

เลขที่...../.....

ใบคำร้องขออนุญาตเข้าพักอาศัยในอาคารบ้านพัก โรงพยาบาลบ้านฝื่อ

เขียนที่ โรงพยาบาลบ้านฝื่อ

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี

ตำแหน่ง.....ปฏิบัติงานประจำที่แผนกงาน.....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....บ้าน.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด..... มีถือ.....และเป็นบุคลากรของโรงพยาบาลบ้านฝื่อ

(ใส่เครื่องหมายถูกข้างหน้าสถานะผู้ขอเข้าพักอาศัยบ้านพัก)

- ข้าราชการระดับ
- ลูกจ้างประจำ
- พนักงานราชการ พนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป
- ลูกจ้างชั่วคราว ลูกจ้างรายวัน อื่นๆ.....

อัตราเงินเดือน.....บาท ขอแสดงความจำนง ต่อคณะกรรมการบ้านพักเพื่อขอเข้าอาศัยในอาคารบ้านพักของโรงพยาบาลบ้านฝื่อ ดังต่อไปนี้

1. ข้าพเจ้าขอเรียนเหตุผลและความจำเป็นในการขอเข้าพักเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

- 1.1
- 1.2
- 1.3
- 1.4

2. ข้าพเจ้ามีบุคคลในครอบครัวที่จะมาพักอาศัยด้วย

- 2.1เกี่ยวข้องกับ.....
- 2.2เกี่ยวข้องกับ.....

3. ผู้พักอาศัยต้องถือปฏิบัติตามระเบียบว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการจัดสรรการเข้าพักในที่พักอาศัยของโรงพยาบาลบ้านฝื่อดังนี้

- 3.1 ข้าพเจ้าจะรับผิดชอบดูแลบ้านพักให้อยู่ในสภาพดีเสมอ และขอรับผิดชอบในความเสียหายอันเกิดจากการกระทำของข้าพเจ้า หรือบริวาร
- 3.2 เข้าพักอาศัยเป็นประจำในที่พักอาศัยที่ได้รับการจัดสรร หากจะเปลี่ยนหรือโยกย้ายโดยไม่ได้รับความยินยอมจากคณะกรรมการฯ ก่อน ไม่ได้ กรณีที่ไม่ได้เข้าพักเป็นการประจำ เช่น นานๆมาครั้ง กรรมการบ้านพักมีสิทธิให้ออกจากบ้านพักได้
- 3.3 ห้ามมิให้นำบุคคลอื่นเข้ามาพักอาศัยเว้นแต่จะได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการฯ
- 3.4 ข้าพเจ้าจะไม่ทำการต่อเติมอาคารให้ผิดไปจากสภาพเดิมโดยพลการ
- 3.5 รับผิดชอบซ่อมแซม ดูแลรักษา หรือชดใช้ต่อการชำรุดเสียหายที่เกิดขึ้นกับที่พักอาศัย ครุภัณฑ์(ถ้ามี) และวัสดุอุปกรณ์ในระหว่างการพักอาศัย เช่น กระเบื้องหลังคา เเชิงชาย ลูกบิดประตู หน้าต่าง กลอน เพดาน ฝ้าผนัง วัสดุไฟฟ้า วัสดุประปา เป็นต้น รวมถึงผลเสียหายอันเกิดจากการกระทำของผู้พักอาศัยหรือผู้อยู่ในความดูแลด้วย

3.6 ผู้พักอาศัยต้องดูแลรับผิดชอบและบำรุงรักษาที่พักอาศัยตลอดจนบริเวณรอบที่พักอาศัย และอุปกรณ์ให้สะอาดเรียบร้อย ถูกต้องตามสุขลักษณะเยี่ยงวิญญูชนอยู่เสมอ และหากว่ามีการชำรุดเสียหายให้รีบแจ้งคณะกรรมการบ้านพัก ทราบเพื่อดำเนินการต่อไป

3.7 ข้าพเจ้าจะยินยอมย้ายครอบครัวออกจากอาคารภายใน 15 วัน เมื่อข้าพเจ้าได้รับการแต่งตั้งย้ายไปรับราชการที่อื่น หรือออกจากราชการ หรือผู้อำนวยการโรงพยาบาลสั่งให้ข้าพเจ้าออกจากอาคารไม่ว่ากรณีใด ๆ

3.8 ข้าพเจ้าจะเข้าพักอาศัยภายใน 10 วัน นับตั้งแต่วันที่ได้รับอนุญาต ถ้าข้าพเจ้าไม่เข้าพักอาศัยถือว่าข้าพเจ้าสละสิทธิ์

3.9 ข้าพเจ้าจะไม่ยินยอมให้ผู้หนึ่งผู้ใดใช้สิทธิ์เข้าพักอาศัยแทนข้าพเจ้าเป็นอันขาด

3.10 หากข้าพเจ้ากระทำ หรือละเว้นการกระทำอันเป็นเหตุให้ผิดระเบียบการใช้บ้านพัก ข้าพเจ้าขอยืนยันจะปฏิบัติตามคำสั่งข้าย้ายครอบครัว และบริวารออกจากบ้านพักภายใน 15 วัน

3.11 ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามมติของคณะกรรมการบ้านพักโรงพยาบาลบ้านผือ ทุกประการ

3.12 ผู้พักอาศัยต้องชำระค่ากระแสไฟฟ้า ค่าน้ำประปาเอง

3.13 ห้ามกระทำการใดๆ หรือมีไว้ครอบครองซึ่งวัตถุหรือสิ่งของอันเป็นความผิดตามกฎหมาย

3.14 ผู้มีชื่อเข้าพักอาศัยต้องชำระค่าใช้จ่ายส่วนกลางร่วมกัน เช่น ค่ารักษาความสะอาดความรักษาความปลอดภัยค่ากระแสไฟฟ้าเพื่อแสงสว่างภายในและภายนอกอาคาร ตลอดจนค่าบำรุงซ่อมแซม ครุภัณฑ์ต่างๆ ที่ใช้ร่วมกัน และรวมถึงค่าใช้จ่ายจากการดำเนินการใดๆ ที่เป็นการต้องการของผู้พักอาศัยร่วมกัน ตามที่คณะกรรมการฯ กำหนด

3.15 ปฏิบัติตามกฎหมายเกณฑ์หรือเงื่อนไขที่คณะกรรมการฯ อาจกำหนดเพิ่มเติม

ลงชื่อ ผู้ยื่นคำร้องขอพักอาศัย
(.....)

ลงชื่อ พยาน
(.....)

ลงชื่อ ผู้รับใบคำร้องขอพักอาศัย
(นายอิทธิพล ผลทิพย์)
หัวหน้างานพัสดุ

วันที่.....

ลงชื่อ ผู้อนุมัติให้พักอาศัย
(.....)

โปรดกรอกข้อมูลตามความเป็นจริงเพื่อประโยชน์ของท่านเอง (ผู้ยื่นขอพักอาศัย)

1. วันที่มารับราชการที่โรงพยาบาลบ้านฝ้อ (วันที่มารายงานตัวปฏิบัติราชการ)
คือ วันที่
2. มีหน้าที่อยู่เวร (สามารถกรอกได้มากกว่า 1 ช่อง)
 เวรนอก สัปดาห์ละ วัน เวรใน สัปดาห์ละ วัน
 เวรนอก เดือนละ วัน เวรใน เดือนละ วัน
3. จำนวนสมาชิกในครอบครัว
 คู่สมรส บุตร คน พ่อ / แม่ คน อื่น ๆ.....
4. คู่สมรส
 ทำงานในโรงพยาบาลบ้านฝ้อ ฝ่าย/กลุ่มงาน
- ทำงานที่อื่น สถานที่ทำงาน
5. ปัจจุบันพักอาศัย (จำเป็นต้องกรอก)
 ในโรงพยาบาลบ้านฝ้อ *** สถานที่
- อื่น ๆ สถานที่
6. สภาพความเป็นอยู่ห้องพักปัจจุบัน
 ไม่ต้องการปรับปรุง
 ต้องการปรับปรุง
*** โปรดระบุ.....
7. มีสิทธิ์เบิกค่าเช่าบ้าน
 มีสิทธิ์
 ไม่มีสิทธิ์