

ใบเบิกเงิน

เงินยืม

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.อุโตเจริญ

ที่ ๐๑๕ วันที่ ๒๔ กรกฎาคม ๒๕๖๐

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลอุโตเจริญ

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.อุโตเจริญ ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.อุโตเจริญ ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน องค์การบริหารส่วนตำบลอุโตเจริญ จำนวน ๗๒,๐๐๐.๐๐ บาท (เก้าหมื่นสองพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน องค์การบริหารส่วนตำบลอุโตเจริญ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน ๗,๖๐๐.๐๐ บาท (เจ็ดพันหกร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นางสาวตรี อนันตะพงษ์ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ ผู้ขอเบิก
(นางสาวตรี อนันตะพงษ์)
ตำแหน่ง จพง.สาธารณสุขชำนาญงาน รักษาราชการแทน ผอ.กองสาธารณสุขฯ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักทายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๕๖๔,๐๑๐.๐๐ บาท (ห้าแสนหกหมื่นสี่พันสิบบาทถ้วน)
ลงชื่อ
(นางสาวกรรณิญา หมนะริ๊ะ)
เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน
วันที่ 24 ก.ค. 2560

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน ๗,๖๐๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ
(นางอนิศรา ทวาสโก)
ผอ.กองคลัง
วันที่ 24 ก.ค. 2560

เรียน นายก เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๗,๖๐๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ
(นายขจรพงศ์ มีข้า)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลอุโตเจริญ
วันที่ 24 ก.ค. 2560

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน ๗,๖๐๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ
(นายพรภิรมย์ คมขำ)
นายก องค์การบริหารส่วนตำบลอุโตเจริญ
วันที่ 24 ก.ค. 2560

จ่ายเป็น Δ เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคัติ Δ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท) Δ ทางธนาคาร
ธนาคาร ธกส.สาขาควนกาหลง
บัญชีเลขที่ ๐๘ ๒๐๐๙๑๔๔๗
เลขที่เช็ค ๒๐๓๒๐๖๕๐ ลงวันที่ 26 ก.ค. 2560
จำนวนเงิน ๗,๖๐๐.๐๐ บาท (เจ็ดพันหกร้อยบาทถ้วน)
จ่ายให้ นางสาวตรี อนันตะพงษ์

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ ผู้มีอำนาจลงนาม
(นายพรภิรมย์ คมขำ)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลอุโตเจริญ
ลงชื่อ ผู้มีอำนาจลงนาม
(นางสาวตรี อนันตะพงษ์)
จพง.สาธารณสุขชำนาญงาน รักษาราชการแทน ผอ.กองสาธารณสุขฯ

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๗,๖๐๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ ผู้รับเงิน (๑)
(นางสาวตรี อนันตะพงษ์)
ตำแหน่ง
ตำแหน่ง
วันที่ 25 ก.ค. 2560

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๗,๖๐๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวกรรณิญา หมนะริ๊ะ)
ตำแหน่ง
วันที่ 25 ก.ค. 2560

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ
หมายเหตุ :...



กองทุนระบบหลักประกันสุขภาพ
องค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ

บันทึกข้อความ

สำนักงาน กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ อำเภอ ควนกาหลง จังหวัดสตูล ๙๑๑๓๐
ที่ กองทุนฯ / ๒๕๖๐ วันที่ ๒๔ กรกฎาคม ๒๕๖๐

เรื่อง ขออนุมัติถอนเงินจากธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาควนกาหลง

เรียน ประธานกรรมการบริหารกองทุนระบบหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ

ด้วยในวันที่ ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๖๐ กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ จะมีการประชุมคณะกรรมการกองทุนฯ เพื่อพิจารณาอนุมัติโครงการเพิ่มเติม ติดตามผลการดำเนินงานโครงการที่ได้ดำเนินการแล้ว และสถานการณ์เงินกองทุนฯ ปัจจุบัน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๐ จึงมีความจำเป็นต้องจ่ายเงิน ค่าเบี้ยประชุมคณะกรรมการกองทุนฯ ตามโครงการเพิ่มทุนพัฒนาศักยภาพและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.อุโดเจริญ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๐ ประเภทที่ ๔ เป็นเงิน ๗,๖๐๐.-บาท (เงินเจ็ดพันหก ร้อยบาทถ้วน)

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ จึงขออนุมัติถอนเงินจากธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาควนกาหลง จากบัญชีกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.อุโดเจริญ เลขที่บัญชี ๐๘ ๒๐๐๙๑๔๔๗

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและลงนามในเอกสารที่เกี่ยวข้องที่เสนอมาพร้อมนี้

(นางสาววิตรี อนันตะพงษ์)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน รักษาราชการแทน
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

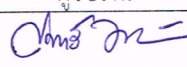
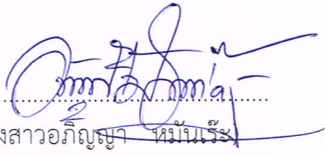
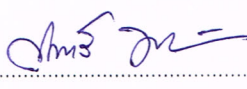
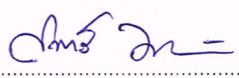
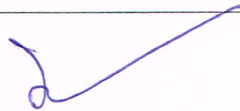

(นายจรพงศ์ มีขำ)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ

(นายพรภิรมย์ คมขำ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ

องค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ
 รายงานการจัดทำเช็ค/ใบถอน
 วันที่ ๒๔ กรกฎาคม 2560

วิธีการ เบิก	เลขที่เช็ค	ชื่อโครงการ	ผู้รับเงิน	จำนวนเงิน		ลายมือชื่อ ผู้รับเงิน
เช็ค	20320650	1. โครงการเพิ่มพูนพัฒนาศักยภาพ และบริหารจัดการกองทุนหลักประกัน สุขภาพ อบต.อุโดเจริญ (เบี้ยประชุม) ประจำปีงบประมาณ 2560 จำนวน 7,600.- บาท	นางสาววิตรี อนันตะพงษ์	7,600	00	
รวม				7,600	00	
(ตัวอักษร) (เงินเจ็ดพันหกร้อยบาทถ้วน)						
จ่ายจากธนาคาร ธกส.สาขาควนกาหลง เลขที่บัญชี 08 20091447 จำนวนเงิน 7,600.00 บาท						
ผู้จัดทำ			ผู้ตรวจสอบ			
(ลงชื่อ).....  (นางสาววิตรี อนันตะพงษ์) ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน วันที่ ๒๔ กรกฎาคม 2560			(ลงชื่อ).....  (นางสาววิตรี อนันตะพงษ์) ตำแหน่ง จพง.สาธารณสุขชำนาญงาน รักษาราชการแทน ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม วันที่ ๒๔ กรกฎาคม 2560			
ผู้ลงนามในเช็ค/ใบถอน						
(ลงชื่อ).....  (นางสาววิตรี อนันตะพงษ์) ตำแหน่ง จพง.สาธารณสุขชำนาญงาน วันที่ ๒๔ กรกฎาคม 2560		(ลงชื่อ)..... (นายขจรพงศ์ มีขำ) ตำแหน่ง ปลัด อบต.อุโดเจริญ วันที่ ๒๔ กรกฎาคม 2560		(ลงชื่อ).....  (นายพรภิรมย์ คมขำ) ตำแหน่ง นายก อบต.อุโดเจริญ วันที่ ๒๔ กรกฎาคม 2560		
ผู้รับเช็ค			ผู้รับใบถอน			
ได้รับเช็คดังกล่าวข้างต้นไว้โดยถูกต้องครบถ้วนแล้ว เพื่อจ่ายให้แก่ผู้รับเงิน (ลงชื่อ).....  (นางสาววิตรี อนันตะพงษ์) ตำแหน่ง จพง.สาธารณสุขชำนาญงาน วันที่ ๒๕ กรกฎาคม 2560			ได้รับใบถอนดังกล่าวข้างต้นไว้โดยถูกต้องครบถ้วนแล้ว เพื่อจ่ายให้ธนาคารโอนเงินให้แก่ผู้รับเงิน (ลงชื่อ)..... () ตำแหน่ง วันที่			

สัญญาการยืม

เลขที่ /

ยื่นต่อ นายกองค้การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ

วันครบกำหนด

ข้าพเจ้า นางสาววิตรี อนันตะพงษ์ ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน
 สังกัด กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม จังหวัด สตูล
 มีความประสงค์ขอยืมเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.อุโดเจริญ
 เพื่อเป็นค่าใช้จ่าย เงินยืมตรงจ่าย ค่าเบี้ยประชุมคณะกรรมการกองทุนฯ ในการประชุมวันที่ 27 กรกฎาคม 2560

ยืมเงินตรงจ่าย ค่าเบี้ยประชุมคณะกรรมการกองทุนฯ โครงการเพิ่มพูนพัฒนาศักยภาพและบริหารจัดการกองทุน
 หลักประกันสุขภาพ อบต. อุโดเจริญ ค่าเบี้ยประชุม จำนวน 19 คน ๆ ละ 400 บาท

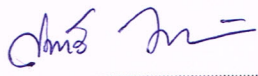
- ค่าเบี้ยประชุม

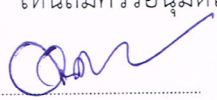
7,600.-

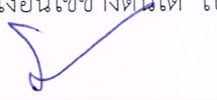
(ตัวอักษร) (-เงินเจ็ดพันหกร้อยบาทถ้วน-)

7,600.-

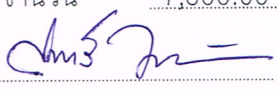
ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะปฏิบัติตามระเบียบของทางราชการทุกประการ และจะนำใบสำคัญคู่จ่ายที่ถูกต้องพร้อมทั้งเงิน
 เหลือจ่าย (ถ้ามี) ส่งใช้ภายในกำหนดไว้ในระเบียบการเบิกจ่ายเงิน คือ ภายใน..... วัน นับแต่วันที่ได้รับเงินยืมนี้
 ถ้าข้าพเจ้าไม่ส่งตามกำหนด ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินเดือน ค่าจ้าง เบี้ยหวัด บำเหน็จ บำนาญ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงจะ
 ได้รับจากทางราชการชดใช้จำนวนเงินที่ยืมไปจนครบถ้วนได้ทันที

ลายมือชื่อ  ผู้ยืม วันที่ 24 ก.ค. 2560
 (นางสาววิตรี อนันตะพงษ์)
 เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

เสนอ นายกองค้การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ
 ได้ตรวจสอบแล้ว เห็นสมควรอนุมัติให้ยืมตามใบยืมฉบับนี้ได้ จำนวน 7,600.00 บาท
 (ลงชื่อ)  วันที่ 24 ก.ค. 2560
 (นางอนิสรา ทวาสโก)
 ผู้อำนวยการกองคลัง

คำอนุมัติ
 อนุมัติให้ยืมตามเงื่อนไขข้างต้นได้ เป็นจำนวนเงิน 7,600.00 บาท (-เงินเจ็ดพันหกร้อยบาทถ้วน-)
 (ลงชื่อ)  วันที่ 24 ก.ค. 2560
 (นายพรภิรมย์ คมขำ)
 นายกองค้การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ

ใบรับเงิน

ได้รับเงินยืมจำนวน 7,600.00 บาท (-เงินเจ็ดพันหกร้อยบาทถ้วน-) ไปเป็นการถูกต้องแล้ว
 (ลงชื่อ)  ผู้รับเงิน 25 ก.ค. 2560 วันที่
 (นางสาววิตรี อนันตะพงษ์)
 เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน