

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลทุ่งลาน

ที่ 1/2566

วันที่ 23 พฤศจิกายน 2565

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลทุ่งลาน

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลทุ่งลาน ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพพื้นที่ เทศบาลตำบลทุ่งลาน ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น เทศบาลตำบลทุ่งลาน จำนวน 100,000.00 บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น เทศบาลตำบลทุ่งลาน มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 4,900.00 บาท (สี่พันเก้าร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐานประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นายภานุ จันทร์เมือง เลขานุการคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น เทศบาลตำบลทุ่งลาน จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

(



นายภานุ จันทร์เมือง

ปลัดเทศบาล

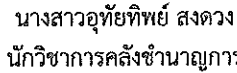
ผู้ขอเบิก

)

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักท้วงการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 100,000.00 บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน)

ลงชื่อ

(



นางสาวอุทัยทิพย์ สงดวง

นักวิชาการคลังชำนาญการ

วันที่

23 พ.ย. 2565

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน 4,900.00 บาท

ลงชื่อ

(



นางนุชชารด แสงแก้ว

หัวหน้าฝ่ายบริหารงานคลัง รักษาราชการผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่

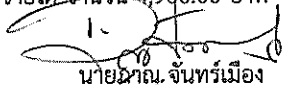
23 พ.ย. 2565

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลทุ่งลาน

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 4,900.00 บาท

ลงชื่อ

(



นายภานุ จันทร์เมือง

ปลัดเทศบาล

วันที่

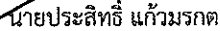
23 พ.ย. 2565

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน 4,900.00 บาท

ลงชื่อ

(



นายประสิทธิ์ แก้วมรกต

วันที่

จ่ายเป็น

 เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/รณานัติ

เลขที่เช็ค 35745968

ลงวันที่ 23 พฤศจิกายน 2565

จำนวนเงิน 4,900.00 บาท (สี่พันเก้าร้อยบาทถ้วน)

จ่ายให้

นายภานุ จันทร์เมือง

 เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)

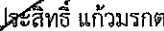
 ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร บัญชีเลข

ที่ 019862849298

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็ครณานัติ

ลงชื่อ

(



นายประสิทธิ์ แก้วมรกต

ผู้มีอำนาจลงนาม

ลงชื่อ

(



นางสาวมณฑา หวานแก้ว

หัวหน้าสำนักปลัดฯ

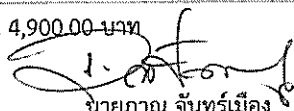
ผู้มีอำนาจลงนาม

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 4,900.00 บาท

ลงชื่อ

(



นายภานุ จันทร์เมือง

ผู้รับเงิน (1)

ตำแหน่ง

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน (2)

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 4,900.00 บาท

ลงชื่อ

(



นางสาวอุทัยทิพย์ สงดวง

นักวิชาการคลังชำนาญการ

ผู้จ่ายเงิน

วันที่

23 พ.ย. 2565

วันที่

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :

เล่มที่ 45313



เลขที่ 18

ใบเสร็จรับเงิน

มหาวิทยาลัยบูรพา

169 ถ. ลงหาดบางแสน ต. แสนสุข อ. เมือง จ. ชลบุรี 20131
 โทร. 0-3810-2222 ต่อ 2157-2162 แฟกซ์ 0-3839-3270
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0994000249357

วันที่ 25 พฤศจิกายน 2565

ได้รับเงินจาก นางผาณ จันทร์เมือง

ตามรายการดังต่อไปนี้	บาท	สต.
ค่าลงทะเบียน โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ หลักสูตร "แนวทางการจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นและตำบลบริการดูแลระยะยาว ตำบลสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (LTC) ปีงบประมาณ 2566 ที่มีการแก้ไขเปลี่ยนแปลงและ การใช้โปรแกรมรูปแบบใหม่ รวมถึงการจัดทำแผนแผนการเงิน และจัดทำแผนสุขภาพชุมชน" รุ่นที่ 4	4,900	-
รวมเงิน	4,900	-

จำนวนเงิน

- สี่พันเก้าร้อยบาทถ้วน -


 (นางสาวอัญชัชฐา คชสิงห์) ผู้รับเงิน
 นักวิชาการศึกษา ตำแหน่ง

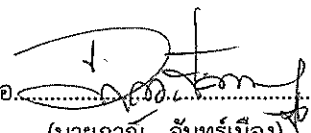
ใบสำคัญรับเงิน


วันที่ ๒๓ เดือนพฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕

ข้าพเจ้า นายภาณุ จันท์เมือง อยู่บ้านเลขที่ ๙๙ หมู่ที่ ๙ ตำบลทุ่งลาน อำเภอคลองหอยโข่ง จังหวัดสงขลา (สำนักงานเทศบาลตำบลทุ่งลาน) ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น เทศบาลตำบลทุ่งลาน ตำบลทุ่งลาน อำเภอคลองหอยโข่ง จังหวัดสงขลา ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
-ค่าลงทะเบียนฝึกอบรมหลักสูตร “โครงการฝึกอบรมแนวทางการจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นและค่าบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (LTC) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ที่มีการแก้ไขเปลี่ยนแปลงและการใช้โปรแกรมรูปแบบใหม่ รวมถึงการจัดทำแผนการเงินและจัดทำแผนสุขภาพชุมชน” รุ่นที่ ๔ ระหว่างวันที่ ๒๕-๒๗ เดือนพฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕ ณ โรงแรมทรธา เจบี อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา	๔,๙๐๐
รวมทั้งสิ้น	๔,๙๐๐.๐๐


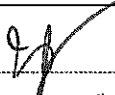
จำนวน -สี่พันเก้าร้อยบาทถ้วน-
ตัวอักษร

ลงชื่อ..........ผู้รับเงิน
(นายภาณุ จันท์เมือง)
ตำแหน่ง เลขานุการคณะกรรมการกองทุนฯ

ลงชื่อ..........ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวอุทัยทิพย์ สงดวง)
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่การเงินกองทุนฯ

รายงานการจัดทำเช็คใบถอน
เทศบาลตำบลทุ่งลาน

วันที่

วิธีการเบิก	เลขที่เช็ค	เลขที่คลังรับ	เลขที่ผู้เบิก	ผู้รับเงิน	จำนวนเงิน	ลายมือชื่อผู้รับเงิน
เช็ค	3574568	1/2566	1	นายภาณุ จันทร์เมือง	4,900.00	
เช็ค						
เช็ค						
รวม	(สี่พันเก้าร้อยบาทถ้วน)				4,900.00	
จ่ายจากธนาคาร ธกส. สาขาคลองหอยโข่ง เลขที่บัญชี 019862849298					จำนวนเงิน	4,900.00 บาท
ผู้จัดทำ				ผู้ตรวจสอบ		
(ลงชื่อ).....  (นางสาวอุทัยทิพย์ สงคงวง) นักวิชาการคลังชำนาญการ วันที่ 23 พ.ย. 2565				(ลงชื่อ).....  (นางนุชนารณู แสงแก้ว) หัวหน้าฝ่ายบริหารงานคลัง รักษาราชการแทน ผู้อำนวยการกองคลัง วันที่ 23 พ.ย. 2565		
ผู้ลงนามในเช็คใบถอน						
(นางสาววนณา หวานแก้ว) หัวหน้าสำนักปลัดเทศบาลฯ วันที่ 23 พ.ย. 2565				(นายประสิทธิ์ แก้วมรกต) นายกเทศมนตรีตำบลทุ่งลาน วันที่ 24 พ.ย. 2565		
ผู้รับเช็ค				ผู้รับใบถอน		
ได้รับเช็คคลังถาวรข้างคันไ่ว้โดยถูกต้องครบถ้วนแล้ว เพื่อจ่ายให้แก่ผู้รับเงิน (ลงชื่อ)..... ตำแหน่ง ฐานบริหารงานคลัง วันที่ 24 พ.ย. 2565				ได้รับใบถอนคลังถาวรข้างคันไ่ว้ถูกต้องครบถ้วนแล้ว เพื่อจ่ายให้ธนาคารออมสินให้แก่ผู้รับ (ลงชื่อ)..... ตำแหน่ง..... วันที่.....		