

องค์การบริหารส่วนตำบลมาละ

ฎีกาเบิกเงินอื่น

ประจำปีงบประมาณ 2562

เลขที่ผู้เบิก 62-02-00000-0000000-00041
วันที่จัดทำ 4 กุมภาพันธ์ 2562

53/62

เลขที่คลังรับ 315/62
วันที่คลังรับ 07 ก.พ. 2562

| รายการ | จำนวนเงิน | หมายเหตุ |
|---|--------------------|--|
| เงินรับฝากอื่นๆ-โครงการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ ชั้บกาย ชีวี ด้วยวิธีเดินแอโรบิก | 24 00 | จ่ายเงินรับฝากอื่นๆ โครงการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ ชั้บกายชีวี ด้วยวิธีการเดินแอโรบิก |
| (ตัวอักษร) | (ยี่สิบสี่บาทถ้วน) | |

| | |
|--|--|
| หน่วยงานผู้เบิก กองคลัง ขอเบิกเงินตามรายการข้างต้น (ลงชื่อ)..... หัวหน้าหน่วยงานผู้เบิก (นางสาวนันท์ดา ไชยลาภ) รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลมาละ วันที่..... 07 ก.พ. 2562 | ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้ จำนวน 24.00 บาท (ลงชื่อ)..... ผู้ตรวจสอบ (นางสุวรรณภา กาญจนรัตน์) นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี วันที่..... 07 ก.พ. 2562 |
| ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้องแล้ว (ลงชื่อ)..... ผู้ตรวจฎีกา (นางมณัญญา ทองวิเศษ) เจ้าพนักงานจัดเก็บรายได้ชำนาญงาน รักษาการในตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชี วันที่..... 07 ก.พ. 2562 | เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลมาละ เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น (ลงชื่อ)..... (นางสาวนันท์ดา ไชยลาภ) รองปลัด อบต.มาละ รักษาการแทน ผู้อำนวยการกองคลัง วันที่..... 07 ก.พ. 2562 |
| เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลมาละ เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น (ลงชื่อ)..... (นางสาวนันท์ดา ไชยลาภ) รองปลัด อบต.รักษาการแทน ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลมาละ วันที่..... 07 ก.พ. 2562 | อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 24.00 บาท (ลงชื่อ)..... (นายพล หนูทอง) นายกองค้การบริหารส่วนตำบลมาละ วันที่..... 07 ก.พ. 2562 |
| ธนาคาร..... 5กส. บัญชีเลขที่..... 01-361-2-18766-7 เลขที่เช็ค..... 27455150 ลงวันที่..... 07 ก.พ. 2562 จำนวนเงิน 24.00 บาท (ยี่สิบสี่บาทถ้วน) จ่ายให้ กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลมาละ | ผู้ลงนามในเช็ค/ใบถอน (ลงชื่อ)..... ผู้ลงนาม (ลงชื่อ)..... ผู้ลงนาม (ลงชื่อ)..... ผู้ลงนาม |
| การจ่ายเงินเป็นไปตามรายงานการจัดทำเช็ค/ใบถอน เลขที่ ลงวันที่ 07 ก.พ. 2562 | |

งบรายละเอียดใบสำคัญประกอบฎีกา

องค์การบริหารส่วนตำบลบวละ

อำเภอกาบัง

จังหวัดยะลา

กอง.....คลัง.....

ฎีกาเบิกเงิน อื่น

ที่ ๕๓ /2562 วันที่ 04 ก.พ. 2562

หมวด เงินรับฝาก

ประเภท เงินรับฝากอื่นๆ

เป็นเงิน 24.- บาท 00 สตางค์

ผลิตส่งใบสำคัญ.....

เป็นเงิน - บาท - สตางค์

| ใบสำคัญ | รายการ | จำนวนเงิน | | จำนวนเงิน | | หมายเหตุ |
|---------|--|-----------|-----|-----------|-----|----------|
| | | บาท | สต. | บาท | สต. | |
| | จ่ายเงินรับฝากอื่นๆ โครงการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ ชัยบภัยชีวี ด้วยวิธีการเดินแอโรบิค | | | | | |
| | เป็นเงิน | 24 | 00 | | | |
| | รวมเป็นเงิน | | | 24 | 00 | |
| | รวมยอดเงินที่เบิกตามฎีกานี้ | | | 24 | 00 | |
| | (ยี่สิบสี่บาทถ้วน) | | | | | |

ได้ตรวจสอบแล้ว ขอรับรองว่ารายการและตัวเลขที่ปรากฏข้างบนนี้ถูกต้อง

ลงชื่อ.....

(นางสาวนันทิตา ไชยลาภ)

รองปลัด อบต.บวละ รักษาราชการแทน

ผู้อำนวยการกองคลัง

ลงชื่อ.....

(นางสาวนันทิตา ไชยลาภ)

รองปลัด อบต.บวละ รักษาราชการแทน

ผู้อำนวยการกองคลัง

ผู้เบิก

บันทึกข้อความ



ส่วนราชการ องค์การบริหารส่วนตำบลบวลาละ
ที่..... วันที่..... 04 ก.พ. 2562

เรื่อง ขออนุมัติเบิกเงินรับฝากอื่นๆ

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลบวลาละ

1.เรื่องเดิม

ด้วยองค์การบริหารส่วนตำบลบวลาละ ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินรายจ่ายนอกงบประมาณ 2562 หมวด เงินรับฝาก ประเภท เงินรับฝากอื่นๆ โครงการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ ขยับกายซีวี ด้วยวิธีการเดินแอโรบิค กองคลัง มีความประสงค์ขอเบิกเงิน หมวด เงินรับฝาก ประเภท เงินรับฝากอื่นๆ เป็นเงิน 24.-บาท (ยี่สิบสี่บาทถ้วน) นั้น

3.ระเบียบ กฎหมาย

ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยการรับเงิน การเบิกจ่ายเงิน การฝากเงิน การเก็บรักษาเงิน การตรวจเงิน ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2547 และ(ฉบับที่ 3) พ.ศ.2558 ข้อ 45 การเบิกเงินนอกงบประมาณให้เป็นไปตามวิธีการที่ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นกำหนด

4.ข้อพิจารณา

เห็นควรพิจารณาอนุมัติเบิกเงินเพื่อจ่ายเป็นเงินรับฝากอื่นๆ โครงการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ ขยับกายซีวี ด้วยวิธีการเดินแอโรบิค รวมเป็นเงิน 24.-บาท (ยี่สิบสี่บาทถ้วน)และเห็นควรมอบหมายงานการเงินและบัญชี กองคลัง ดำเนินการตรวจสอบ และเบิกจ่ายเงินให้เป็นไปตามระเบียบฯต่อไป

(นางสาวนันทิดา ไชยลาภ)

รองปลัด อบต.บวลาละ รักษาราชการแทน

ผู้อำนวยการกองคลัง

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลบวลาละ

- ตรวจสอบถูกต้องแล้ว
- มีงบประมาณเพียงพอ
- เห็นควรดำเนินเบิกจ่าย

(นางสาวนันทิดา ไชยลาภ)

รองปลัด อบต.บวลาละ รักษาราชการแทน

ผู้อำนวยการกองคลัง

-ทราบ

(นางสาวนันทิดา ไชยลาภ)

รองปลัด อบต.บวลาละ รักษาราชการแทน

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบวลาละ

(นายพล หนูทอง)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบวลาละ

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานกองทุนหลักประกันสุขภาพ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม อบต.บालะ โทร.๐-๗๗๒๐-๕๖๔๕

ที่ ยล. ๗๔๓๐๕/ ๐๒

วันที่ ๗ มกราคม ๒๕๖๒

เรื่อง รายงานผลการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บาละ ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๑

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลบาละ (ผ่านปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบาละ)

๑. เรื่องเดิม

ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุน เมื่อวันที่ ๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ อนุมัติแผนงานโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บาละ ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๑ นั้น

๒. ข้อเท็จจริง

งานกองทุนหลักประกันสุขภาพ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม อบต.บาละได้ดำเนินการขออนุมัติเบิกจ่ายเงินตามแผนงานโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บาละ ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๑ เป็นที่เรียบร้อยแล้ว (ตามเอกสารที่แนบด้วย)

๓. ข้อระเบียบ/ข้อกฎหมาย

ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยการเงิน การเบิกจ่ายเงิน การฝากเงิน การเก็บรักษาเงินและการตรวจเงินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๔๗

๔. ข้อพิจารณา

เพื่อให้การรายงานผลการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บาละ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย สำเร็จลุล่วงตามวัตถุประสงค์ที่วางไว้ เห็นควรดำเนินการดังต่อไปนี้

๔.๑ เห็นควรพิจารณามอบหมายผู้เกี่ยวข้องดำเนินการคืนเงินที่เหลือจากโครงการกล่าว (ตามเอกสารแนบท้าย) ให้กับกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บาละ

๔.๒ เห็นควรพิจารณารายงานผลการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บาละ ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๑ ให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่นจังหวัดยะลา

๕. ข้อเสนอแนะ

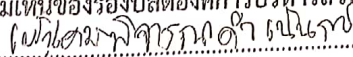
จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป



(นางกัญญาภัค ยอดเมฆ)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

๖. ความเห็นของรองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบาละ


(นางสาวนันทิดา ไชยลาภ)

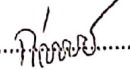
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบาละ

๗. ความเห็นของนายกองค์การบริหารส่วนตำบลบาละ


(นายพล หนูทอง)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบาละ

สำเนาถูกต้อง



(นางกัญญาภัค ยอดเมฆ)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม