

ชื่อหน่วยงาน.....

หน่วยรับตรวจ.....

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

วันที่.....

แบบสอบถามระบบการควบคุมภายใน
ด้าน ค่าใช้จ่ายในการจัดประชุมราชการ

ลำดับที่	รายการ	ผลการประเมิน		หมายเหตุ
		มี/ใช่/ สมบูรณ์	ไม่มี/ไม่ใช่/ ไม่สมบูรณ์	
๑	หนังสือขออนุมัติในการจัดประชุมราชการ			
๒	จัดประชุมต่างจังหวัด มีหนังสือขออนุมัติเดินทางไปราชการ โดยผู้มีอำนาจอนุมัติ			
๓	หนังสือเชิญประชุม			
๔	การเบิกจ่ายเงินค่าอาหาร อาหารว่างและเครื่องดื่ม ต้องไม่เกิน มาตรการประหยัดของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่กำหนด (ตามหนังสือ สธ ที่๐๒๐๑.๐๒๔.๑๒/ว๙๖ ลงวันที่ ๑๒ พฤษภาคม ๒๕๕๙ เรื่อง ชักซ้อมความเข้าใจมาตรการประหยัดการเบิกค่าใช้จ่าย)			
๕	เอกสารประกอบการเบิกจ่าย ประกอบด้วย			
	๕.๑ หนังสือเชิญประชุม			
	๕.๒ วาระการประชุม			
	๕.๓ หนังสือรับรองจำนวนผู้เข้าร่วมประชุม			
	๕.๔ รายงานการประชุม			
	๕.๕ ใบเสร็จรับเงิน / ใบสำคัญรับเงิน			
๖	กรณีการเบิกจ่ายค่าเบี้ยประชุม หลักฐานใบสำคัญรับเงินต้องตรงกับ รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม			
	๖.๑ คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการ/อนุกรรมการที่ได้รับอนุมัติ จากผู้มีอำนาจ			
	๖.๒ ใบลงทะเบียนการประชุม			
	๖.๓ หนังสือมอบหมายหรือหลักฐานการมอบหมายบุคคลใด บุคคลหนึ่งเข้าร่วมประชุมแทน			
๗	หลักฐานการจ่ายเงินต้องประทับตรา "จ่ายเงินแล้ว" พร้อมลงลายมือชื่อ และวันที่จ่ายเงิน			

ลำดับที่	รายการ	ผลการประเมิน		หมายเหตุ
		มี/ใช่/ สมบูรณ์	ไม่มี/ไม่ใช่/ ไม่สมบูรณ์	

สรุปผลการสอบทาน

ลงชื่อ

(ผู้สอบทาน)

กลุ่มตรวจสอบภายใน
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข