

องค์การบริหารส่วนตำบลไฉฉะเรียม

ฎีกาเบิกเงินอื่น

ประจำปีงบประมาณ 2561

เลขที่ผู้เบิก 61-02-00000-0000000-00186 231/61 เลขที่คลังรับ
วันที่จัดทำ 27 สิงหาคม 2561 วันที่คลังรับ

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
มูลค่าสินค้าหรือบริการ / เงินรับฝากอื่น ๆ-สปลช.	800 00	สัญญา CNTR-0349/61
บวก ภาษีมูลค่าเพิ่ม	0 00	เบิกจ่ายงวดที่ 1
จำนวนเงินที่ขอเบิก	800 00	สิ้นสุดสัญญาวันที่ 10 สิงหาคม 2561
หัก ภาษีหัก ณ ที่จ่าย	0 00	ส่งมอบงานวันที่ 10 สิงหาคม 2561
จำนวนเงินที่จ่ายสุทธิ	800 00	ค่าจัดซื้อไฟลายคาดหัว โครงการทันตกรรมเชิงรุก smart children ประจำปี 2561
(ตัวอักษร)	(แปดร้อยบาทถ้วน)	
หน่วยงานผู้เบิก กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม ขอเบิกเงินรายจ่ายตามรายการข้างต้น (ลงชื่อ)..... (นายศักดิ์ตะวัน สันเกาะ) ผู้อำนวยการกองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม วันที่.....	ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้ แหล่งเงินที่ขอเบิก เงินรับฝากอื่นๆ (ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ (นางไพลิน ศรีสุวรรณชนะ) นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ วันที่.....	คงเหลือยกมา 5,940.00 คงเหลือยกไป 5,140.00
ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้องแล้ว (ลงชื่อ).....ผู้ตรวจฎีกา (นางอนิตรา ทวาลโก) ผู้อำนวยการกองคลัง วันที่.....	เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลไฉฉะเรียม เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น (ลงชื่อ)..... (นางอนิตรา ทวาลโก) ผู้อำนวยการกองคลัง วันที่.....	
เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบล เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น (ลงชื่อ)..... (จ.ส.ต.พยุร ไหมแก้ว) ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลไฉฉะเรียม วันที่.....	อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 800.00 บาท (ลงชื่อ)..... (นายพรภิรมย์ คมขำ) นายกองค์การบริหารส่วนตำบลไฉฉะเรียม วันที่.....	
ธนาคาร..... สาขา..... เลขที่..... เลขที่เช็ค..... ลงวันที่..... จำนวนเงิน 800.00 บาท (แปดร้อยบาทถ้วน) จ่ายให้ นายจรง ชมแดง	ผู้ลงนามในเช็ค/ใบถอน (ลงชื่อ).....ผู้ลงนาม (ลงชื่อ).....ผู้ลงนาม (ลงชื่อ).....ผู้ลงนาม	
การจ่ายเงินเป็นไปตามรายงานการจัดทำเช็ค/ใบถอน เลขที่ ลงวันที่		



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม องค์การบริหารส่วนตำบลอุโตเจริญ

ที่ สต ๗๓๘๐๔/๓๐๐

วันที่ ๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอบเบิกเงินค่าจัดซื้อไฟฉายคาดหัว ตามโครงการทันตกรรมเชิงรุก SMART Children

ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๑

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลอุโตเจริญ

๑. เรื่องเดิม

ตามที่ กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลอุโตเจริญ ได้ดำเนินการประชุม ครั้งที่ ๒/๒๕๖๑ เมื่อวันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๑ ได้มีการอนุมัติงบประมาณ ๑๘,๘๔๐.- บาท เพื่อดำเนินงานตาม โครงการทันตกรรมเชิงรุก SMART Children ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๑ (ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑) แผนงานการศึกษา งานระดับก่อนวัยเรียนและประถมศึกษา งบดำเนินงาน หมวดค่าใช้สอย รายจ่ายเกี่ยวเนื่องกับการปฏิบัติราชการที่ไม่เข้าลักษณะรายจ่ายหมวดอื่น ๆ

๒. ข้อเท็จจริง

กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม องค์การบริหารส่วนตำบลอุโตเจริญ จึงจำเป็นต้องขอเบิกจ่ายเงินเป็นค่าจัดซื้อไฟฉายคาดหัว จำนวน ๔ อัน ตามโครงการทันตกรรมเชิงรุก SMART Children ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๑ เพื่อการดำเนินงานดูแลสุขภาพช่องปากเด็กก่อนวัยเรียนอย่างต่อเนื่อง ให้กับ ร้านสมใจนิค เป็นจำนวนเงิน ๘๐๐.- บาท (-เงินแปดร้อยบาทถ้วน-)

๓. ข้อกฎหมาย

ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการรับเงิน การเบิกจ่ายเงิน การฝากเงิน การเก็บรักษาเงินการตรวจเงินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๔๗

๔. ข้อเสนอ

เห็นควรอนุมัติเบิกจ่ายเงินเป็นค่าจัดซื้อไฟฉายคาดหัว จำนวน ๔ อัน ตามโครงการทันตกรรมเชิงรุก Smart Children ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๑ เพื่อการดำเนินงานดูแลสุขภาพช่องปากเด็กก่อนวัยเรียนอย่างต่อเนื่อง ให้กับ ร้านสมใจนิค เป็นจำนวนเงิน ๘๐๐.- บาท (-เงินแปดร้อยบาทถ้วน-)

๕. ข้อพิจารณา

เพื่อพิจารณาอนุมัติ หากเห็นชอบโปรดลงนามตามเอกสารมาพร้อมนี้

(ลงชื่อ) *ศ. ต. วัน*

(นายศักดิ์ตะวัน สันเกาะ)

ผู้อำนวยการกองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม

จ.ส.ต.

(ลงชื่อ)

(พยุร ไหมแก้ว)

(นายพรภิรมย์ คมขำ)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลอุโตเจริญ

นายองค์การบริหารส่วนตำบลอุโตเจริญ

ใบตรวจรับพัสดุ

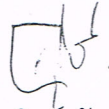
วันที่ 10 สิงหาคม 2561

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ

ตามที่องค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ ได้ตกลงจัดซื้อไฟฉายคาดหัว เพื่อใช้ในโครงการ “ทันตกรรมเชิงรุก SMART Children” ประจำปีการศึกษา 2561 จาก ร้านสมใจนิก ตามใบสั่งจ้างเลขที่ 173/2561 ลงวันที่ 9 สิงหาคม 2561 โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

บัดนี้ ผู้รับขายได้ส่งมอบงานพัสดุ มีปริมาณถูกต้องครบถ้วนแล้วเมื่อวันที่ 10 สิงหาคม 2561 ผู้ตรวจรับพัสดุได้ตรวจรับไว้ถูกต้องแล้วตามระเบียบฯ ข้อ175 ในวันที่ 10 สิงหาคม 2561จึงสมควรจ่ายเงินจำนวน 800.-บาท (เงินแปดร้อยบาทถ้วน) ให้กับผู้ขายต่อไป

(ลงชื่อ)

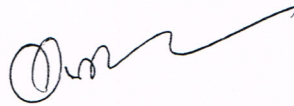


ผู้ตรวจรับพัสดุ

(นางสุราทิพย์ จันทจักษ์)

เรียน นายก อบต. อุโดเจริญ

- บัดนี้ ผู้ขายได้ส่งมอบพัสดุและผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ดำเนินการตรวจรับพัสดุถูกต้องครบถ้วนแล้ว
- จึงเรียนมาเพื่อทราบและเห็นควรเบิกจ่ายเงินให้แก่ผู้ขายต่อไป



(นางอนิสรา ทวาสีโก)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

- เห็นควร ดำเนินการเบิกจ่าย

จ.ส.ต.



(พยุร ไหมแก้ว)

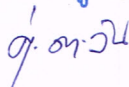
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ

- อนุมัติ



(นายพรภิรมย์ คมขำ)

สำเนาถูกต้องนายกองค้การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ



(นายศักดิ์ตะวัน สันเกาะ)

ผู้อำนวยการกองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม

ร้านสมใจนึก

29/1 หมู่ที่ 1 ตำบลไต่เจริญ อำเภอกวนกาหลง จังหวัดสตูล
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3 8405 00025 44 1

ส่วนการคลัง
รับที่ 1032/61
วันที่ 10 ส.ค. 2561
เวลา..... น.

10 สิงหาคม 2561

เรื่อง ขอส่งมอบพัสดุและขอเบิกเงิน
เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลไต่เจริญ
อ้างถึง ตามใบสั่งซื้อ เลขที่ 173/2561 ลงวันที่ 9 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2561

ตามใบสั่งซื้อที่อ้างถึง ทางองค์การบริหารส่วนตำบลไต่เจริญ ได้ตกลงจัดซื้อไฟฉายคาดหัว เพื่อใช้ในโครงการ "ทันตกรรมเชิงรุก SMART Children" ประจำปีการศึกษา 2561 จาก ร้านสมใจนึก โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

บัดนี้ ข้าพเจ้า นายจรุง ชุมแดง ขอส่งมอบพัสดุดังกล่าวเพื่อให้ผู้ตรวจรับพัสดุได้ทำการตรวจรับและขอเบิกเงินจำนวน 800.- บาท (เงินแปดร้อยบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการเบิกจ่ายเงินให้กับข้าพเจ้าต่อไป

เรียน นายจรุง ชุมแดง

- ร้านสมใจนึก เลขที่ 29 หมู่ 1
ตำบลไต่เจริญ อำเภอกวนกาหลง
จังหวัดสตูล

โครงการ "ทันตกรรมเชิงรุก
SMART children"

จำนวนเงิน 800.- บาท

- เพื่อให้มาตรวจรับและจ่ายให้
ต่อไป

(นางรัฐวิธรรดา นาลัยเรือง)
เจ้าพนักงานธุรการ ชำนาญงาน

ขอแสดงความนับถือ
(นายจรุง ชุมแดง)
ผู้ขาย

(นางอนิสรา ทวาสีโก)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

จ.ส.ต. (พยุร โทมแก้ว)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

(นายพรภิรมย์ คมขำ)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลไต่เจริญ

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย/ผู้รับจ้าง ร้านสมใจนึก
ที่อยู่ เลขที่ 29/1 หมู่ที่ 1
ตำบลอุโตเจริญ อำเภอกวนกาหลง จังหวัดสตูล
โทร 095-0319742
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3 8405 00025 44 1
เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร.....
ชื่อบัญชี.....
ธนาคาร.....

ใบสั่งซื้อ/สั่งจ้างเลขที่ 173/2561
วันที่ 9 สิงหาคม 2561
ส่วนราชการ องค์การบริหารส่วนตำบลอุโตเจริญ
ที่อยู่ ม.1 ตำบลอุโตเจริญ อำเภอกวนกาหลง จังหวัดสตูล
โทรศัพท์ 074-775080

ตามที่ ร้านสมใจนึก ได้เสนอราคาไว้ต่อ องค์การบริหารส่วนตำบลอุโตเจริญ ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ/จ้าง ตามรายการดังต่อไปนี้

ที่	รายการ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	รวมราคาทั้งสิ้น
1.	ไฟฉายคาดหัว -สายคาดสามารถปรับขนาดได้ -แสงไฟสีขาว -มีสายชาร์จ พร้อมแบตเตอรี่ในตัว	4 อัน	200.-	800.-
			มูลค่าสินค้า	800.-
			ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%	-
	ตัวอักษร (เงินแปดร้อยบาทถ้วน)		จำนวนเงินทั้งสิ้น	800.00

การซื้อ/สั่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน 1 วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ 10 สิงหาคม 2561
- สถานที่ส่งมอบ องค์การบริหารส่วนตำบลอุโตเจริญ
- ระยะเวลาประกัน - ปี เพื่อเป็นหลักประกันการปฏิบัติตามเงื่อนไขนี้ท่านจะต้องมอบหลักประกันเป็น.....จำนวน.....บาท (.....) หากท่านไม่ปฏิบัติตามเงื่อนไขข้อใด จะต้องยินยอมให้องค์การบริหารส่วนตำบลอุโตเจริญ ริบหลักประกันจำนวนดังกล่าวได้
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับรายวันในอัตราร้อยละ 0.1 ของราคาสั่งของที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ 100.00 บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ

- การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมาย.....

กฎหมาย

.....
.....
(นายศักดิ์ตะวัน สันเกาะ)

ผู้อำนวยการกองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม



ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ/สั่งจ้าง

(นายพรภิรมย์ คมขำ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ/สั่งจ้าง

(นายจรัส ชุมแดง)

ผู้ขาย



ลงชื่อจ.ส.ต.....พยาน

(พยุร ไหมแก้ว)

ลงชื่อ.....พยาน

(นายอินทัช รอเกตุ)

ภาพ ไฟฉายคาดหัว



ขอรับรองว่าเป็นภาพ ไฟฉายคาดหัว ตามโครงการทันตกรรมเชิงรุก SMART Children ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๑ จริง

จ.ต.วัน

(นายศักดิ์ตะวัน สันเกาะ)

ผู้อำนวยการกองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม

สำเนาถูกต้อง

จ.ต.วัน

(นายศักดิ์ตะวัน สันเกาะ)

ผู้อำนวยการกองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม