



บันทึกข้อความ

เลขที่กองคลังรับ..... ๑๕๑๓
รับวันที่..... 23 ธ.ค. ๒๕๖๒
เวลา..... ๑๕.๐๕ น.

ส่วนราชการ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ที่ กสธ๕๓๓๐๕/๑๕๔

วันที่ ๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขออนุมัติจัดทำป้ายไวนิล ตามโครงการแก้ไขปัญหาคความผิดปกติเกี่ยวกับสายตาในผู้สูงอายุ
ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลพะตง

๑. เรื่องเดิม

ตามที่ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ได้จัดทำโครงการแก้ไขปัญหาคความผิดปกติเกี่ยวกับสายตาในผู้สูงอายุ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ โดยการแก้ไขปัญหาคความผิดปกติเกี่ยวกับสายตาโดยการตัดแว่นเพื่อบรรเทาความเดือนร้อนด้านสุขภาพอนามัยของผู้สูงอายุ และให้ความรู้เกี่ยวกับการดูแลดวงตา โดยขอสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลพะตง งบประมาณ ๘๒,๗๒๐ บาท นั้น

๒. ข้อเท็จจริง

งานส่งเสริมสุขภาพ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ขออนุมัติทำป้ายไวนิล เพื่อใช้ในโครงการฯ ตามกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะ (ที่แนบแล้ว)

๓. ระเบียบ/ข้อกำหนด

โดยเบิกจ่ายงบประมาณจากเงินรับฝากของกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลพะตง โครงการแก้ไขปัญหาคความผิดปกติเกี่ยวกับสายตาในผู้สูงอายุ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ จำนวน ๘๒,๗๒๐ บาท

๔. ข้อพิจารณา

๔.๑ เห็นควรมอบงานพัสดุและทรัพย์สิน กองคลัง ดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง ตามระเบียบฯ

๔.๒ จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ต่อไป

(นางสาวสุณีรัตน์ แซ่เลี้ยว)
ผู้ช่วยเจ้าพนักงานธุรการ

เรียน นายกเทศมนตรี

- เพื่อโปรดทราบ

- ๐๖๕ ๐๖๕

(นางตรุณี จิเชียร)

พจนานุกรมวิชาชีพช่างอนามัย

๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๒

(นายประสิทธิ์ ทองขาว)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
สำนักงานเทศบาลตำบลพะตง

(นายสุรเชษฐ ขุนทองเพชร)
รองปลัดเทศบาล ปฏิบัติราชการแทน
ปลัดเทศบาลตำบลพะตง

(นายชัยณรงค์ สรประสิทธิ์)
นายกเทศมนตรีตำบลพะตง

กำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ

ลำดับ ที่	รายการ	คุณลักษณะ	หน่วย	จำนวน	ราคาต่อ หน่วย	ราคารวม
๑.	ป้ายไวเนล ขนาด ๒.๒ x ๓ เมตร	ป้ายไวเนล ขนาด ๒.๒ x ๓ เมตร	ผืน	๑		
๒.						
รวม (จำนวนเงินเป็นตัวอักษร)						

ขอรับรองว่า คุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะจัดซื้อจัดจ้างในครั้งนี้เป็นไปตาม มาตรา ๙ แห่ง พระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ซึ่งกำหนดไว้ว่า การกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะทำการจัดซื้อจัดจ้าง ให้หน่วยงานของรัฐคำนึงถึงคุณภาพ เทคนิค และวัตถุประสงค์ของการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุนั้น และห้ามมิให้กำหนดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุให้ใกล้เคียงกับยี่ห้อใด ยี่ห้อหนึ่ง หรือของผู้ขายรายใดรายหนึ่งโดยเฉพาะ เว้นแต่พัสดุที่จะทำการจัดซื้อจัดจ้าง ตามวัตถุประสงค์นั้นมียี่ห้อเดียวหรือจะต้องใช้อะไหล่ของยี่ห้อใด ก็ให้ระบุยี่ห้อนั้น

ลงชื่อ.....

(นางสาวสุนิรัตน์ แซ่เสี่ยว)

ผู้กำหนดคุณลักษณะ

(นางครุณี วิเชียร)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

(นายประสิทธิ์ ทอระอา)

ผู้อำนวยการกองช่าง วิทยาลัยการเกษตรและเทคโนโลยีสุพรรณบุรี

ผู้อำนวยการกองช่าง วิทยาลัยการเกษตรและเทคโนโลยีสุพรรณบุรี

ผู้อำนวยการกองช่าง วิทยาลัยการเกษตรและเทคโนโลยีสุพรรณบุรี

เขียน นายกเทศมนตรี

ชื่อไปรษณีย์

๑๖๕๐๖๖๕

(นายสรพงษ์ ชูทองเพชร)

รองปลัดเทศบาล ปฏิบัติราชการแทน

ปลัดเทศบาลตำบลพะตง

(นายชัชวรงค์ ทอระอา)

นายกเทศมนตรีตำบลพะตง

ลงทะเบียน

เทศบาลตำบลพะตง

ฎีกาเบิกเงินอื่น

ประจำปีงบประมาณ 2563

63-02-00000-0000000-00116

เลขที่คลังรับ

424/2663

7 มกราคม 2563

วันที่คลังรับ - 7 ม.ค. 2563

620/63

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
โครงการแก้ไขปัญหาค่าความผิดปกติ กับสมาชิกในผู้สูงอายุปี2563 (ตัวอักษร) (เจ็ทร้อยเก้าสิบสองบาทถ้วน)	792 00	

ยางานผู้เบิก กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เบิกเงินตามรายการข้างต้น (ลงชื่อ)..... หัวหน้าหน่วยงานผู้เบิก (นายประสิทธิ์ ทองช่วย) ผู้อำนวยการกองช่าง (นักบริหารงานช่าง) วันที่ 7 ม.ค. 63	ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้ จำนวน 792.00 บาท (ลงชื่อ)..... ผู้ตรวจสอบ (นายวิเชียร คุณเสถียร) ผู้ช่วยเจ้าพนักงานการเงินและบัญชี วันที่ 7 ม.ค. 2563
--	---

ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้องแล้ว (ลงชื่อ)..... ผู้ตรวจฎีกา (นางเกสร สิมเสน) (นักวิชาการคลังชำนาญการ) ตำแหน่ง..... วันที่.....	เรียง ปลัดเทศบาล เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น (ลงชื่อ)..... (นางฉวีกร อรัญดร) ผู้อำนวยการกองคลัง วันที่.....
---	---

นายกเทศมนตรี เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น (ลงชื่อ)..... (นาย.....) ตำแหน่ง..... วันที่.....	อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 792.00 บาท (ลงชื่อ)..... (นาย.....) ตำแหน่ง..... วันที่.....
---	---

บัญชีเลขที่..... เลขที่เช็ค 10092514 ลงวันที่ 9 ม.ค. 2563 จำนวนเงิน 792.00 บาท (เจ็ทร้อยเก้าสิบสองบาทถ้วน) จ่ายให้ ร้านมาลีดีไซน์	ผู้ลงนามในเช็ค/ใบถอน (ลงชื่อ)..... ผู้ลงนาม (ลงชื่อ)..... ผู้ลงนาม (ลงชื่อ)..... ผู้ลงนาม
--	--

การจ่ายเงินเป็นไปตามรายงานการจัดทำเช็ค/ใบถอน เลขที่..... ลงวันที่.....

รายละเอียดใบสำคัญประกอบฎีกา

เทศบาลตำบลพะตง

รหัส.....

กองสำนัก/ฝ่าย..... กองสาธารณสุข ฯ.....

ฎีกาผู้เบิกเลขที่..... ๑๗ / ๖๓..... วันที่ ๗ มิ.ย. ๖๓.....

ใบสำคัญเลขที่..... ฉบับ..... เงิน..... บาท..... สต.

ใบสำคัญที่	รายการ	จำนวนเงิน		รวมเงิน		หมายเหตุ
		บาท	สต.	บาท	สต.	
	- เพื่อจ่ายเป็นค่าใช้จ่ายในโครงการแก้ไขปัญหาคความผิดปกติเกี่ยวกับสายตาในผู้สูงอายุ ปีงบประมาณ พ.ศ.2563 จ่ายให้แก่ ร้านมาลีดีไซน์	792	-			
				792	-	

รวมยอดเงินที่เบิกจากฎีกานี้.....-เจ็ดร้อยเก้าสิบสองบาทถ้วน-.....

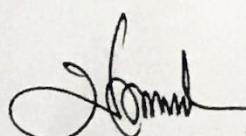
ได้ตรวจสอบแล้ว ขอรับรองว่ารายการ

และตัวเลขที่ปรากฏข้างบนนี้ถูกต้อง

๖๓๖๓

(นางเกศรี ลิ้มเสนา)

นักวิชาการคลังชำนาญการ

(ลงชื่อ)..... ..... ผู้เบิก

(นายประสิทธิ์ ทองช่วย)

ผู้อำนวยการกองช่าง รักษาราชการแทน

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ใบตรวจรับพัสดุ

สำนักงานเทศบาลตำบลพะตง

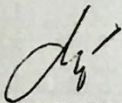
วันที่ ๒๖ เดือน ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๒

นายกเทศมนตรีตำบลพะตง

ผู้รับจ้างร้านมาลีตีไซน์ ได้นำพัสดุตามบันทึกตกลงจ้าง/ใบสั่งจ้าง เลขที่ ๓/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๒

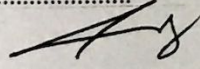
ของ/บิลเงินสด เล่มที่ ๐๑๓ เลขที่ ๐๖๒๑ ลงวันที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๒ มาส่งมอบตามรายการดังต่อไปนี้ครบถ้วนแล้ว

รายการ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงินรวม
ป้ายไวเนล กิจกรรมให้ความรู้ โรคความผิดปกติทางสายตา และการดูแลสุขภาพดวงตา ขนาด ๒.๒ x ๓ เมตร	๑	๗๙๒.-	๗๙๒.-
ราคาสินค้า			-
รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม ๗%			-
ตัวอักษร (เจ็ดร้อยเก้าสิบสองบาทถ้วน) รวมเงิน			๗๙๒.-

ลงชื่อ..........กรรมการตรวจรับ
(นางดร.ณิ วิเชียร)

เรียน ปลัดเทศบาล

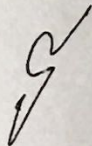
- เพื่อโปรดทราบ
 - เห็นควรอนุมัติเบิกจ่ายให้
- วันที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๒

 ๖๕ ๘๐ ๘๖
เจ้าพนักงานพัสดุ

(นางดร.ณิ วิเชียร)
ผู้อำนวยการกองคลัง

เรียน นายกเทศมนตรี

- เห็นควรอนุมัติ.

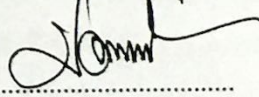


(นายสมศักดิ์ วีทองช่วย)
ปลัดเทศบาล

กองสาธารณสุขฯ

ได้รับของตามรายการข้างบนนี้ไปจาก

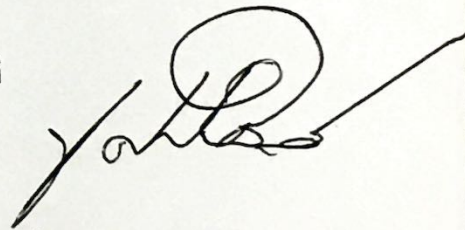
เจ้าหน้าที่พัสดุแล้ว

ลงชื่อ.....

(นายประสิทธิ์ ทองช่วย)

วันที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๒

อนุมัติ



(นายชัยยงค์ กงประสิทธิ์)
นายกเทศมนตรีตำบลพะตง

013

ใบส่งของ

№ - 0621

มาลีดีไซน์

167/1 ถนนกาญจนวนิช (เยื้องทางเข้า เทศบาลตำบลพะตง) ตำบลพะตง
อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา 90230
โทร. 063-2329698
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3901100291403

วันที่ 26 เดือน ค.ศ. พ.ศ. 62

..... พะตง
25 ค. เทศบาล 4 ต. พะตง อ. หาดใหญ่ จ. สงขลา
คำตัวผู้เสียภาษี สำนักงานใหญ่ สาขา.....

รายการ	ราคา	บาท	สต.
ป้ายไอน้ำ กิจกรรมให้ของขวัญ โบนัส 6 เดือน พนักงาน	792.-	792.-	
สายตา 6 เลนส์ กรอบ 6 เลนส์ 9.99 ดวงตา			
ขนาด 2.2 x 3 เมตร			
มัดร้อย แก้วสีของปาก ถ้วย	รวมเงิน	792.-	

..... ผู้ส่งของ ยกอร์ดี