

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพเทศบาลตำบลบวลา

ที่ ๐๒๒/๒๕๖๐

วันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๐

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลบวลา

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพเทศบาลตำบลบวลา ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ส่งเสริมการออกกำลังกายของประชาชน หมู่ที่ ๑ ตำบลบวลา ให้แก่หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ ๑ จำนวน ๕,๐๐๐.๐๐ บาท (ห้าพันบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ ๑ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน ๕,๐๐๐.๐๐ บาท (ห้าพันบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน เงินอุดหนุนสำหรับสนับสนุนการพัฒนา สสม.บ้านบวลา จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ ชุตติภักดิ์ ผู้ขอเบิก
(นางปัทมาธิมา ลายี)
ตำแหน่ง ประธานชมรม อสม. หมู่ที่ ๑

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๒๒๕,๗๖๕.๑๓ บาท (สองแสนสองหมื่นห้าพันเจ็ดร้อยหกสิบห้าบาทสิบสามสตางค์)

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย
จำนวน ๕,๐๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ [Signature]
(นางศุภมาส ประจักษ์)

ลงชื่อ [Signature]
(นางสาวอุทัย หะมะ)

วันที่ 12 ก.ย. 2560

วันที่ 12 ก.ย. 2560

เรียน นายก
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๕,๐๐๐.๐๐ บาท

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวนเงิน ๕,๐๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ [Signature]
(นายอนุชาน แวกาจิ)
รองปลัดเทศบาล รักษาการแทน ปลัดเทศบาลตำบลบวลา

ลงชื่อ [Signature]
(นายอัครเดช เตชะ)

วันที่ 12 ก.ย. 2560

วันที่ 12 ก.ย. 2560

จ่ายเป็น Δ เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคา Δ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท) Δ ทางธนาคาร
ธนาคาร เพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร
บัญชีเลขที่ ๐๑๐๖๑๒๔๗๕๕๒๓
เลขที่เช็ค ๑๖๖๒๙๖๒๐ ลงวันที่ 12 ก.ย. 2560
จำนวนเงิน ๕,๐๐๐.๐๐ บาท (ห้าพันบาทถ้วน)
จ่ายให้ เงินอุดหนุนสำหรับสนับสนุนการพัฒนา สสม.บ้านบวลา

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ [Signature] ผู้มีอำนาจลงนาม
(นายอัครเดช เตชะ)
นายกเทศมนตรีตำบลบวลา
ลงชื่อ [Signature] ผู้มีอำนาจลงนาม
(นางศุภมาส ประจักษ์)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๕,๐๐๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ ชุตติภักดิ์ ผู้รับเงิน (๑)
(นางปัทมาธิมา ลายี)
ตำแหน่ง ประธานชมรม อสม. หมู่ที่ ๑
ลงชื่อ ศุภมาส ผู้รับเงิน (๒)
(นางศุภมาส ประจักษ์)
ตำแหน่ง อสม. ๙.๑
วันที่ 12 ก.ย. 2560

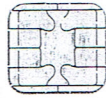
ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๕,๐๐๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ [Signature] ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวอุทัย หะมะ)
ตำแหน่ง หัวหน้าหน่วยงานคลัง
วันที่ 12 ก.ย. 2560

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



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9506 00119 47 1

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง ปาตีเม๊ะ ลายี



Name Mrs. Patimoh
Last name Layee
เกิดวันที่ 6 พ.ย. 2507
Date of Birth 6 Nov. 1964
ศาสนา อิสลาม



ที่อยู่ 36 หมู่ที่ 1 ต.บวลอ อ.รามัน

จ.ยะลา

20 พ.ย. 2555
วันออกบัตร
20 Nov. 2012
Date of Issue

(นายชวน หลีกภัย)
เจ้าพนักงานออกบัตร

5 พ.ย. 2564
วันบัตรหมดอายุ
5 Nov. 2021
Date of Expiry

9506-02-11201354

สั่งทำถูกต้อง

นาง ปาตีเม๊ะ ลายี

BORA-26-05



ประเทศไทย
THAILAND

JC1-0563662--19

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9599 00343 02 2

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. รอฮานิง ดอเลาะ
 Name Miss Rohaning
 Last name Doloh

เกิดวันที่ 5 พ.ค. 2518
 Date of Birth 5 May 1973

สถานที่เกิด กรุงเทพมหานคร
 Date of Issue 22 Jul 2018 (วันที่ออกบัตรประชาชน)
 Date of Expiry 4 May 2020 (วันที่บัตรประชาชนหมดอายุ)

เลขประจำตัวประชาชน 3 9599 00343 02 2

BORA-7.2-04-2559

ประเทศไทย THAILAND

JT3-1035218-95

น.ส. รอฮานิง ดอเลาะ

๖๐๖๖๖ ๑๐๖๖๖

แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบาลอ.....

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมส่งเสริมการออกกำลังกายของประชาชน หมู่ที่ ๑..ตำบลบาลอ.....

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ...เทศบาลตำบลบาลอ.....

ด้วย หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน (ระบุชื่อ)ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข.หมู่ที่ ๑...ตำบลบาลอ มีความประสงค์จะจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมส่งเสริมการออกกำลังกายของประชาชน หมู่ที่ ๑..... ใน ปีงบประมาณ๒๕๖๐.... โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบาลอ.... เป็นเงิน ..๕,๐๐๐.. บาท โดยมีรายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

ส่วนที่ ๑ : รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียด)

หลักการและเหตุผล

สุขภาพที่ดีเป็นสิ่งที่ทุกคนพึงปรารถนา การมีสุขภาพที่ดีมิได้หมายถึงเพียงการมีหลักประกันในการเข้าถึงบริการสุขภาพเท่านั้น ต้องขึ้นอยู่กับประชาชนรู้จักการดูแลสุขภาพของตนเอง เพื่อให้มีสุขภาพที่แข็งแรงอยู่เสมอ เพราะโรคบางโรคสามารถป้องกันได้ด้วยการออกกำลังกายดีกว่าการรอให้เกิดการเจ็บป่วยแล้วรักษา จะทำให้สิ้นเปลืองทรัพยากรและงบประมาณในการดูแลรักษาจำนวนมาก การที่คนเรามีสุขภาพร่างกายที่แข็งแรงเป็นการสร้างภูมิคุ้มกันโรคที่ดี ดังนั้นประชาชนจึงควรมีการออกกำลังกายอย่างสม่ำเสมอ เพื่อให้ตนเองมีสุขภาพร่างกายที่แข็งแรง

ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ ๑ ตำบลบาลอ ได้ตระหนักถึงความสำคัญและความจำเป็นของการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคด้วยการออกกำลังกาย กระตุ้นให้ประชาชนเห็นความสำคัญในการออกกำลังกายและเป็นการปลูกฝังค่านิยมที่ดีให้แก่ประชาชนในเรื่องพฤติกรรมการออกกำลังกาย รวมทั้งส่งเสริมความสามัคคีความเข้มแข็งในชุมชนและการใช้เวลาว่างให้เป็นประโยชน์ต่อไป

๑. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๑. เพื่อสร้างเสริมสุขภาพที่ดีให้แก่ประชาชน
๒. เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนใช้เวลาว่างให้เป็นประโยชน์

๒. วิธีดำเนินการ

๑. เสนอโครงการเพื่อขออนุมัติ
๒. ประชาสัมพันธ์โครงการ
๓. จัดซื้อเครื่องออกกำลังกาย
๔. อบรมให้ความรู้เรื่องการออกกำลังกายที่ถูกต้องและจัดให้บริการใช้เครื่องออกกำลังกายทุกวัน

๓. ระยะเวลาดำเนินการ

วันที่ ๒๑ - ๒๘ กันยายน ๒๕๖๐

๔. สถานที่ดำเนินการ

เทศบาลตำบลบาลอ อำเภอรามัน จังหวัดยะลา

๕. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลบาลอ จำนวน ๕,๐๐๐ บาท รายละเอียด ดังนี้

๑. ค่าจัดซื้อเครื่องออกกำลังกาย จำนวน ๑ เครื่อง เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท

หมายเหตุ ทุกรายการสามารถถัวจ่ายกันได้

๖. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ประชาชนมีสุขภาพแข็งแรงขึ้น
๒. ประชาชนได้ใช้เวลาว่างให้เกิดประโยชน์
๓. ภาวะการเจ็บป่วยด้วยโรคต่าง ๆ ลดลง

๗. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง ๑ รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับใช้ในการ
จำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)

๗.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ.

๒๕๕๗ ข้อ ๗)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนชมรม อสม. หมู่ที่ ๑.....

- ๗.๑.๑ หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- ๗.๑.๒ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
- ๗.๑.๓ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
- ๗.๑.๔ หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน
- ๗.๑.๕ กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

๗.๒ ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๕๗ ข้อ ๗)

- ๗.๒.๑ สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๗(๑)]
- ๗.๒.๒ สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๗(๒)]
- ๗.๒.๓ สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๗(๓)]
- ๗.๒.๔ สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]
- ๗.๒.๕ สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๗(๕)]

๗.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ.

๒๕๕๗)

- ๗.๓.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
- ๗.๓.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
- ๗.๓.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
- ๗.๓.๔ กลุ่มวัยทำงาน
- ๗.๓.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ
- ๗.๓.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
- ๗.๓.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
- ๗.๓.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๓.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]

๗.๔ กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

- ๗.๔.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

- ๗.๔.๗.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๗.๕ การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
- ๗.๔.๗.๖ อื่นๆ (ระบุ)
- ๗.๔.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]
- ๗.๔.๘.๑ อื่นๆ (ระบุ)

ลงชื่อ พลตำรวจตรี กฤษณ์ ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(พลตำรวจตรี กฤษณ์)

ตำแหน่ง

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๓๑ 3 ก.พ. 2560

ส่วนที่ ๒ : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับเจ้าหน้าที่ อปท. ที่ได้รับมอบหมายลง
รายละเอียด)

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลบาลอ
ครั้งที่ ๒ / ๒๕๖๐ เมื่อวันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๐ ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

- อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน ๕,๐๐๐ บาท
เพราะ เป็นโครงการที่สนับสนุนให้ประชาชนออกกำลังกายและมีสุขภาพทางกายและใจที่ดีขึ้น
- ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
เพราะ

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓) ภายใน
วันที่

ลงชื่อ *one*

(นายอัศวินโรเซะ เตะแอะ)

ตำแหน่ง ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบาลอ

วันที่-เดือน-พ.ศ. 1 มี.ค. 2560