

ใบเบิกเงิน

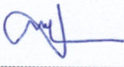
กองทุนสุขภาพตำบล อปต.บ้านควน

ที่ 35/2561


วันที่ 19 กันยายน 2561

เรียน นาย องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน

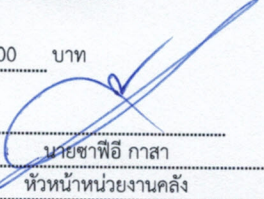
ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อปต.บ้านควน ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน ประจำปี 2561 ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน จำนวน 101,285.00 บาท (หนึ่งแสนหนึ่งพันสองร้อยแปดสิบบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 10,350.00 บาท (หนึ่งหมื่นสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นายอุทมาต ลำดี จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ  ผู้ขอเบิก
(นายอุทมาต ลำดี)
ตำแหน่ง ผอ.สาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทรากรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 304,291.93 บาท (สามแสนสี่พันสองร้อยเก้าสิบบาทเก้าสิบบาทสตางค์)

ลงชื่อ 
(นางสาวนิสากร บุญช่วย)
เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี
วันที่ ๑๙ ก.ย. ๒๕๖๑

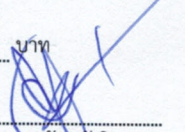
เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย
จำนวน 10,350.00 บาท

ลงชื่อ 
(นายซาฟิอ กาสา)
หัวหน้าหน่วยงานคลัง
วันที่ ๑๙ ก.ย. ๒๕๖๑

เรียน นาย ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 10,350.00 บาท

ลงชื่อ 
(นายสมพงษ์ ดีะเอียด)
ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น
วันที่ ๑๙ ก.ย. ๒๕๖๑

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวนเงิน 10,350.00 บาท

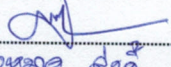

ลงชื่อ 
(นายกุดานันท์ หงษ์จี้)
นายก องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน
วันที่ ๑๙ ก.ย. ๒๕๖๑

จ่ายเป็น
Δ เชื้อซีดีพร้อม/ตัวแลกเปลี่ยน/ธนาคัตติ
Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)
Δ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร บัญชีเลขที่ 075-5-00342-9
เลขที่เช็ค 08896705 ลงวันที่ ๒๙ ก.ย. ๒๕๖๑
จำนวนเงิน 10,350.00 บาท (หนึ่งหมื่นสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน)
จ่ายให้ นายอุทมาต ลำดี


ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ  ผู้มีอำนาจลงนาม
(นายกุดานันท์ หงษ์จี้)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน
ลงชื่อ  ผู้มีอำนาจลงนาม
(นายอุทมาต ลำดี)
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 10,350.00 บาท

ลงชื่อ  ผู้รับเงิน (1)
(นายอุทมาต ลำดี)
ตำแหน่ง ผอ.สาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
ลงชื่อ  ผู้รับเงิน (2)
()
ตำแหน่ง ()
วันที่ ๒๐ ก.ย. ๒๕๖๑

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 10,350.00 บาท

ลงชื่อ  ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวนิสากร บุญช่วย)
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี กองทุนฯ
วันที่ ๒๐ ก.ย. ๒๕๖๑

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ
หมายเหตุ :

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ๒๐ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๑..

ข้าพเจ้า นายอุหมาด ลำดี อยู่บ้านเลขที่ ๒๑ หมู่ที่ ๘ ตำบล ฼ฉลุ
อำเภอ เมืองสตูล จังหวัด สตูล ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน
ที่อยู่ ๒๔๖ หมู่ที่ ๕ ตำบลบ้านควน อำเภอเมืองสตูล จังหวัดสตูล ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
ค่าตอบแทนคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ ครั้งที่ ๔/๒๕๖๐๑๓.๒๔ ก.ย ๖๑	๗,๖๐๐	-
ค่าตอบแทนคณะกรรมการบริหารกองทุนฯครั้งที่ ๔/๒๕๖๐๑๓.๒๔ ก.ย๖๑	๒,๑๐๐	-
ค่าอาหารพร้อมเครื่องดื่มผู้เข้าร่วมประชุม	๖๕๐	-
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๑๐,๓๕๐	-
	๑๐,๓๕๐	-

จำนวนเงินหนึ่งหมื่นสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน.....

(นายอุหมาด ลำดี)

ผู้รับเงิน

ผู้ช่วยเลขานุการ

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน

ลงชื่อผู้จ่ายเงิน

(นางสาวนิสากร บุญช่วย)

เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชีกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน



บันทึกข้อความ

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน โทร/โทรสาร. ๐๗๔-๗๗๐๐๘๔
ที่ สปสต.บ้านควน /๒๕๖๑ วันที่ ๑๙ กันยายน ๒๕๖๑

เรื่อง ขออนุมัติเบิกเงินเพื่อจ่ายค่าตอบแทนคณะกรรมการกองทุนฯและคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ

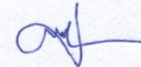
เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน

๑.เรื่องเดิม กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน ได้จัดประชุม คณะอนุกรรมการด้านพิจารณาถ้อยแถลงโครงการฯ การประชุมครั้งที่ ๔/๒๕๖๑ วันที่ ๒๔ กันยายน ๒๕๖๑ เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.และคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ การประชุมครั้งที่ ๔/๒๕๖๑ เมื่อวันที่ ๒๔ กันยายน ๒๕๖๑ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น ณ ห้องประชุมสภาองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน อำเภอเมืองสตูล จังหวัดสตูล ตามโครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑ เป็นเงิน ๑๐๑,๒๘๕.๐๐ บาท เบิกจ่ายไปแล้ว ๘ ครั้ง เป็นเงิน ๔๖,๑๐๐.๐๐ บาท คงเหลืองบประมาณสามารถเบิกจ่ายได้เป็นเงินจำนวน ๕๕,๑๘๕.๐๐ บาท


๒.ข้อเท็จจริง ด้วยกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน มีความประสงค์ จะขอยืมเงินเพื่อจ่ายเป็นค่าตอบแทนคณะกรรมการด้านพิจารณาถ้อยแถลงโครงการ การประชุมครั้งที่ ๔/๖๑ ลว. ๒๔ ก.ย ๖๑ จำนวน ๗ คนๆละ ๓๐๐.๐๐ บาท เป็นเงิน ๒,๑๐๐.๐๐ บาท คณะกรรมการบริหารกองทุนฯ การประชุมครั้งที่ ๔/๖๑ ลว. ๒๔ ก.ย ๖๑ จำนวน ๑๙ คนๆละ ๔๐๐.๐๐ บาท เป็นเงิน ๗,๖๐๐.๐๐ บาท และ ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม จำนวน ๒๖ คนๆละ ๒๕.๐๐ บาท เป็นเงิน ๖๕๐.๐๐ บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๐,๓๕๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

๓.กฎหมาย/ระเบียบ ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการรับเงิน การเบิกจ่าย การฝากเงิน การเก็บรักษาเงินและการตรวจเงินขององค์การบริหารส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๕๗ ข้อ ๘๔ (๑),(๒),(๓),(๔),(๕),(๖) และข้อ ๘๖

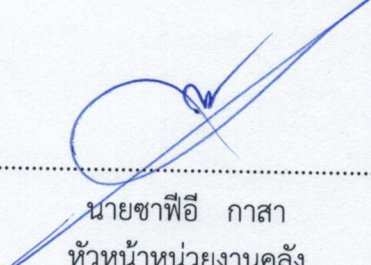
๔. ข้อพิจารณา/ความเห็น เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายเพียง ๑๐,๓๕๐.๐๐ บาท


(นายอุษมาต ลำดำ) ผู้ขอเบิก
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

- ตรวจสอบแล้วมีงบประมาณเบิกจ่ายได้

(ลงชื่อ).....


นางสาวนิสากร บุญช่วย
เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชีกองทุนฯ

(ลงชื่อ).....


นายชาฟีอี กาสา
หัวหน้าหน่วยงานคลัง

....ชื่อเสนอ/

๕.ข้อเสนอ จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาหากเห็นชอบด้วยโปรดลงนามในเอกสารที่เกี่ยวข้องซึ่งได้
เสนอมาด้วยแล้ว

งบประมาณคงเหลือ..... ๕๕,๑๘๕.๐๐บาท
หัก เบิกจ่ายครั้งนี้ ๑๐,๓๕๐.๐๐ บาท
คงเหลืองบประมาณ.....๔๔,๘๓๕.๐๐บาท

(ลงชื่อ)
(นายสมพงศ์ โต๊ะเอียด)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน

พิจารณา แล้ว อนุมัติ ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ.....

(นายภูदानัน หลังจิ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน

สัญญาการยืมเงิน

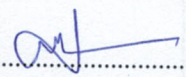
เลขที่ ๐๔ /๒๕๖๑
วันครบกำหนด

ยื่นต่อ กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน

ข้าพเจ้า นายอุหมาด ลำด้ำ ตำแหน่ง ผู้ช่วยเลขานุการกองทุนฯ สังกัด กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน จังหวัดสตูล มีความประสงค์ขอยืมเงิน จาก สำนักงาน กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการ (๑) ดังรายละเอียดต่อไปนี้

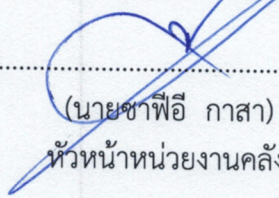
- ค่าตอบแทนคณะกรรมการและอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่มตามโครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน ประจำปี ๒๕๖๐ รายละเอียดดังนี้ ๑. คณะอนุกรรมการด้านพิจารณากลับกรองโครงการ ครั้งที่ ๔/๖๑ ลว.๒๔ ก.ย ๖๑ จำนวน ๗ คนๆละ ๓๐๐.๐๐ บาท เป็นเงิน ๒,๑๐๐.๐๐ บาท ๒. คณะกรรมการบริหารกองทุนฯ ครั้งที่ ๔/๖๑ ลว. ๒๔ ก.ย ๖๑ จำนวน ๑๙ คนๆละ ๔๐๐.๐๐ เป็นเงิน ๗,๖๐๐.๐๐ บาท ๓. ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่มผู้เข้าร่วมประชุม คณะอนุกรรมการด้านพิจารณากลับกรองโครงการ จำนวน ๗ คนๆละ ๒๕.๐๐ บาท เป็นเงิน ๑๗๕.๐๐ บาท ๔. ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่มผู้เข้าร่วมประชุม คณะกรรมการบริหารกองทุนฯ ครั้งที่ จำนวน ๑๙ คนๆละ ๒๕.๐๐ เป็นเงิน ๔๗๕.๐๐ บาท			
(ตัวอักษร) (-เงินหนึ่งหมื่นสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน-)	๒,๑๐๐.๐๐	๗,๖๐๐.๐๐	๑๐,๓๕๐.๐๐
	๒,๑๐๐.๐๐	๗,๖๐๐.๐๐	๑๐,๓๕๐.๐๐
	๑๗๕.๐๐	๑๗๕.๐๐	๑๗๕.๐๐
	๔๗๕.๐๐	๔๗๕.๐๐	๔๗๕.๐๐
	๑๐,๓๕๐.๐๐	๑๐,๓๕๐.๐๐	๑๐,๓๕๐.๐๐

ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะปฏิบัติตามระเบียบของทางราชการทุกประการ และจะนำใบสำคัญคู่จ่ายที่ถูกต้องพร้อมทั้งเงินเหลือจ่าย (ถ้ามี) ส่งใช้ภายในกำหนดไว้ในระเบียบการเบิกจ่ายเงิน คือ ภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันที่ได้รับเงินยืมนี้ ถ้าข้าพเจ้าไม่ส่งตามกำหนด ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินเดือน ค่าจ้าง เบี้ยหวัด บำเหน็จ บำนาญ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าจะพึงได้รับจากทางราชการ ชดใช้จำนวนเงินที่ยืมไปจนครบถ้วนได้ทันที

ลายมือชื่อ..... ผู้ยืม วันที่ ๑๙ ก.ย. ๒๕๖๑

(นายอุหมาด ลำด้ำ)

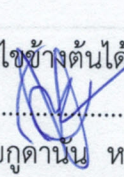
เสนอ (๒) ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน
ได้ตรวจสอบแล้ว เห็นสมควรอนุมัติให้ยืมตามใบยืมฉบับนี้ได้ ๑๐,๓๕๐.๐๐ บาท (-เงินหนึ่งหมื่นสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน-)

ลงชื่อ..... วันที่ ๑๙ ก.ย. ๒๕๖๑

(นายซาฟี่ กาสา)
หัวหน้าหน่วยงานคลัง

คำอนุมัติ

อนุมัติให้ยืมตามเงื่อนไขข้างต้นได้ เป็นเงิน ๑๐,๓๕๐.๐๐ บาท (-เงินหนึ่งหมื่นสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน-)

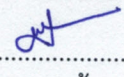
ลงชื่อผู้อนุมัติ..... วันที่ ๑๙ ก.ย. ๒๕๖๑

(นายกุกดานัน หลังจิ)

ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน

ใบรับเงิน

ได้รับเงินยืมจำนวน ๑๐,๓๕๐.๐๐ บาท (-เงินหนึ่งหมื่นสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน-)

ลงชื่อ..... ผู้ยืม วันที่ ๒๐ ก.ย. ๒๕๖๑

(นายอุหมาด ลำด้ำ)