

## ใบเบิกเงิน

## กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ควนสตอ

วันที่ 27 กันยายน 2565

ที่ 27/2565

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลควนสตอ

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ควนสตอ ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลควนสตอ ปีงบประมาณ 2565 ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลควนสตอ จำนวน 114,000.00 บาท (หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นสี่พันบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลควนสตอ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 1,062.00 บาท (หนึ่งพันหกสิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน ร้าน ฟา ฟาน นำ อินเทอร์เน็ต โดยนายไพชอล ปิ่นธรัตน์ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

(

นางสาวสุนีย์ และสัน

ผู้

) ขอ

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ รักษาการแทนผู้อำนวยการกองสาธารณสุข อบต.

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 236,362.05 บาท (สองแสนสามหมื่นหกพันสามร้อยหกสิบบาทห้าสตางค์)

ลงชื่อ

(

นางสาวนิศารัตน์ หมาดไช้  
นักวิชาการเงินและบัญชี

)

วันที่

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น  
เห็นควรให้เบิกจ่าย  
จำนวน 1,062.00 บาท

ลงชื่อ

(

นางสาวนิศารัตน์ หมาดไช้

)

นักวิชาการเงินและบัญชี รักษาการแทนผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลควนสตอ  
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 1,062.00 บาท

ลงชื่อ

(

นางสาวธิดา ตันเจริญ  
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลควนสตอ

)

วันที่

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้  
จำนวนเงิน 1,062.00 บาท

ลงชื่อ

(

นายชะริยะซีร์ นุ่งอาหลี

)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลควนสตอ

วันที่

จ่ายเป็น

 เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ

เลขที่เช็ค 29294411

ลงวันที่ 27 กันยายน 2565

จำนวนเงิน 1,062.00 บาท (หนึ่งพันหกสิบบาทถ้วน)

จ่ายให้

ร้าน ฟา ฟาน นำ อินเทอร์เน็ต โดย นายไพชอล ปิ่นธรัตน์

 เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)

 ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร บัญชีเลข  
ที่ 012752326812

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

(

นายชะริยะซีร์ นุ่งอาหลี

ผู้มีอำนาจลงนาม

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลควนสตอ

ลงชื่อ

(

นางสาวนิศารัตน์ หมาดไช้

ผู้มีอำนาจลงนาม

นักวิชาการเงินและบัญชี รักษาการแทนผู้อำนวยการกองคลัง

## หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 1,062.00 บาท

ลงชื่อ

(

ผู้รับเงิน (1)

ตำแหน่ง

ลงชื่อ

(

ผู้รับเงิน (2)

ตำแหน่ง

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 1,062.00 บาท

ลงชื่อ

(

นางสาวนาเรีย เกอากะ

ผู้จ่ายเงิน

นักวิชาการคลัง

วันที่



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลควนสตอ

ที่ - วันที่ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานขอความเห็นชอบการจัดซื้อจัดจ้าง

เรียน ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลควนสตอ

ด้วยกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลควนสตอ ได้ดำเนินการจัดซื้อจ้าง จำนวน ๓ รายการ เป็นเงินจำนวนทั้งสิ้น ๖,๙๑๒.- บาท (-หกพันเก้าร้อยสิบสองบาทถ้วน-) เพื่อใช้ในโครงการบริหารจัดการ กองทุนหลักประกันสุขภาพ ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๕ ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม การ จัดงาน และการประชุมระหว่างราชการ พ.ศ. ๒๕๔๙ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ซึ่งได้ดำเนินการจัดจ้างเสร็จเรียบร้อยแล้ว โดยมีรายละเอียดหลักฐานการจัดซื้อจัดจ้าง ดังนี้

๑. ค่า...ถ่ายเอกสารการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นหรือพื้นที่ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ จำนวน ๕๙ ชุดๆ ละ ๑๘ บาท เป็นเงินจำนวน ๑,๐๖๒ บาท (-หนึ่งพันหกสิบสองบาทถ้วน-) จาก ร้านฟาน น้า อินเทอร์เน็ต ตามหลักฐานการจัดจ้างเป็นใบส่งของเลขที่ ๒๐๒๔/๐๐๗ ลงวันที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๕

๒. ค่า จัดจ้างทำป้ายไว้นิลโครงการ จำนวน ๑ ป้ายๆละ ๔๕๐ บาท เป็นเงินจำนวน ๔๕๐ บาท (-สี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน-) จาก ซี.ที กราฟฟิค ตามหลักฐานการจัดจ้างเป็นใบส่งของเลขที่ DO๖๕๐๙๑๒-๐๐๐๑ ลงวันที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๕

๓. ค่า จัดซื้อวัสดุอุปกรณ์ตามโครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ จำนวน ๓ รายการ ดังนี้ ๑. สมุดโน้ต จำนวน ๖๐ เล่มๆ ละ ๒๕ บาท เป็นเงินจำนวน ๑,๕๐๐ บาท (-หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน-)

๒. ปากกาลูกกลิ้ง จำนวน ๖๐ ด้ามๆ ละ ๕ บาท เป็นเงินจำนวน ๓๐๐ บาท (-สามร้อยบาทถ้วน-)

๓. กระเป๋า ขนาด ๑๔x๑๔ นิ้ว จำนวน ๖๐ ใบๆ ละ ๖๐ บาท เป็นเงินจำนวน ๓,๖๐๐ บาท (-สามพันหกร้อย บาทถ้วน-) จาก ร้าน รรรรรร พานิชย์ ตามหลักฐานการจัดจ้างเป็นใบส่งของเล่มที่ ๐๑๙ เลขที่ ๐๙๑๙ ลงวันที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๕

ทั้งนี้ การดำเนินการจัดจ้างดังกล่าวเป็นไปตามหนังสือด่วนที่สุดที่ กค (กวจ) ๐๔๐๕.๒/ว.๑๑๙ ลงวันที่ ๗ มีนาคม ๒๕๖๑ เรื่อง แนวทางการปฏิบัติในการดำเนินการจัดหาพัสดุที่เกี่ยวกับค่าใช้จ่ายในการ บริหารงาน ค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม การจัดงานและการประชุมของหน่วยงานของรัฐ ตารางที่ ๑ ลำดับที่ ๓ โดยเบิกจ่าย จากข้อบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ องค์การบริหารส่วนตำบลควนสตอแผนงาน สาธารณสุข งานบริการสาธารณสุขและงานสาธารณสุขอื่น หมวดค่าใช้จ่าย ประเภทรายจ่ายเกี่ยวกับการ ปฏิบัติราชการที่ไม่เข้าลักษณะรายจ่ายบรายจ่ายอื่นๆ ประเภทแหล่งเงิน เงินอุดหนุนระบุวัตถุประสงค์/เฉพาะกิจ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความเห็นชอบในการดำเนินการจัดจ้าง ตามรายละเอียดข้างต้น และ ให้ถือรายงานนี้เป็นหลักฐานการตรวจรับพัสดุโดยอนุโลม

พร้อมนี้ได้แนบเอกสารประกอบการจัดจ้างมาพร้อมรายงาน ดังนี้

- |                             |                                     |                          |
|-----------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| ๑. ใบส่งของ                 | จำนวน ๓ แผ่น                        | <b>ถ้าเนาถูกต้อง</b><br> |
| ๒. สำเนาทะเบียนพาณิชย์      | จำนวน ๖ แผ่น                        |                          |
| ๓. สำเนาทะเบียนบ้าน         | จำนวน ๒ แผ่น                        |                          |
| ๔. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน | จำนวน ๓ แผ่น                        |                          |
| ๕. ภาพถ่าย                  | จำนวน ๓ แผ่น (นางสาวสุวิทย์ และต้น) |                          |
| ๖. คำสั่งฯ                  | จำนวน ๑ แผ่น                        |                          |




ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ  
(นางสาวสุนีย์ เละสัน)  
เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง

เรียน กรรมการและเลขานุการกองทุนฯ

เห็นควรนำเรียนประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

1. ให้ความเห็นชอบการจัดซื้อจัดจ้างดังกล่าวข้างต้น
2. อนุมัติให้จ่ายเงินจำนวน ๖,๙๑๒.- บาท (-หกพันเก้าร้อยสิบสองบาทถ้วน-)

(ลงชื่อ)  หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุกองทุนฯ  
(นางสาวนิศารัตน์ หมาตโง๊ะ)

เรียน ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

- เพื่อโปรดพิจารณา

  
(นางสาวธิดา ตันเจริญ)

กรรมการและเลขานุการกองทุนฯ

ความเห็นของประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

เห็นชอบ/อนุมัติ

ไม่เห็นชอบ/ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

ถ้าเนาถูกต้อง

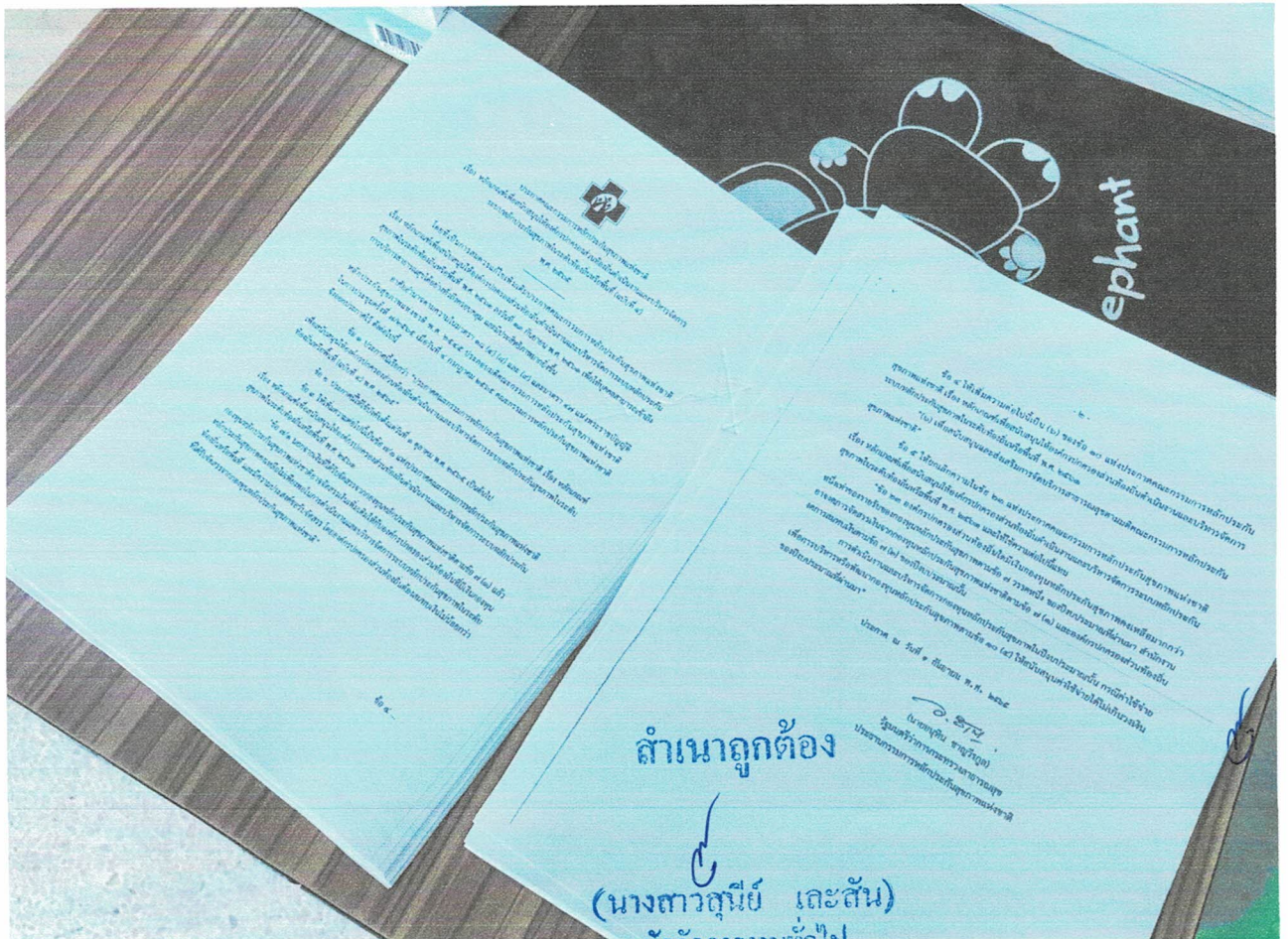


(นางสาวสุนีย์ เละสัน)  
นักจัดการงานทั่วไป

  
(นายชะริยะชีร์ นุ่งอาหลี)

ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ









## ใบเสร็จรับเงิน

ร้านฟ้า ฟาน น่าน อินเทอร์เน็ต

170/1 ม.8 ต.ควนสตอ อ.ควนโดน จ.สตูล 91160


Tel. 081-3983545 Sol.liverpool@hotmail.com

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 5910200016655

ลูกค้า : กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลควนสตอ  
ตำบลควนสตอ อำเภอควนโดน จังหวัดสตูล 91160

เลขที่ใบเสร็จ 2024/007

วันที่

No.	รายละเอียด	จำนวนเงิน
1	ถ่ายเอกสารโครงการบริหาร จัดการกองทุน หลักประกันสุขภาพ ปีงบประมาณ 2565	1,062
ตัวอักษร : (หนึ่งพันหกสิบบาทถ้วน)		จำนวนเงินรวมทั้งหมด 1,062
<p>ในนาม ร้านฟ้า ฟาน น่าน อินเทอร์เน็ต</p> <p>ผู้รับเงิน </p> <p>(นายไฟซอล ปิ่นธรัตน์)</p>		



# ใบส่งของ

ร้านฟ้า ฟาน น้า อินเทอร์เน็ต

170/1 ม.8 ต.ควนสตอ อ.ควนโดน จ.สตูล 91160

Tel. 081-3983545 Sol.liverpool@hotmail.com

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 5910200016655

ลูกค้า : กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลควนสตอ  
ตำบลควนสตอ อำเภอควนโดน จังหวัดสตูล 91160

เลขที่ใบส่งของ 2024/007

วันที่

NO.	รายละเอียด	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	ส่วนลด	จำนวนเงิน
1	ถ่ายเอกสารโครงการบริหาร จัดการกองทุน หลักประกันสุขภาพ ปีงบประมาณ 2565	59 ชุด	18.00		1,062.00

ตัวอักษร : (หนึ่งพันหกสิบสองบาทถ้วน)

จำนวนเงินรวมทั้งหมด

1,062.00

ได้รับสินค้าตามรายการข้างบนนี้ไว้ถูกต้อง  
และอยู่ในสภาพเรียบร้อยทุกประการ

ผู้รับสินค้า \_\_\_\_\_ วันที่ \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

ในนาม ร้านฟ้า ฟาน น้า อินเทอร์เน็ต

ผู้ส่งสินค้า \_\_\_\_\_

(นายไพชอล ปินธุ์รัตน์)