

## ใบเบิกเงิน

## กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลทุ่งลาน

ที่ 15/2565

วันที่ 22 กันยายน 2565

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลทุ่งลาน

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลทุ่งลาน ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพพื้นที่ เทศบาลตำบลทุ่งลาน ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพพื้นที่ เทศบาลตำบลทุ่งลาน จำนวน 100,000.00 บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพพื้นที่ เทศบาลตำบลทุ่งลาน มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 7,000.00 บาท (เจ็ดพันบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน ร้าน พรชนาภัณฑ์ โดยนางสาวประภาพร อ่องแก้ว จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

(




นายภาณุ จันทร์เมือง

ปลัดเทศบาล

ผู้ขอเบิก


)

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 85,198.09 บาท (แปดหมื่นห้าพันหนึ่งร้อยเก้าสิบแปดบาทเก้าสตางค์)

ลงชื่อ (  )  
นางสาวอุทัยทิพย์ สงดวง  
นักวิชาการคลังชำนาญการ

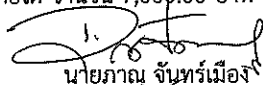
วันที่ 22 ก.ย. 2565

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น  
เห็นควรให้เบิกจ่าย  
จำนวน 7,000.00 บาท

ลงชื่อ (  )  
นางวิสิษฐวรรณ ไชยทอง  
ผู้อำนวยการกองคลัง

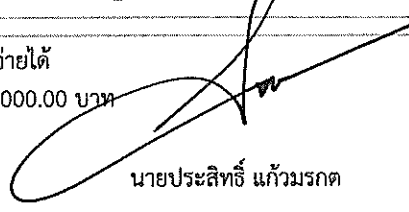
วันที่ 22 ก.ย. 2565

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลทุ่งลาน  
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 7,000.00 บาท

ลงชื่อ (  )  
นายภาณุ จันทร์เมือง  
ปลัดเทศบาล

วันที่ 22 ก.ย. 2565

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้  
จำนวนเงิน 7,000.00 บาท

ลงชื่อ (  )  
นายประสิทธิ์ แก้วมรดก

วันที่

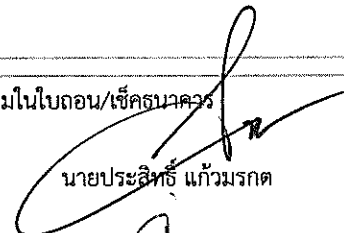
จ่ายเป็น


เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ  
เลขที่เช็ค 35745966  
ลงวันที่ 22 กันยายน 2565  
จำนวนเงิน 7,000.00 บาท (เจ็ดพันบาทถ้วน)  
จ่ายให้  
ร้าน พรชนาภัณฑ์ โดยนางสาวประภาพร อ่องแก้ว

เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)

ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร บัญชีเลข  
ที่ 019862849298


ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ (  ) ผู้มีอำนาจลงนาม  
นายประสิทธิ์ แก้วมรดก

ลงชื่อ (  ) ผู้มีอำนาจลงนาม  
นางวิสิษฐวรรณไชยทอง  
ผู้อำนวยการกองคลัง

## หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน


ได้รับเงินจำนวน 7,000.00 บาท

ลงชื่อ (  ) ผู้รับเงิน (1)  
นางสาวประภาพร อ่องแก้ว

ตำแหน่ง ( )

ลงชื่อ ( ) ผู้รับเงิน (2)

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 7,000.00 บาท

ลงชื่อ (  ) ผู้จ่ายเงิน  
นางสาวอุทัยทิพย์ สงดวง  
นักวิชาการคลังชำนาญการ

วันที่ 26 กันยายน 2565

สำนักงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่เทศบาลตำบลทุ่งลาน

ฎีกาเบิกเงินรายจ่าย

ประจำปีงบประมาณ 2565

แผนงาน - หมวดรายจ่าย ค่าตอบแทน ใช้สอยและวัสดุ  
 งาน - ประเภทรายจ่าย ค่าวัสดุสำนักงาน  
 เลขที่ผู้เบิก 15/2565 เลขที่คลังรับ 15/2565  
 วันที่จัดทำ 22 กันยายน 2565 วันที่คลังรับ 22 กันยายน 2565

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
มูลค่าสินค้าหรือบริการ	7,000	-
บวก ภาษีมูลค่าเพิ่ม	-	-
จำนวนเงินที่ขอเบิก	7,000	-
หัก ภาษีหัก ณ ที่จ่าย	70	-
ค่าปรับ		
อื่น ๆ (เช่น เงินประกันผลงาน, เงินล่วงหน้า)		
จำนวนเงินที่จ่ายสุทธิ	6,930	-

(ตัวอักษร) (หกพันเก้าร้อยสามสิบบาทถ้วน)

หน่วยงานผู้เบิก สำนักงานเลขานุการกองทุนฯ  
 ขอเบิกเงินรายจ่ายตามรายการข้างล่าง  
 (ลงชื่อ).....  
 (นายภาณุ จันทร์เมือง)  
 เลขานุการคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ  
 วันที่ 22 ก.ย. 2565

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง  
 เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้อยู่  
 ร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 85,198.09 บาท (แปดหมื่นห้าพันหนึ่งร้อย  
 เก้าสิบแปดบาทเก้าสตางค์)  
 (ลงชื่อ).....  
 (นางสาวอุทัยทิพย์ สงดวง)  
 นักวิชาการคลังชำนาญการ

เรียน ปลัดองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น  
 เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น  
 (ลงชื่อ).....  
 (นางวิไลวรรณ ไชยทอง)  
 หัวหน้าหน่วยงานคลัง  
 วันที่ 22 ก.ย. 2565

เรียน ผู้บริหารท้องถิ่น  
 เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น  
 (ลงชื่อ).....  
 (นายภาณุ จันทร์เมือง)  
 ปลัดเทศบาล  
 วันที่ 22 ก.ย. 2565

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้  
 จำนวน .....6,930..... บาท  
 (ลงชื่อ).....  
 (นายประสิทธิ์ แก้วมรกต)  
 นายกเทศมนตรีตำบลทุ่งลาน  
 วันที่.....

ธนาคาร ธกส.สาขาลองทองโขง บัญชีเลขที่ 019862849298  
 เลขที่เช็ค 35745966 ลงวันที่.....  
 จำนวนเงิน .....6,930..... บาท  
 (หกพันเก้าร้อยสามสิบบาทถ้วน)  
 จ่ายให้ ร้านพรชนาภัณฑ์

ผู้ลงนามในเช็ค/ใบถอน  
 (ลงชื่อ)..... ผู้ลงนาม  
 (ลงชื่อ)..... ผู้ลงนาม  
 (ลงชื่อ)..... ผู้ลงนาม

สำนักงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่เทศบาลตำบลทุ่งลาน

ฎีกาเบิกเงินรายจ่าย

ประจำปีงบประมาณ 2565

แผนงาน	-	หมวดรายจ่าย	เงินรับฝาก
งาน	-	ประเภทรายจ่าย	เงินรับฝาก-ภาษีหัก ณ ที่จ่าย
เลขที่ผู้เบิก	16/2565	เลขที่คลังรับ	16/2565
วันที่จัดทำ	22 กันยายน 2565	วันที่คลังรับ	22 กันยายน 2565

รายการ	จำนวนเงิน		หมายเหตุ
มูลค่าสินค้าหรือบริการ	70	-	เพื่อเบิกจ่ายเป็นเงินเงินรับฝาก
บวก ภาษีมูลค่าเพิ่ม	-	-	ภาษี หัก ณ ที่จ่าย ให้แก่
จำนวนเงินที่ขอเบิก	70	-	กรมสรรพากร
หัก ภาษีหัก ณ ที่จ่าย		-	
ค่าปรับ			
อื่น ๆ (เช่น เงินประกันผลงาน, คืนเงินล่วงหน้า)			
จำนวนเงินที่จ่ายสุทธิ	70	-	

(ตัวอักษร) (เจ็ดสิบบาทถ้วน)

หน่วยงานผู้เบิก สำนักงานเลขานุการกองทุนฯ ขอเบิกเงินรายจ่ายตามรายการข้างล่าง (ลงชื่อ)..... (นายศัญ จันทรเมือง) เลขานุการคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ วันที่..... 22 ก.ย. 2565	ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้อย่าง ร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 85,198.09 บาท (แปดหมื่นห้าพันหนึ่งร้อย เก้าสิบแปดบาทเก้าสตางค์) (ลงชื่อ)..... (นางสาวอุทัยทิพย์ สงดวง) นักวิชาการคลังชำนาญการ
--	---

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น (ลงชื่อ)..... (นางวิไลวรรณ ไชยทอง) หัวหน้าหน่วยงานคลัง วันที่..... 22 ก.ย. 2565	เรียน ผู้บริหารท้องถิ่น เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น (ลงชื่อ)..... (นายภาณุ จันทรเมือง) ปลัดเทศบาล วันที่..... 22 ก.ย. 2565
---	---

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้  
 จำนวน .....70..... บาท  
 (ลงชื่อ).....  
 (นายประสิทธิ์ แก้วมรกต)  
 นายกเทศมนตรีตำบลทุ่งลาน  
 วันที่.....

ธนาคาร ธกส.สาขาลองลอยโข่ง บัญชีเลขที่ 019862849298 เลขที่เช็ค 32745967 ลงวันที่..... 27 ก.ย. 2565 จำนวนเงิน .....70..... บาท (เจ็ดสิบบาทถ้วน) ค่าให้ กรมสรรพากร	ผู้ลงนามในเช็ค/ใบถอน (ลงชื่อ)..... ผู้ลงนาม (ลงชื่อ)..... ผู้ลงนาม (ลงชื่อ)..... ผู้ลงนาม
---	--

(แบบ บก.28)

ใบรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลทุ่งลาน เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994002305351  
ที่อยู่ 48 หมู่ที่ 9 ตำบลทุ่งลาน อำเภอคลองหอยโข่ง จังหวัดสงขลา 90230

ขอรับรองว่า ได้หักภาษี ณ ที่จ่าย ตามกฎหมายเงินจากหน่วยงานคลังที่ 16/2565

ลงวันที่ 22 เดือน กันยายน พ.ศ. 2565

ชื่อผู้ถูกหัก ร้านพรชนาภัณฑ์ โคนางสาวประภาพร อ่องแก้ว เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 1901199004537  
ที่อยู่ 69/4 หมู่ที่ 2 ต.คลองหอยโข่ง อำเภอคลองหอยโข่ง จังหวัดสงขลา

	ประเภทเงินได้ที่จ่าย	วัน เดือน ปี ที่จ่าย	จำนวนเงินได้	ภาษี
ภาษีเงินได้นิติบุคคล ภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา ค่าปรับ .....	ค่าจัดซื้อ	26 ก.ย. 2565	7,000.00	70.00
		รวม	7,000.00	70.00

รวมเงินภาษี (ตัวอักษร) ( เจ็ดสิบบาทถ้วน )

ลงชื่อ.....  
(นางสาวอุทัยทิพย์ สงดวง)  
ตำแหน่ง นักวิชาการคลังชำนาญการ





(แบบ บก.28)

ใบรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลทุ่งลาน เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994002305351  
ที่อยู่ 48 หมู่ที่ 9 ตำบลทุ่งลาน อำเภอคลองหอยโข่ง จังหวัดสงขลา 90230


ขอรับรองว่า ได้หักภาษี ณ ที่จ่าย ตามฎีกาเงินจากหน่วยงานคลังที่ 16/2565

ลงวันที่ 22 เดือน กันยายน พ.ศ. 2565

ชื่อผู้ถูกหัก ร้านพรชานาภัณท์ โดยนางสาวประภาพร อ่องแก้ว เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 1901199004537  
ที่อยู่ 69/4 หมู่ที่ 2 ต.คลองหอยโข่ง อำเภอคลองหอยโข่ง จังหวัดสงขลา

	ประเภทเงินได้ที่จ่าย	วัน เดือน ปี ที่จ่าย	จำนวนเงินได้	ภาษี
ภาษีเงินได้นิติบุคคล ภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา ค่าปรับ .....	ค่าจัดซื้อ	26 กันยายน 2565	7,000.00	70.00
		รวม	7,000.00	70.00

รวมเงินภาษี (ตัวอักษร) (เจ็ดสิบบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....

(นางสาวอุทัยทิพย์ สงควง)

ตำแหน่ง นักวิชาการคลังชำนาญการ



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานเลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่ เทศบาลตำบลทุ่งลาน  
ที่ L๕๑๖๙/๐๗ วันที่ ๒๒ เดือนกันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕  
เรื่อง รายงานการตรวจรับพัสดุ - วัสดุสำนักงาน

เรียน ประธานกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่ เทศบาลตำบลทุ่งลาน

ตามที่ บันทึกขออนุมัติจัดซื้อวัสดุสำนักงาน สำนักงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ เทศบาลตำบลทุ่งลาน ลงวันที่ ๕ เดือนกันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕ แต่งตั้งให้ผู้มีรายชื่อข้างท้ายนี้เป็นเจ้าหน้าที่ตรวจรับพัสดุ จัดซื้อ วัสดุสำนักงาน จำนวน ๑ รายการ ดังต่อไปนี้ รายละเอียดตามใบส่งของ ลงวันที่ ๒๒ เดือนกันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕ นั้น

- ชีววางเอกสาร ๑๒ ช่อ จำนวน ๒ อันๆละ ๓,๕๐๐.-บาท เป็นเงิน ๗,๐๐๐.-บาท

บัดนี้ ร้าน พรชนาภัณฑ์ โดยนางสาวประภาพร อ่องแก้ว ได้ส่งมอบพัสดุ วัสดุสำนักงาน จำนวน ๑ รายการ รายละเอียดตามใบส่งสินค้า ลงวันที่ ๒๒ เดือนกันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕ แล้ว

ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับพัสดุแล้ว ปรากฏว่าครบถ้วน ถูกต้องตามรายละเอียดตามใบส่งสินค้าทุกประการ สามารถใช้งานได้ปกติ เห็นควรรับไว้และเบิกจ่ายเงิน ๗,๐๐๐.-บาท (ทกร้อยบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจรับพัสดุ  
(นายปรีดา รักษ์ทอง)

เรียน ประธานกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ เทศบาลตำบลทุ่งลาน

ตรวจสอบแล้ว หลักฐานครบถ้วน ถูกต้องแล้ว เห็นควรเบิกจ่ายเงิน ๗,๐๐๐.-บาท (เจ็ดพันบาทถ้วน) ได้

(นางกรรณก แก้วห่อทอง)

เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

เจ้าหน้าที่

(นางสาวปวีรีศา แก้วมรกต)

นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายภาณุ จันทร์เมื่อง)

ปลัดเทศบาล

เลขานุการคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ

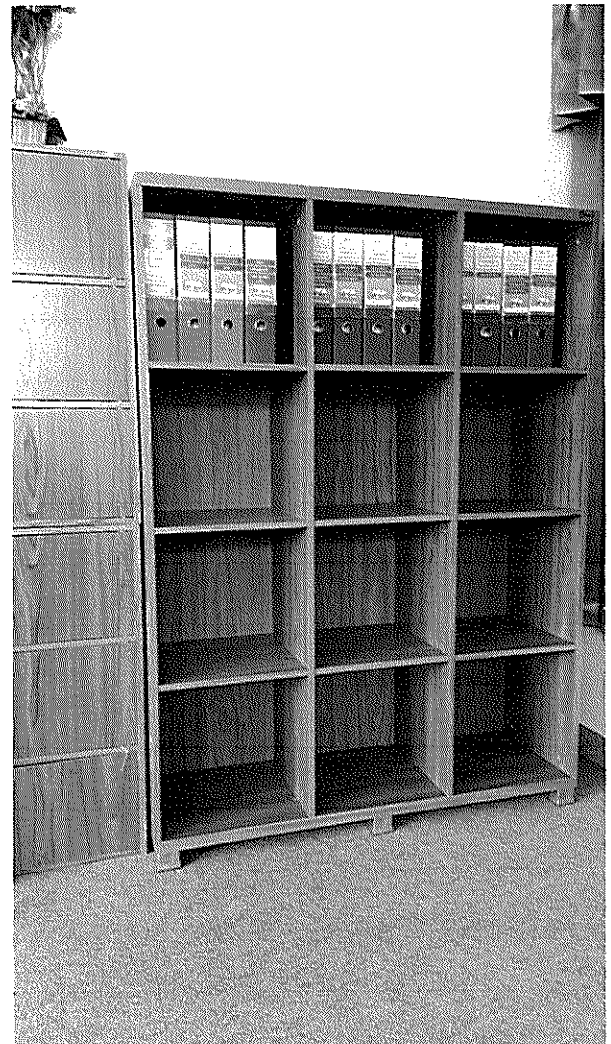
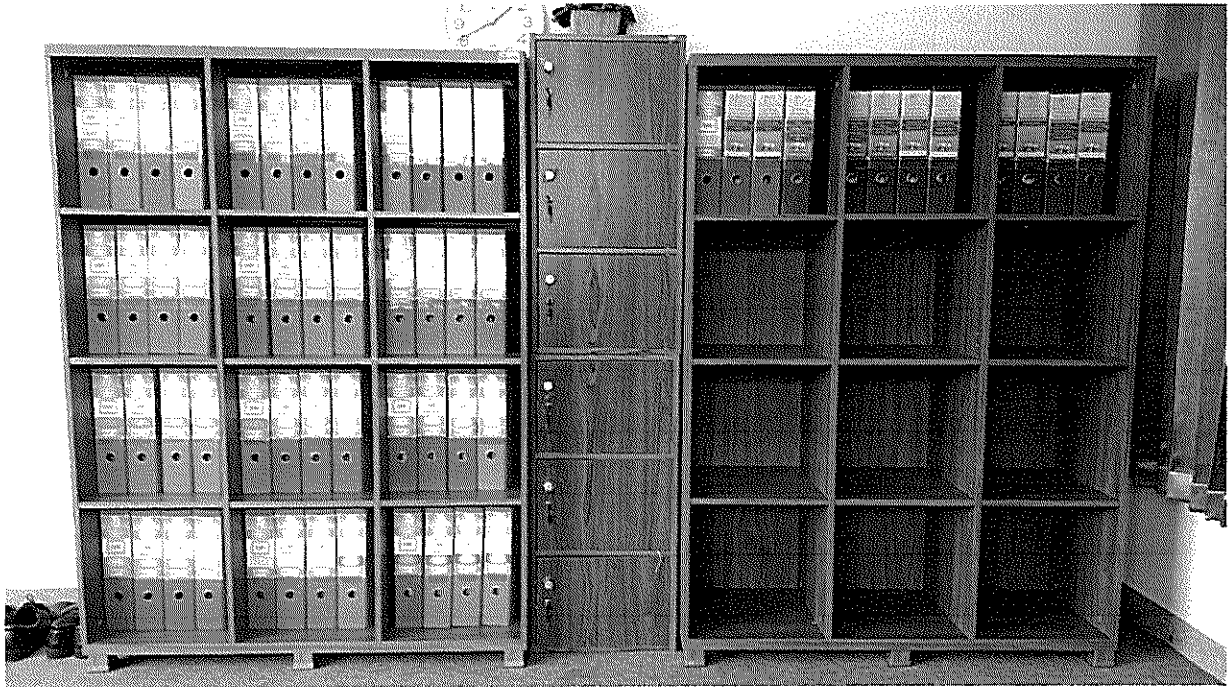
อนุมัติ

(นายประสิทธิ์ แก้วมรกต)

นายกเทศมนตรีตำบลทุ่งลาน

ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ

ชั้นวางเอกสาร ๑๒ ช่อง





# ใบตรวจรับพัสดุของผู้ตรวจรับพัสดุ

เขียนที่ สำนักงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ  
ในระดับพื้นที่ เทศบาลตำบลทุ่งลาน

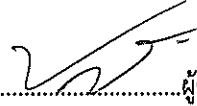
วันที่ ๒๒ เดือนกันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕

วันนี้ เวลา ๑๓.๐๐ น. เจ้าหน้าที่ตรวจรับพัสดุได้ตรวจรับพัสดุ ซึ่ง ร้าน พรชนาภัณฑ์ โดยนางสาวประภาพร อ่องแก้ว ได้ส่งมอบวัสดุสำนักงาน จำนวน ๑ รายการ ดังรายการต่อไปนี้ รายละเอียดตามใบส่งสินค้า เลขที่ ๔๓ เลขที่ ๑๕ ลงวันที่ ๒๒ เดือนกันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕ ไว้เป็นการถูกต้องเรียบร้อยแล้ว


- ชิ้นวางเอกสาร ๑๒ ช่อ จำนวน ๒ อันๆละ ๓,๕๐๐.-บาท เป็นเงิน ๗,๐๐๐.-บาท

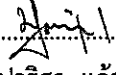
เห็นว่า ครบถ้วน ถูกต้องตามรายละเอียดในใบส่งสินค้าทุกประการ จึงได้พร้อมรับไว้ใช้ในงานราชการประจำของสำนักงานเลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ เทศบาลตำบลทุ่งลาน ต่อไป

จึงได้บันทึกและลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ..........ผู้ตรวจรับพัสดุ  
(นายปรีดา รักษ์ทอง)

ได้รับมอบพัสดุดังกล่าวข้างต้นจากเจ้าหน้าที่ตรวจรับพัสดุ ไว้เป็นการครบถ้วน ถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ..........เจ้าหน้าที่  
(นางกรรณก แก้วห่อทอง)  
เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

ลงชื่อ..........หัวหน้าเจ้าหน้าที่  
(นางสาวปวีรศา แก้วมรกฏ)  
นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ



# บันทึกตกลงซื้อ

เลขที่ ๓/๒๕๖๕

บันทึกข้อตกลงนี้ ทำขึ้น ณ สำนักงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ เทศบาลตำบลทุ่งลาน ตำบลทุ่งลาน อำเภอลำดวน จังหวัดสุรินทร์ เมื่อวันที่ ๑๖ เดือนกันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕ ระหว่าง สำนักงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ เทศบาลตำบลทุ่งลาน โดย นายประสิทธิ์ แก้วมรกต ตำแหน่ง ประธานกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ เทศบาลตำบลทุ่งลาน ซึ่งต่อไปในบันทึกตกลงจ้างนี้เรียกว่า “ผู้ซื้อ” ฝ่ายหนึ่ง กับ ร้านพรชนากันต์ โดยนางสาวประภาพร อ่องแก้ว อยู่บ้านเลขที่ ๖๙/๔ หมู่ที่ ๒ ตำบลคลองหอยโข่ง อำเภอลำดวน จังหวัดสุรินทร์ ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้รับจ้าง” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่ายได้ตกลงกันมีข้อความดังต่อไปนี้

ข้อ ๑. ผู้ว่าจ้างตกลงซื้อ และผู้ขายตกลงขาย วัสดุสำนักงาน จำนวน ๑ รายการ สำหรับใช้ในงานราชการประจำของสำนักงานเลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ เทศบาลตำบลทุ่งลาน เป็นเงิน ๗,๐๐๐.-บาท (เจ็ดพันบาทถ้วน) ดังรายการต่อไปนี้

- ชี้นววงเอกสาร ๑๒ ซอง จำนวน ๒ อันๆละ ๓,๕๐๐.-บาท เป็นเงิน ๗,๐๐๐.-บาท

ข้อ ๒. ผู้ขายจะส่งมอบสิ่งของที่รับจ้างตามบันทึกข้อตกลงนี้ให้กับผู้ซื้อ ณ สำนักงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ เทศบาลตำบลทุ่งลาน ภายในวันที่ ๒๖ เดือนกันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕ ให้ถูกต้องและครบถ้วนตามที่กำหนดไว้ในข้อ ๑.

ข้อ ๓. หากผู้ขายไม่ส่งมอบสิ่งของให้ทันภายในกำหนดตามข้อ ๒. ผู้ขายต้องเสียค่าปรับเป็นรายวัน วันละ ๗๐.-บาท

ข้อ ๔. ผู้ขายยอมรับประกันความชำรุดเสียหาย หรือข้อขัดข้องของสิ่งของถูกต้องและครบถ้วน เป็นเวลา - ปี - เดือน นับแต่วันที่ผู้ซื้อได้รับมอบสิ่งของ โดยภายในกำหนดเวลาดังกล่าว หากสิ่งของเกิดชำรุดบกพร่องหรือขัดข้อง อันเนื่องมาจากการผู้ขาย ผู้ขายจะต้องจัดการเปลี่ยนของที่ขายให้กับผู้ซื้อในทันที โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆทั้งสิ้น

ข้อ ๕. ในขณะที่ทำบันทึกตกลงนี้ ผู้ขายได้นำหลักประกันเป็น - เป็นเงินจำนวน - บาท มามอบให้กับผู้ซื้อ เพื่อเป็นหลักประกันการปฏิบัติตามข้อตกลง หากผู้ขายไม่ปฏิบัติตามบันทึกข้อตกลงข้อหนึ่งข้อใด ผู้ขายยินยอมให้ผู้ซื้อริบหลักประกันจำนวนดังกล่าว

หลักประกันที่ผู้ขายนำมามอบให้ตามวรรคหนึ่ง ผู้ซื้อจะคืนให้ต่อเมื่อผู้ขายพ้นจากข้อผูกพันตามบันทึกตกลงนี้แล้ว

บันทึกตกลงนี้ทำขึ้นสองฉบับ มีข้อความตรงกัน ทั้งสองฝ่ายได้อ่านและเข้าใจข้อความโดยตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อพร้อมประทับตรา (ถ้ามี) ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน และต่างยึดถือไว้ฝ่ายละฉบับ

ลงชื่อ.....ผู้ซื้อ

(นายประสิทธิ์ แก้วมรกต)

ลงชื่อ.....ผู้ขาย

(นางสาวประภาพร อ่องแก้ว)

ลงชื่อ.....พยาน

(นายภาณุ จันทร์เมือง)

ลงชื่อ.....พยาน

(นางสาวอุทัยทิพย์ สงดวง)





## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานเลขาธิการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่ เทศบาลตำบลทุ่งลาน  
ที่ L๕๑๖๙/๐๕ วันที่ ๒ เดือนกันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕  
เรื่อง รายงานขอจัดซื้อวัสดุสำนักงาน โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

เรียน ประธานกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่ เทศบาลตำบลทุ่งลาน

### เรื่องเดิม

ตามที่ คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่เทศบาลตำบลทุ่งลาน ได้กำหนดให้มีการประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ และคณะอนุกรรมการกลั่นกรองและประเมินผลโครงการ เพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบโครงการที่เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนฯ ได้พิจารณาอนุมัติโครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ เทศบาลตำบลทุ่งลาน ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๕ นั้น

งานพัสดุ สำนักงานเลขาธิการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่เทศบาลตำบลทุ่งลาน ได้ตรวจสอบแล้ว เห็นควรจัดซื้อจัดจ้างตามเสนอ และเพื่อให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ มาตรา ๖๕ วรรคหนึ่ง (๒) (ข) และระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๒ , ๗๙ และ ๒๕ (๕) และกฎกระทรวงกำหนดวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง วงเงินการจัดซื้อจัดจ้างที่ไม่ทำข้อตกลงเป็นหนังสือ และวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างในการแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑ และ ๕ จึงขอรายงานการจัดจ้าง ดังนี้

๑. เหตุผลและความจำเป็นต้องจัดจ้าง คือ เพื่อใช้งานราชการประจำของสำนักงานเลขาธิการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ เทศบาลตำบลทุ่งลาน
๒. รายละเอียดและวัสดุที่จะจ้าง คือ
  - กระดาษถ่ายเอกสาร A๔ จำนวน ๒๐ รีมๆละ ๑๐๗.-บาท เป็นเงิน ๒,๑๔๐.-บาท
  - แฟ้มสันกว้าง ๒๑๐๐ F สี จำนวน ๒๔ แฟ้มๆละ ๖๗.-บาท เป็นเงิน ๑,๖๐๘.-บาท
  - แท่นติดเทป เบอร์ ๒๕ จำนวน ๑ อันๆละ ๙๒.-บาท เป็นเงิน ๙๒.-บาท
  - เทปใส จำนวน ๕ ม้วนๆละ ๓๒.-บาท เป็นเงิน ๑๖๐.-บาท
  - เครื่องเย็บกระดาษ ๒๖๐ จำนวน ๑ เครื่องๆละ ๒,๕๕๐.-บาท
  - ลวดเย็บกระดาษ ๒๗/๒๔ จำนวน ๑ กล่องๆละ ๑๙๐.-บาท
  - ลวดเย็บกระดาษ ๒๗/๑๕ จำนวน ๑ กล่องๆละ ๘๕.-บาท
  - ชั้นวางเอกสาร ๑๒ ช่อง จำนวน ๒ อันๆละ ๓,๕๐๐.-บาท เป็นเงิน ๗,๐๐๐.-บาท
  - หมึกเติม canon (สีดำ ชมพู เหลือง น้ำเงิน) อย่างละ ๑ หลอดๆละ ๑๕๐.-บาท เป็นเงิน ๖๐๐.-บาท
๓. ราคาากลางของทางราชการ เป็นเงิน ๑๔,๔๒๕.-บาท
๔. วงเงินที่จะขอจัดจ้างครั้งนี้ ๑๔,๔๒๕.-บาท
๕. กำหนดเวลาส่งมอบและเสร็จภายในวันที่ ๒๖ เดือนกันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕
๖. จัดจ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจง เนื่องจากมีวงเงินไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐.-บาท ตามที่กำหนดในกฎกระทรวง
๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ โดยใช้เกณฑ์ราคา
๘. ข้อเสนออื่นๆ เห็นควรแต่งตั้งเจ้าหน้าที่ตรวจรับพัสดุตามเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

๑. เห็นควรอนุมัติในรายงานขอจ้างดังกล่าวข้างต้น
๒. เห็นควรแต่งตั้งเจ้าหน้าที่ตรวจรับพัสดุ คือ นายปริดา รัชช็ทอง นักวิเคราะห์นโยบายและแผน ตามคำสั่งเทศบาลตำบลทุ่งลาน ที่ ๓๗๖/๒๕๖๑ เรื่อง แต่งตั้งผู้รับผิดชอบในการดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ เทศบาลตำบลทุ่งลาน ลงวันที่ ๒๖ เดือนธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

(นางกรกนก แก้วห่อทอง)

เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

เจ้าหน้าที่

(นางสาวปวีรศา แก้วมรกต)

นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายภาณุ จันทร์เมือง)

ปลัดเทศบาล

เลขานุการคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ

อนุมัติ

(นายประสิทธิ์ แก้วมรกต)

นายกเทศมนตรีตำบลทุ่งลาน

ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานเลขาธิการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่ เทศบาลตำบลทุ่งลาน  
ที่ L๕๑๖๙/๐๔ วันที่ ๒ เดือนกันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕  
เรื่อง ขออนุมัติจัดจ้างซื้อวัสดุสำนักงาน (งานเลขานุการกองทุนฯ)

เรียน ประธานกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่ เทศบาลตำบลทุ่งลาน

### เรื่องเดิม

ตามที่ คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่ เทศบาลตำบลทุ่งลาน ได้พิจารณาอนุมัติโครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่ เทศบาลตำบลทุ่งลาน ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๕ เป็นเงินจำนวน ๑๐๐,๐๐๐.-บาท นั้น

### ข้อเท็จจริง

สำนักงานเลขานุการกองทุนฯ มีความประสงค์ที่จะจัดซื้อวัสดุสำนักงาน เพื่อใช้กิจการงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่ เทศบาลตำบลทุ่งลาน ดังรายการต่อไปนี้

๑. กระดาษถ่ายเอกสาร A๔ จำนวน ๒๐ รีมๆละ ๑๐๗.-บาท เป็นเงิน ๒,๑๔๐.-บาท
  ๒. แฟ้มสันกว้าง ๒๑๐๐ F สี จำนวน ๒๔ แฟ้มๆละ ๖๗.-บาท เป็นเงิน ๑,๖๐๘.-บาท
  ๓. แท่นติดเทป เบอร์ ๒๕ จำนวน ๑ อันๆละ ๙๒.-บาท เป็นเงิน ๙๒.-บาท
  ๔. เทปใส จำนวน ๕ ม้วนๆละ ๓๒.-บาท เป็นเงิน ๑๖๐.-บาท
  ๕. เครื่องเย็บกระดาษ ๒๖๐ จำนวน ๑ เครื่องๆละ ๒,๕๕๐.-บาท
  ๖. ลวดเย็บกระดาษ ๒๗/๒๔ จำนวน ๑ กล่องๆละ ๑๙๐.-บาท
  ๗. ลวดเย็บกระดาษ ๒๗/๑๕ จำนวน ๑ กล่องๆละ ๘๕.-บาท
  ๘. ชั้นวางเอกสาร ๑๒ ช่อง จำนวน ๒ อันๆละ ๓,๕๐๐.-บาท เป็นเงิน ๗,๐๐๐.-บาท
  ๙. หมึกเติม canon (สีดำ ชมพู เหลือง น้ำเงิน) อย่างละ ๑ หลอดๆละ ๑๕๐.-บาท เป็นเงิน ๖๐๐.-บาท
- รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๔,๔๒๕.-บาท

### ข้อกฎหมาย/ระเบียบ/หนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้อง

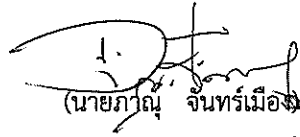
พระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ มาตรา ๖๕ วรรคหนึ่ง (๒) (ข) และระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๒ , ๗๙ และ ๒๕ (๕) และกฎกระทรวงกำหนดวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง วงเงินการจัดซื้อจัดจ้างที่ไม่ทำข้อตกลงเป็นหนังสือ และวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างในการแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑ และ ๕

### ข้อควรพิจารณา

เห็นควรอนุมัติการจัดจ้างในครั้งนี้

โดยขอแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ คือ นายปริตตา รักษ์ทอง นักวิเคราะห์นโยบายและแผน ตามคำสั่งเทศบาลตำบลทุ่งลาน ที่ ๓๗๖/๒๕๖๑ เรื่อง แต่งตั้งผู้รับผิดชอบในการดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ เทศบาลตำบลทุ่งลาน ลงวันที่ ๒๖ เดือนธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

  
(นายภาณุ จินทร์เมือง)

เลขานุการคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ


ความเห็นของหัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

ได้พิจารณาแล้ว

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ ระบุเหตุผล.....

.....

  
(นางสาวชรีศา แก้วมรกต)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ความเห็นของประธานกรรมการบริหารกองทุนฯ

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ ระบุเหตุผล.....

.....

  
(นายประสิทธิ์ แก้วมรกต)

ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ