

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.อุไคเจริญ

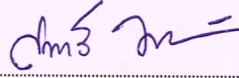
ที่ ๐๐๒/๖๑

วันที่ ๑๗ ตุลาคม ๒๕๖๐

เรียน นายก้องการบริหารส่วนตำบลอุไคเจริญ

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.อุไคเจริญ ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.อุไคเจริญ ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน องค์การบริหารส่วนตำบลอุไคเจริญ จำนวน ๘๗,๕๐๐.๐๐ บาท (แปดหมื่นเจ็ดพันห้าร้อยบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน องค์การบริหารส่วนตำบลอุไคเจริญ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน ๓๔๒.๐๐ บาท (สามร้อยสี่สิบสองบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นายจรุง ชุมแดง จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ



ผู้ขอเบิก

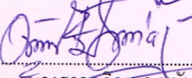
(นางสาวตรี อนันตะพงษ์)

ตำแหน่ง

จพง.สาธารณสุขชำนาญงาน รักษาราชการแทน ผอ.กองสาธารณสุข

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ให้กรทำการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๕๐๑,๔๐๒.๓๑ บาท (ห้าแสนหนึ่งพันสี่ร้อยสองบาทสามสิบเอ็ดสตางค์)

ลงชื่อ



(นางสาวอัญญา หิมนะ)

เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

วันที่

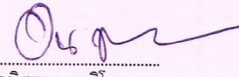
17 ต.ค. 60

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น

เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน ๓๔๒.๐๐ บาท

ลงชื่อ



(นางอนิตรา ทวาลีโก)

ผอ.กองคลัง

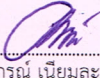
วันที่

17 ต.ค. 60

เรียน นายก

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๓๔๒.๐๐ บาท

ลงชื่อ



(นายอลงกรณ์ นิยมละอง)

รองปลัด อบต. รักษาราชการแทน ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลอุไคเจริญ

วันที่

17 ต.ค. 60

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน ๓๔๒.๐๐ บาท

ลงชื่อ

(นายพรภิรมย์ คมขำ)

นายก อบต.อุไคเจริญ

วันที่

17 ต.ค. 60

จ่ายเป็น Δ เชื้อฉีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ชนาณัติ Δ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท) Δ ทางธนาคาร

ธนาคาร ธกส.สาขาควนกาหลง

บัญชีเลขที่ ๐๘ ๒๐๐๙๑๔๕๗

เลขที่เช็ค ๒๐๓๒๐๖๕๘ ลงวันที่ 17 ต.ค. ๖๐

จำนวนเงิน ๓๔๒.๐๐ บาท (สามร้อยสี่สิบสองบาทถ้วน)

จ่ายให้ นายจรุง ชุมแดง

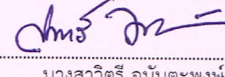
ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

(นายพรภิรมย์ คมขำ)

นายก อบต.อุไคเจริญ

ลงชื่อ



(นางสาวตรี อนันตะพงษ์)

จพง.สาธารณสุขชำนาญงาน รักษาราชการแทน ผอ.กองสาธารณสุข

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๓๔๒.๐๐ บาท

ลงชื่อ

จ.จ. ผู้รับเงิน (๑)

(จ.จ. ชุมแดง)

ตำแหน่ง

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน (๒)

ตำแหน่ง

วันที่

17 ต.ค. 60

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๓๔๒.๐๐ บาท

ลงชื่อ

 ผู้จ่ายเงิน

(นางสาวอัญญา หิมนะ)

ตำแหน่ง

วันที่

17 ต.ค. 60

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ : ...



กองทุนระบบหลักประกันสุขภาพ
องค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ

บันทึกข้อความ

สำนักงาน กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ อำเภอ ควนกาหลง จังหวัดสตูล ๙๑๑๓๐

ที่ กองทุนฯ / ๒๕๖๑ วันที่ ๑๗ ตุลาคม ๒๕๖๐

เรื่อง ขออนุมัติถอนเงินจากธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาควนกาหลง

เรียน ประธานกรรมการบริหารกองทุนระบบหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ มีความจำเป็นต้องจ่ายเงิน เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการจัดซื้ออาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม เพื่อใช้เลี้ยงรับรองคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ ในการประชุมเพื่อพิจารณาโครงการ/กิจกรรมเข้าแผนงาน/โครงการประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑ และอนุมัติงบประมาณเพื่อเข้าแผนการดำเนินงานกองทุนประจำปี ๒๕๖๑ วันที่ ๑๖ ตุลาคม ๒๕๖๐ ตามโครงการเพิ่มพูนพัฒนาศักยภาพและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.อุโดเจริญ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ประเภทที่ ๔ เป็นเงิน ๓๔๒,- บาท (เงินสามร้อยสี่สิบสองบาทถ้วน)

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ จึงขออนุมัติถอนเงินจากธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาควนกาหลง จากบัญชีกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.อุโดเจริญ เลขที่บัญชี ๐๘ ๒๐๐๙๑๔๔๗

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและลงนามในเอกสารที่เกี่ยวข้องที่เสนอมาร่วมนี้

(นางสาววิตรี อนันตะพงษ์)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน รักษาราชการแทน
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

(นายอลงกรณ์ เนียมละออง)

รองปลัด อบต. รักษาราชการแทน
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ

(นายพรภิรมย์ คมขำ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ

องค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ
 รายงานการจัดทำเช็ค/ใบถอน
 วันที่ 17 ตุลาคม 2560

วิธีการเบิก	เลขที่เช็ค	ชื่อโครงการ	ผู้รับเงิน	จำนวนเงิน	ลายมือชื่อผู้รับเงิน
เช็ค	20320658	1. โครงการเพิ่มพูนพัฒนาศักยภาพและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.อุโดเจริญ (ค่าจัดซื้ออาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม ในการประชุมวันที่ 16 ตุลาคม 2560) จำนวน 342.- บาท	นายจรุง ชุมแดง	342 -	จรุง.
รวม				342 -	
(ตัวอักษร) (เงินสามร้อยสี่สิบสองบาทถ้วน)					
จ่ายจากธนาคาร ธกส.สาขาควนกาหลง เลขที่บัญชี 08 20091447 จำนวนเงิน 342.- บาท					
ผู้จัดทำ			ผู้ตรวจสอบ		
(ลงชื่อ)..... (นางสาวอภิญญา หมั่นระ๊ะ) ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน วันที่ 17 ตุลาคม 2560			(ลงชื่อ)..... (นางสาววิตรี อนันตะพงษ์) ตำแหน่ง จพง.สาธารณสุขชำนาญงาน รักษาราชการแทน ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม วันที่ 17 ตุลาคม 2560		
ผู้ลงนามในเช็ค/ใบถอน					
(ลงชื่อ)..... (นางสาววิตรี อนันตะพงษ์) ตำแหน่ง จพง.สาธารณสุขชุมชน วันที่ 17 ตุลาคม 2560		(ลงชื่อ)..... (นายอลงกรณ์ เนียมละออง) ตำแหน่ง รองปลัด อบต. รักษาราชการแทน ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ วันที่ 17 ตุลาคม 2560		(ลงชื่อ)..... (นายพรภิรมย์ คมขำ) ตำแหน่ง นายก อบต.อุโดเจริญ วันที่ 17 ตุลาคม 2560	
ผู้รับเช็ค			ผู้รับใบถอน		
ได้รับเช็คดังกล่าวข้างต้นไว้โดยถูกต้องครบถ้วนแล้ว เพื่อจ่ายให้แก่ผู้รับเงิน (ลงชื่อ)..... (นางสาววิตรี อนันตะพงษ์) ตำแหน่ง จพง.สาธารณสุขชำนาญงาน วันที่ 17 ตุลาคม 2560			ได้รับใบถอนดังกล่าวข้างต้นไว้โดยถูกต้องครบถ้วนแล้ว เพื่อจ่ายให้ธนาคารโอนเงินให้แก่ผู้รับเงิน (ลงชื่อ)..... () ตำแหน่ง วันที่		

ใบตรวจรับพัสดุ

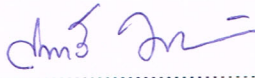
วันที่ 16 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2560

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลอุโตเจริญ

ตามที่กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลอุโตเจริญ ได้จัดซื้อขนม น้ำดื่ม และกาแฟ ตามโครงการเพิ่มพูนพัฒนาศักยภาพและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลอุโตเจริญ ในการประชุมคณะกรรมการกองทุนฯ เพื่อพิจารณาโครงการ/กิจกรรมเข้าแผนงาน/โครงการประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑ และอนุมัติงบประมาณเพื่อเข้าแผนการดำเนินงานกองทุนฯประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ในวันที่ 16 ตุลาคม 2560 จาก นายจรุง ชุมแดง อยู่บ้านเลขที่ 29/1 หมู่ที่ 1 ตำบลอุโตเจริญ อำเภอควนกาหลง จังหวัดสตูล ซึ่งการจัดซื้อดังกล่าว โดยวิธีตกลงราคา ตามใบสั่งซื้อเลขที่ 1/2561 ลงวันที่ 12 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2560 นั้น

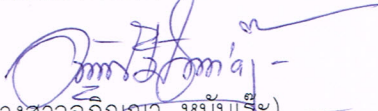
บัดนี้ ผู้ขายได้ส่งมอบพัสดุดังกล่าว มีปริมาณและคุณภาพถูกต้องครบถ้วนแล้ว เมื่อวันที่ 16 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2560 และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ตามคำสั่งฯ ที่ 1/2561 ลงวันที่ 11 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2560 ได้ดำเนินการตรวจรับพัสดุไว้ถูกต้องแล้ว ในวันที่ 16 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2560


จึงสมควรจ่ายเงินค่าสิ่งของ จำนวน 342.- บาท (- สามร้อยสี่สิบสองบาทถ้วน -) ให้แก่ผู้ขายต่อไป

(ลงชื่อ)..........ผู้ตรวจรับพัสดุ
(นางสาววิตรี อนันตะพงษ์)


เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลอุโตเจริญ

- บัดนี้ ผู้รับจ้างได้ส่งมอบงานจ้างและเจ้าหน้าที่ตรวจรับพัสดุ ได้ดำเนินการตรวจรับพัสดุถูกต้องครบถ้วนแล้ว
- จึงเรียนมาเพื่อทราบและเห็นควรเบิกจ่ายเงินให้แก่ผู้รับจ้างต่อไป



(นางสาววิตรี อนันตะพงษ์)
จพง.ธุรการชำนาญงาน


(นางสาววิตรี อนันตะพงษ์)
จพง.สาธารณสุขชำนาญงาน รักษาราชการแทน
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

- ดำเนินการเบิกจ่าย


(นายอลงกรณ์ เนียมละอออง)
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล รักษาราชการแทน
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลอุโตเจริญ

อนุมัติ


(นายพรภิรมย์ คมขำ)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลอุโตเจริญ

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
รับที่..... ๑๖๙
วันที่..... 16 ต.ค. 2560
เวลา..... น.

29/1 หมู่ที่ 1 ต.อุโดเจริญ
อ.ควนกาหลง จ.สตูล 91130

วันที่ 16 ตุลาคม 2560

เรื่อง ขอส่งมอบพัสดุ

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ

อ้างถึง ตามใบสั่งซื้อ เลขที่ 1/2561 ลงวันที่ 12 ตุลาคม 2560

ตามหนังสือที่อ้างถึง กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ ได้จัดซื้อ
ขนม น้ำดื่ม และกาแฟ เพื่อใช้ในการประชุมคณะกรรมการกองทุนฯ คณะอนุกรรมการกองทุนฯ ตามโครงการเพิ่มพูน
พัฒนาศักยภาพและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ นั้น

บัดนี้ ข้าพเจ้า นายจรุง ชุมแดง ขอส่งมอบงานจ้างตามใบสั่งซื้อ เลขที่ 1/2561 ลงวันที่
12 ตุลาคม 2560 รายการตามเอกสารที่อ้างถึง เป็นเงินจำนวนทั้งสิ้น 342.- บาท (สามร้อยสี่สิบสองบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

จ.จ.

(นายจรุง ชุมแดง)
ผู้รับจ้าง

เวียท ทายก อบต.อุโดเจริญ

- เรื่อง การขอส่งมอบพัสดุแก่เครื่องตั้ง

เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 342.-บาท

- เพื่อโปรดทราบ และพิจารณา

นี้

นางสาว ภาริตา สิงห์ราช

(นายพรภิรมย์ กุมขำ)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ

(นางสาววิตรี อนันตะพงษ์)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน รักษาการแทน
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

(นายอลงกรณ์ เนียมละอิ่ง)
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ

ใบสั่งซื้อ

ที่ 1 / 2561

องค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ
ม.1 ต.อุโดเจริญ อ.ควนกาหลง
จ.สตูล 91130

วันที่ 12 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2560

เรียน นายจรง ชุมแดง

ด้วยกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ อำเภอควนกาหลง จังหวัดสตูล มีความประสงค์ที่จะซื้อสิ่งของจากท่าน ตามรายการต่อไปนี้

ลำดับที่	รายการ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	รวมเป็นเงิน	หมายเหตุ
1	ขนม	16 ชุด	12.-	192.-	
2	น้ำดื่ม	1 โหล	60.-	60.-	
3	กาแฟ	1 ห่อ	90.-	90.-	
ราคาสินค้า				342.-	
(ตัวอักษร) (- สามร้อยสี่สิบสองบาทถ้วน -) รวมเป็นเงินทั้งสิ้น				342.-	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 342.- บาท (- สามร้อยสี่สิบสองบาทถ้วน -) เป็นราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม.....บาท รวมทั้งภาษีอากรอื่น และค่าใช้จ่ายทั้งปวงไว้ด้วยแล้ว

จึงขอให้ท่านนำสิ่งของดังกล่าวไปส่งมอบต่อคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ณ องค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ ภายในวันที่ 16 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2560 ก่อนเวลา 12.00 น.

การจัดซื้อตามใบสั่งซื้อฉบับนี้ ท่านจะต้องยินยอมปฏิบัติตามเงื่อนไข ดังต่อไปนี้

1. หากท่านไม่ส่งสิ่งของให้ทันภายในกำหนด ท่านจะต้องเสียค่าปรับเป็นรายวัน วันละ 100.00 บาท (ร้อยละ 0.20) จนถึงวันส่งของถูกต้องและครบถ้วน

2. ท่านจะต้องยอมรับประกันความบกพร่อง หรือขัดข้องของสิ่งของเป็นเวลา.....ปี นับเริ่มต้น แต่วันที่คณะกรรมการตรวจรับพัสดุได้รับมอบ ภายในกำหนดเวลาดังกล่าว หากสิ่งของเกิดชำรุด บกพร่อง หรือ ขัดข้องอันเนื่องมาจากการใช้งานปกติ ท่านจะต้องจัดการซ่อมแซม หรือแก้ไขให้อยู่ในสภาพที่ใช้งานได้ดีดังเดิม ภายใน 7 วัน นับแต่วันได้รับแจ้งจากองค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้น

3. เพื่อเป็นหลักประกันการปฏิบัติตามเงื่อนไขนี้ ท่านจะต้องมอบหลักประกันเป็นจำนวนเงิน.....บาท (.....) หากท่านไม่ปฏิบัติตามเงื่อนไขข้อหนึ่งข้อใด จะต้องยินยอมให้องค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ ริบหลักประกันจำนวนดังกล่าวไว้

(ลงชื่อ)..... ผู้สั่งซื้อ

(นายพรภิรมย์ คมขำ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ

/ข้าพเจ้า...

ข้าพเจ้า นายจรุง ชุมแดง อยู่บ้านเลขที่ 29/1 หมู่ที่ 1 ตำบลอุโตเจริญ อำเภอกวนกาหลง จังหวัดสตูล เลขประจำตัวประชาชน 3 8405 00025 44 1 ตกลงขายสิ่งของ ตามรายการ ราคา และเงื่อนไขดังกล่าวข้างต้นให้แก่ องค์การบริหารส่วนตำบลอุโตเจริญ

พร้อมนี้ ข้าพเจ้าได้นำหลักประกันตามเงื่อนไข ใบสั่งซื้อเป็นจำนวนเงิน.....บาท (.....) มามอบให้แก่ องค์การบริหารส่วนตำบลอุโตเจริญแล้ว หากข้าพเจ้าไม่สามารถปฏิบัติตามเงื่อนไขข้อหนึ่งข้อใด ข้าพเจ้ายินยอมให้องค์การบริหารส่วนตำบลอุโตเจริญ ริบหลักประกัน จำนวนดังกล่าวได้ทันที

(ลงชื่อ).....จุง.....ผู้ขาย
(นายจรุง ชุมแดง)

(ลงชื่อ).....รอง.....พยาน
(นางสาวสอสิษฐ์ รอกเกต)

(ลงชื่อ).....เบญจวรรณ.....พยาน
(นางสาวเบญจวรรณ มาระนอง)