

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.บ้านควน

ที่ 30/2561

วันที่ 18 เมษายน 2561

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.บ้านควน ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน ประจำปี 2561 ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน จำนวน 101,285.00 บาท (หนึ่งแสนหนึ่งพันสองร้อยแปดสิบห้าบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน มีความประสงค์ขอเบิกเงินจำนวน 4,358.88 บาท (สี่พันสามร้อยห้าสิบแปดบาทแปดสิบแปดสตางค์) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน บริษัทคอมพิวเตอร์เน็ตเวิร์คจำกัด จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

ผู้ขอเบิก

(นายอุทมาต ลำดี)

ตำแหน่ง

ผอ.สาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักท้วงรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้อย่างเรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 336,613.05 บาท (สามแสนสามหมื่นหนึ่งพันหกสิบลบาทร้อยสิบสามบาทห้าสตางค์)

ลงชื่อ

(นางสาวนิสากร บุญช่วย)

เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี

วันที่

๑๘ เม.ย. ๒๕๖๑

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน 4,358.88 บาท

ลงชื่อ

(นายชาติพือ กาสา)

หัวหน้าหน่วยงานคลัง

วันที่

๑๘ เม.ย. ๒๕๖๑

เรียน นายก

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 4,358.88 บาท

ลงชื่อ

(นายสมพงศ์ ไชยะียด)

ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น

วันที่

๑๘ เม.ย. ๒๕๖๑

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน 4,358.88 บาท

ลงชื่อ

(นายภูตานันท์ หลงจี่)

นายก องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน

วันที่

๑๘ เม.ย. ๒๕๖๑

จ่ายเป็น

△ เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคณัติ

△ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)

△ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร บัญชีเลขที่ 075-5-00342-9

เลขที่เช็ค 08896700

ลงวันที่

๑๘ เม.ย. ๒๕๖๑

จำนวนเงิน 4,358.88 บาท (สี่พันสามร้อยห้าสิบแปดบาทแปดสิบแปดสตางค์)

จ่ายให้ บริษัทคอมพิวเตอร์เน็ตเวิร์คจำกัด

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

ผู้มีอำนาจลงนาม

(นายภูตานันท์ หลงจี่)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน

ลงชื่อ

ผู้มีอำนาจลงนาม

(นายอุทมาต ลำดี)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 4,358.88 บาท

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน (1)

(นางสาวนิสากร บุญช่วย)

ตำแหน่ง

ลงชื่อ

()

ผู้รับเงิน (2)

ตำแหน่ง

วันที่

๒๕ เม.ย. ๒๕๖๑

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 4,358.88 บาท

ลงชื่อ

ผู้จ่ายเงิน

(นางสาวนิสากร บุญช่วย)

ตำแหน่ง

เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี กองทุนฯ

วันที่

๒๕ เม.ย. ๒๕๖๑

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ



บริษัท คอมเทค แอนด์ เน็ตเวิร์ค จำกัด
COMTECH NETWORK CO.,LTD.

74 ม.13 ต.จตุร อ.เมือง จ.สตูล 91140

Tel : 074-736341 Fax : 074-751180

หมายเลขประจำตัวผู้เสียภาษี Tax ID : 0915547000011

ใบเสร็จรับเงิน
RECEIPT

รหัส Code : AR-0381	เลขที่ No. RC6104-0006
ชื่อ Name : กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลบ้านควน	วันที่ Date 25/04/2561
ที่อยู่ Address : ต.บ้านควน อ.เมือง จ.สตูล	พนักงานขาย Salesman
โทรศัพท์ Telephone	โทรสาร Fax

ลำดับ No.	เลขที่ใบกำกับ Invoice Number	วันที่ Invoice Date	ครบกำหนด Due Date	จำนวนเงิน Amount	ยอดคงค้าง Balance	ยอดรวม Total Amount
1	IV6104-0002			4,400.00		4,400.00

หมายเหตุ Remark	จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น Grand Total	4,400.00
-----------------	----------------------------------	----------

(สิ้นพัสดุเรียบร้อยแล้ว)

- * โปรดตรวจสอบเช็คสินค้าให้เรียบร้อย มิฉะนั้นทางบริษัทจะถือว่าได้รับสินค้าไว้ถูกต้อง(และจะไม่รับเปลี่ยนและรับคืน)
- * กรุณาส่งจ่ายเช็คขีดคร่อมในนาม " บริษัท คอมเทค แอนด์ เน็ตเวิร์ค จำกัด " เท่านั้น
- * กรณีสิทธิในสินค้าตามเอกสารนี้ยังถือว่าเป็นของผู้ขายอยู่ จนกว่าผู้ซื้อจะชำระเงิน หรือเช็คครบถ้วน และเรียกเก็บเช็คเรียบร้อยแล้ว

ผู้รับเงิน / COLLECTOR
วันที่ / Date...../...../.....

ชำระโดย PAID BY เงินสด CASH เช็ค CHEQUE เงินโอน TRANSFER

ธนาคาร BANK สาขา BRANCH เลขที่เช็ค CHEQUE NO.

ลงวันที่ DATE / / จำนวนเงิน AMOUNT

บริษัท คอมเทค แอนด์ เน็ตเวิร์ค จำกัด
COMTECH NETWORK CO.,LTD.
ผู้มีอำนาจลงนาม / AUTHORIZED
วันที่ / Date...../...../.....



บันทึกข้อความ

กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน โทร./โทรสาร. ๐๗๔-๗๗๐๐๘๔
ที่ สปสท.บ้านควน/๒๕๖๑ วันที่ ๑๘ เมษายน ๒๕๖๑
เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินค่าจัดซื้อวัสดุคอมพิวเตอร์

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน

๑.เรื่องเดิม

ตามที่ กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน ได้อนุมัติโครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑ เป็นเงิน ๑๐๑,๒๘๕.๐๐ บาท เบิกจ่ายไปแล้ว ๓ ครั้ง เป็นเงินจำนวน ๑๙,๗๗๐.๐๐ บาท คงเหลืองบประมาณสามารถเบิกจ่ายได้อีก ๘๑,๕๑๕.๐๐ บาท

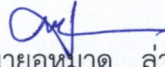
๒.ข้อเท็จจริง

ด้วย กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน มีความประสงค์จะขออนุมัติดำเนินการจัดซื้อวัสดุคอมพิวเตอร์เพื่อใช้ในกิจกรรมพัฒนาศักยภาพคณะกรรมการตามโครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บ้านควน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ขอซื้อโดยวิธีเฉพาะเจาะจง ภายในวงเงิน ๔,๔๐๐.- บาท โดยมีมติเห็นชอบจากคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ ครั้งที่ ๔/๒๕๖๑ ลว. ๑๓ กันยายน ๒๕๖๐ ตามใบสั่งซื้อเลขที่ ๕๖/๒๕๖๑ ลว.๒๖ มีนาคม ๒๕๖๑ มูลค่าสินค้าหรือบริการ ๔,๑๑๒.๑๕ บาท บวกภาษีมูลค่าเพิ่ม ๗ เป็นเงิน ๒๘๗.๘๕ บาท จำนวนที่ขอเบิก ๔,๔๐๐.๐๐ บาท หักภาษี ณ ที่จ่าย ๑ เป็นเงิน ๔๑.๑๒ บาท จำนวนเงินจ่ายสุทธิ เป็นเงิน ๔,๓๕๘.๘๘ บาท

๓.กฎหมาย/ระเบียบ

ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการรับเงิน การเบิกจ่าย การฝากเงิน การเก็บรักษาเงินและการตรวจเงินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ ๒๕๔๗ ข้อ ๘๔ (๑),(๒),(๓),(๔),(๕) และ (๖) และ ข้อ ๘๖

๔. ข้อพิจารณา/ความเห็น เห็นควรพิจารณาอนุมัติให้เบิกจ่ายเพียง ๔,๓๕๘.๘๘ บาท


(นายอุทมาต ลำดำ) ผู้ขอเบิก

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

- ตรวจสอบแล้วมีงบประมาณเบิกจ่ายได้

(ลงชื่อ).....


นางสาวนิสากร บุญช่วย
เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชีกองทุนฯ

(ลงชื่อ).....


นายชาติพี อากาศ
หัวหน้าหน่วยงานคลัง

๕. ข้อเสนอ จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาหากเห็นชอบด้วยโปรดลงนามในเอกสารที่เกี่ยวข้องซึ่งได้เสนอมาด้วยแล้ว

งบประมาณคงเหลือ..... ๘๑,๕๑๕.๐๐.....บาท (ลงชื่อ)
หัก เบิกจ่ายครั้งนี้๔,๓๕๘.๘๘.....บาท (นายสมพงศ์ โต๊ะเอียด)
คงเหลืองบประมาณ.....๗๗,๑๕๖.๑๒.....บาท ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน

พิจารณา แล้ว อนุมัติ ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ.....

(นายภูตานัน หลังจิ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน