

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลทุ่งลาน

ที่ 06/2562

วันที่ 22 มกราคม 2562

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลทุ่งลาน

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลทุ่งลาน ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ เทศบาลตำบลทุ่งลาน ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ เทศบาลตำบลทุ่งลาน จำนวน 104,350.00 บาท (หนึ่งแสนสี่พันสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ เทศบาลตำบลทุ่งลาน มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 300.00 บาท (สามร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นายภาณุ จันทร์เมือง เลขานุการคณะกรรมการกองทุนฯ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ



 (นายภาณุ จันทร์เมือง) ผู้ขอเบิก

ตำแหน่ง

เลขานุการคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้อย่างเรียบร้อย มียอดเงินคงเหลือ 628,909.16 บาท (หกแสนสองหมื่นแปดพันเก้าร้อยเก้าบาทสิบหกสตางค์)

ลงชื่อ



 (นางสาวพนมกร ศรีสุข)
 นักวิชาการการเงินและบัญชีชำนาญการ

วันที่

22 ม.ค. 2562

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น
 เห็นควรให้เบิกจ่าย
 จำนวน 300.00 บาท

ลงชื่อ


 (นางวิไลวรรณ ไชยทอง)
 ผู้อำนวยการกองคลัง

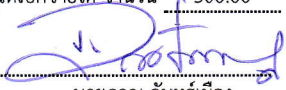
วันที่

22.11.62

เรียน นายก

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 300.00 บาท

ลงชื่อ


 (นายภาณุ จันทร์เมือง)
 ปลัดเทศบาล

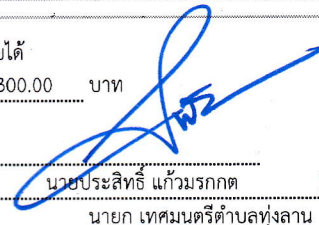
วันที่

22 ม.ค. 2562

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน 300.00 บาท

ลงชื่อ


 (นายประสิทธิ์ แก้วมรกต)
 นายก เทศมนตรีตำบลทุ่งลาน

วันที่

22 ม.ค. 2562

จ่ายเป็น

△ เชื้อฉีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ

△ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)

△ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร บัญชีเลขที่ 019862849298

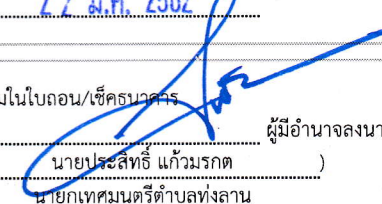
เลขที่เช็ค 9514962 ลงวันที่ 23 ม.ค. 2562

จำนวนเงิน 300.00 บาท (สามร้อยบาทถ้วน)


จ่ายให้ นายภาณุ จันทร์เมือง เลขานุการคณะกรรมการกองทุนฯ

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ


 (นายประสิทธิ์ แก้วมรกต)
 นายกเทศมนตรีตำบลทุ่งลาน

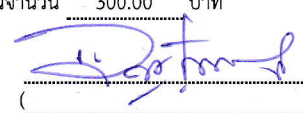
ลงชื่อ


 (นางวิไลวรรณ ไชยทอง)
 ผู้อำนวยการกองคลัง

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 300.00 บาท

ลงชื่อ


 () ผู้รับเงิน (1)

ตำแหน่ง

ลงชื่อ

() ผู้รับเงิน (2)

ตำแหน่ง

วันที่

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 300.00 บาท

ลงชื่อ


 (นางสาวพนมกร ศรีสุข)
 นักวิชาการการเงินและบัญชีชำนาญการ

ตำแหน่ง

วันที่

23 ม.ค. 2562

สัญญาการยืมเงิน

เลขที่ 02/2562

วันครบกำหนด

20 ก.พ. 2562

ยื่นต่อ ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ (1)

ข้าพเจ้า นายภาณุ จันทร์เมือง ตำแหน่ง เลขานุการคณะกรรมการ

สังกัด กองทุนหลักประกันสุขภาพฯ ทต.ทุ่งลาน จังหวัด สงขลา

มีความประสงค์ขอยืมเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ เทศบาลตำบลทุ่งลาน (2)

เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการ จัดกิจกรรมตามโครงการบริหารจัดการกองทุนฯ (3) ดังรายละเอียดต่อไปนี้

จัดประชุม วันที่ 25 มกราคม 2562

- ค่าอาหารว่าง 1 มื้อ จำนวน 10 คน คนละ 30 บาท

เป็นเงิน 300 บาท

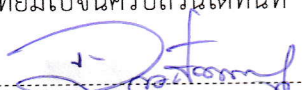
รวมทั้งสิ้น

300.-

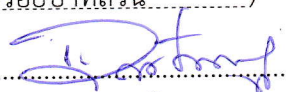
(ตัวอักษร) สามร้อยบาทถ้วน รวมเงิน (บาท)

300.-

ข้าพเจ้าสัญญาว่า จะปฏิบัติตามระเบียบของทางราชการทุกประการ และจะนำไปสำคัญคู่จ่าย ที่ถูกต้อง พร้อมทั้งเงินเหลือจ่าย (ถ้ามี) ส่งใช้ภายในกำหนดไว้ในระเบียบการเบิกจ่ายเงินจากคลังคือ ภายใน 30 วัน นับแต่วันที่ได้รับเงินยืมนี้ ถ้าข้าพเจ้าไม่ส่งตามกำหนด ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินเดือน ค่าจ้าง เบี้ยหวัด บำเหน็จ บำนาญ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าจะพึงได้รับจากทางราชการชดใช้ จำนวนเงินที่ยืมไปจนครบถ้วนได้ทันที

ลายมือชื่อ  ผู้ยืม วันที่ 22 มกราคม 2562

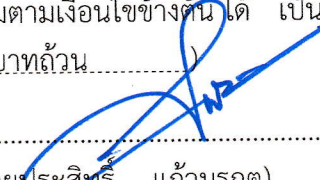
เสนอ ประธานกรรมการบริหารกองทุนฯ (4)

ได้ตรวจสอบแล้ว เห็นสมควรอนุมัติให้ยืมตามฉบับนี้ได้ จำนวน 300.- บาท
(สามร้อยบาทถ้วน)ลงชื่อ  วันที่ 22 มกราคม 2562

(นายภาณุ จันทร์เมือง)

ปลัดเทศบาล

คำอนุมัติ

อนุมัติให้ยืมตามเงื่อนไขข้างต้นได้ เป็นเงิน 300.- บาท
(สามร้อยบาทถ้วน)ลงชื่อผู้อนุมัติ  วันที่ 22 มกราคม 2562

(นายประสิทธิ์ แก้วมรกต)

นายกเทศมนตรีตำบลทุ่งลาน

ใบรับเงิน

ได้รับเงินยืมจำนวน 300.- บาท (สามร้อยบาทถ้วน)

ไปเป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ  ผู้รับเงิน วันที่ 22 มกราคม 2562



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ เทศบาลตำบลทุ่งลาน

ที่ - วันที่ ๒๒ เดือนมกราคม พ.ศ. ๒๕๖๒

เรื่อง ขออนุมัติยืมเงินเป็นค่าใช้จ่ายตามโครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ เทศบาลตำบลทุ่งลาน

เรียน ประธานกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ เทศบาลตำบลทุ่งลาน

ด้วย ข้าพเจ้า นายภาณุ จันทร์เมือง ตำแหน่ง เลขานุการคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ เทศบาลตำบลทุ่งลาน มีความประสงค์ขอยืมเงินเป็นค่าใช้จ่ายตามโครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ เทศบาลตำบลทุ่งลาน สำหรับดำเนินกิจกรรมดังนี้

๑. กิจกรรมจัดประชุมคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาว สำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ในวันที่ ๒๕ เดือนมกราคม พ.ศ. ๒๕๖๒ เวลา ๑๓.๓๐ น. เป็นต้นไป ณ ห้องประชุมเทศบาลตำบลทุ่งลาน โดยขอยืมเงินจำนวน ๓๐๐.-บาท ดังนี้

- ค่าอาหารว่าง จำนวน ๑ มื้อๆ ละ ๓๐.-บาท จำนวน ๑๐ คน เป็นเงิน ๓๐๐.-บาท

รวมขอยืมเงินสำหรับจัดกิจกรรมการประชุมฯ ทั้งสิ้น ๓๐๐.-บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุมัติ

(นายภาณุ จันทร์เมือง)

ตำแหน่ง เลขานุการคณะกรรมการฯ

ความเห็นของผู้อำนวยการกองคลัง

- เห็นควรให้ยืมได้ มีเงินงบประมาณเพียงพอ
- เห็นควรไม่ให้ยืมเงิน เนื่องจากไม่มีงบประมาณ

ลงชื่อ.....

(นางวิไลวรรณ ไชยทอง)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง

ความเห็นของประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ

อนุมัติ ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(นายประสิทธิ์ แก้วมรกต)

ตำแหน่ง ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุน