ข้าพเจ้าออกจาก อาคารไม่ว่ากรณีใดๆ
- ๑๓.๖ ข้าพเจ้าจะเข้าพักอาศัยภายใน ๑๐วัน นับตั้งแต่วันที่ได้รับอนุญาตถ้าข้าพเจ้าไม่เข้าพักอาศัย ถือว่าข้าพเจ้าสละสิทธิ์
- ๑๓.๗ ข้าพเจ้าจะไม่ยินยอมให้ผู้อื่นใดใช้สิทธิ์เข้าพักอาศัยแทนข้าพเจ้าเป็นอันขาด
- ๑๓.๘ หากข้าพเจ้ากระทำหรือละเว้นการกระทำอันเป็นเหตุให้ผิดระเบียบการใช้บ้านพัก ข้าพเจ้าขอ ยืนยันจะปฏิบัติตามคำสั่ง โดยจะขนย้ายครอบครัวและบริวารออกจากบ้านพักนี้ภายใน ๑๕วัน

ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานในการขอเข้าพักมาพร้อมนี้ (สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน) จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา

(ลงชื่อ).....ผู้ขอบ้านพัก  
(.....)

**คำรับรองของหัวหน้างานหรือหัวหน้ากลุ่มงาน**

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ขอรับรองว่าข้อความข้างต้น เป็นความจริง เพื่อเป็นหลักฐาน ข้าพเจ้าจึงได้ลงลายมือชื่อรับรองไว้เป็นสำคัญ

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง  
(.....)

วันที่ ...../...../.....

**ความเห็นของคณะกรรมการบ้านพัก**

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลป่าโมก

- เห็นควรอนุญาต ให้อยู่บ้าน/ แฟลต เลขที่ .....
- ไม่อนุญาต เหตุผลเพราะ .....

ลงชื่อ .....ประธานกรรมการ  
(.....)

ลงชื่อ .....กรรมการ  
(.....)

ลงชื่อ .....กรรมการ  
(.....)

ลงชื่อ .....กรรมการ  
(.....)

ลงชื่อ .....กรรมการ  
(.....)

**ความเห็นผู้มีอำนาจอนุมัติ**

- อนุญาต .....
- ไม่อนุญาต .....

(ลงชื่อ).....

(นายสมชาติ ลีวรรณเจริญ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลป่าโมก

วันที่ ...../...../.....