ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบลบาลอ

ที่ ๐๐๕/๒๕๖๐ วันที่ ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๐

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลบาลอ

ตามที่คณะกรรมการ **กองทุนสุขภาพตำบลบาลอ** ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม **คุ้มครองผู้บริโภค ปี ๒๕๖๐** ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน **รพ.สต. ตำบลบาลอ** จำนวน **๑๔,๙๐๐.๐๐ บาท** (หนึ่งหมื่นสี่พันเก้าร้อยบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน **รพ.สต. ตำบลบาลอ** มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน **๑๔,๙๐๐.๐๐ บาท** (หนึ่งหมื่นสี่พันเก้าร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน **นงนุช ยวงใย** จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ ..... ผู้ขอเบิก
(นางนงนุช ยวงใย)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบาลอ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๗๐๔,๑๑๕.๑๓ บาท (เจ็ดแสนสี่พันหนึ่งร้อยสิบห้าบาทสิบสามสตางค์)

ลงชื่อ .....
(นางสาวพานะ เต๊ะ)
ผู้ตรวจสอบและควบคุมงบประมาณ
วันที่ 21 มิ.ย. 2560

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย
จำนวน ๑๔,๙๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ .....
(นางสาวอูยีหมิ๊ะ หะมะ)
หัวหน้าหน่วยงานคลัง
วันที่ 21 มิ.ย. 2560

เรียน นายก
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๑๔,๙๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ .....
(นายนุอ์มาน แวกาจิ)
รองปลัดเทศบาล รักษาราชการแทน ปลัดเทศบาลตำบลบาลอ
วันที่ 21 มิ.ย. 2560

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวนเงิน ๑๔,๙๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ .....
(นายอับดุลรอเซะ เดะแอ)
นายก เทศมนตรีตำบลบาลอ
วันที่ 21 มิ.ย. 2560

จ่ายเป็น Δ เช็คขีดคร่อม/ตั๋วแลกเงิน/ธนาณัติ Δ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท) Δ ทางธนาคาร
ธนาคาร เพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร
บัญชีเลขที่ ๐๑๐๖๑๒๔๗๕๕๒๓
เลขที่เช็ค ๑๖๖๒๙๖๐๘ ลงวันที่ 21 มิ.ย. 2560
จำนวนเงิน ๑๔,๙๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันเก้าร้อยบาทถ้วน)
จ่ายให้ นงนุช ยวงใย

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ ..... ผู้มีอำนาจลงนาม
(นายอับดุลรอเซะ เดะแอ)
นายกเทศมนตรีตำบลบาลอ
ลงชื่อ ..... ผู้มีอำนาจลงนาม
(นายนุอ์มาน แวกาจิ)
รองปลัดเทศบาล รักษาราชการแทน ปลัดเทศบาลตำบลบาลอ

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๑๔,๙๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน (๑)
(นางนงนุช ยวงใย)
ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส
ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน (๒)
( )
ตำแหน่ง
วันที่

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๑๔,๙๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ ..... ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวอูยีหมิ๊ะ หะมะ)
ตำแหน่ง หัวหน้าหน่วยงานคลัง
วันที่ 21 มิ.ย. 2560

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

แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพ ตำบลบาลอ

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการคุ้มครองผู้บริโภค ปี 2560

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ตำบลบาลอ

ด้วย หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน (ระบุชื่อ) โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบาลอ มีความประสงค์จะจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการคุ้มครองผู้บริโภค ปี 2560 ในปีงบประมาณ 2560 โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ ตำบลบาลอ เป็นเงิน 14,900.00 บาท โดยมีรายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

ส่วนที่ 1 : รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียด)

1. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

1. เพื่อให้นักเรียนมีความรู้เรื่องอาหารที่ปลอดภัย
2. แกนนำนักเรียนนำความรู้ไปเผยแพร่ในโรงเรียน
3. .....

2. วิธีดำเนินการ

1. อบรมแกนนำนักเรียน จำนวน 80 คน
2. .....
3. .....
4. .....
5. .....

3. ระยะเวลาดำเนินการ

กุมภาพันธ์ 2559 – สิงหาคม 2560

4. สถานที่ดำเนินการ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบาลอ อำเภอรามัน จังหวัดยะลา

5. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพ ตำบลบาลอ จำนวน 14,900.00 บาท รายละเอียด ดังนี้

- ค่า อาหารกลางวัน (80 คน x 75 บาท) เป็นเงิน 6,000.00 บาท
- ค่า อาหารว่างและเครื่องดื่ม (80 คน x 50 บาท) เป็นเงิน 4,000.00 บาท
- ค่า ตอบแทนวิทยากร (3 ชม..x 300 ชม. x 1วัน) เป็นเงิน 900.00 บาท
- ค่า ไวนิล เป็นเงิน 1,000.00 บาท
- ค่า แฟ้ม+ปากกา+เอกสาร 80 ชุดๆละ 37.50 บาท เป็นเงิน 3,000.00 บาท

6. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. นักเรียนมีความรู้ ความเข้าใจ เรื่องอาหารที่ปลอดภัย
2. แกนนำนักเรียนสามารถนำความรู้ไปเผยแพร่ในโรงเรียนได้
3. .....

7. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง 1 รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)

7.1 หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2557 ข้อ 7)
ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบาลอ อำเภอรามัน จังหวัดยะลา

- [/] 7.1.1 หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- [ ] 7.1.2 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
- [ ] 7.1.3 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
- [ ] 7.1.4 หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน
- [ ] 7.1.5 กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

7.2 ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2557 ข้อ 7)

- [/] 7.2.1 สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 7(1)]
- [ ] 7.2.2 สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 7(2)]
- [ ] 7.2.3 สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 7(3)]
- [ ] 7.2.4 สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]
- [ ] 7.2.5 สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 7(5)]

7.3 กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะอนุกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. 2557)

- [ ] 7.3.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
- [ ] 7.3.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
- [/] 7.3.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
- [ ] 7.3.4 กลุ่มวัยทำงาน
- [ ] 7.3.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ
- [ ] 7.3.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
- [ ] 7.3.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
- [ ] 7.3.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
- [ ] 7.3.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]