

๖๘ 8A13

เทศบาลนครนครหาดใหญ่
ฎีกาเบิกเงินรายจ่าย
ประจำปีงบประมาณ 2565

วันที่คลังรับฎีกา... 15 ก.ย. 2565
ยอด... 9,400
วงชื่อ...
วงชื่อ...
วันที่คลังรับ

แผนงานสาธารณสุข
งานศูนย์บริการสาธารณสุข

เลขที่ผู้เบิก 1686 | 65-03-00224-5320300-00032
วันที่จัดทำ 7 กันยายน 2565

13

รายจ่าย
ประเภทรายจ่าย
เลขที่คลังรับ
วันที่คลังรับ

ค่าใช้จ่าย
รายจ่ายเกี่ยวกับการปฏิบัติราชการที่ไม่
เข้าลักษณะรายจ่ายบรายจ่ายอื่น ๆ
8679/65
9 ก.ย. 65 8590

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
มูลค่าสินค้าหรือบริการ	12,000 00	สัญญา 371/2565 (CNTR-02075/65)
บวก ภาษีมูลค่าเพิ่ม	0 00	เบิกจ่ายงวดที่ 1
จำนวนเงินที่ขอเบิก	12,000 00	
หัก ภาษีหัก ณ ที่จ่าย	120 00	
จำนวนเงินที่จ่ายสุทธิ	11,880 00	ชื่อวัสดุสำนักงาน โครงการป้องกันโรคในกลุ่มเสี่ยงของพนักงานเทศบาลนครหาดใหญ่ (กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครหาดใหญ่)

(ตัวอักษร) (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันแปดร้อยแปดสิบบาทถ้วน)

หน่วยงานผู้เบิก สำนักสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
ขอเบิกเงินรายจ่ายตามรายการข้างต้น
(ลงชื่อ).....หัวหน้าหน่วยงานผู้เบิก
(นายวินัย ปิ่นทอง)
รองปลัดเทศบาล รักษาราชการแทนผู้อำนวยการสำนัก
สาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
วันที่.....

ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้
แหล่งเงินที่ขอเบิก **คงเหลือยกมา** **คงเหลือยกไป**
เงินอุดหนุนระบุดูแลประมง/เฉพาะกิจ 36,500.00 24,500.00
(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ
(นางสาวทิพวรรณ... จอห์น...)
ตำแหน่ง **เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน**
วันที่..... 9 ก.ย. 65

ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้องแล้ว
(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจฎีกา
(นางสาวสุพัตรา...)
ตำแหน่ง **หัวหน้ากองบริหารงานทั่วไป**
วันที่..... 9 ก.ย. 65

เรียน ปลัดเทศบาล
เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น
(ลงชื่อ).....
(นางสาวรัชดา คงบัว)
ตำแหน่ง **ผู้อำนวยการสำนักคลัง**
วันที่..... 12 ก.ย. 2565

เรียน นายกเทศมนตรี
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น
(ลงชื่อ).....
(นางสาวกรรณ... ท้องแตงนาถ)
ตำแหน่ง **รองปลัดเทศบาล รักษาราชการแทน**
วันที่..... ปลัดเทศบาลนครหาดใหญ่ 13 ก.ย. 2565

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวน 12,000.00 บาท
(ลงชื่อ).....
(นายสมฤทธิ์ บุญรัตน์)
ตำแหน่ง **นายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน**
วันที่..... นายกเทศมนตรีนครหาดใหญ่ 13 ก.ย. 2565

ธนาคาร **กสิวิทย์** บัญชีเลขที่ **๓๐๒๙**
เลขที่เช็ค **10760A 66** ลงวันที่ **15 ก.ย. 2565**
จำนวนเงิน 11,880.00 บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันแปดร้อยแปดสิบ
บาทถ้วน)
จ่ายให้ **กำไรการค้า**

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

การจ่ายเงินเป็นไปตามรายงานการจัดทำเช็ค/ใบถอน เลขที่..... ลงวันที่.....

ได้รับเงินถูกต้องแล้ว

.....
.....
30 ก.ย. 2565

(นายณตฤณ เพ็ชรมี)
หัวหน้าฝ่ายบริการสาธารณสุข รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการส่วนบริการสาธารณสุข

.....
(นางสาวสุพรรณษา พานิชวรพันธ์)
เจ้าพนักงานธุรการ ปฏิบัติราชการ

130 ก.ย. 2565
.....
.....

งบรายละเอียดใบสำคัญประกอบฎีกา

สำนักงานเทศบาลนครหาดใหญ่

รหัส

สำนักงานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

107 ก.ย. 2565

ฎีกาผู้เบิก.....1686...../.....65.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ผิดส่งใบสำคัญ.....ฉบับ

จำนวนเงิน

12,000.00 บาท

ใบสำคัญ	รายการ	จำนวนเงิน		จำนวนเงินรวม	หมายเหตุ
		บาท	สต.	บาท (สต.)	
	วัสดุสำนักงาน โครงการป้องกันโรคในกลุ่มเสี่ยงของพนักงาน เทศบาล				
	กระดาษถ่ายเอกสาร เอ4/80 ขนาด 80 แกรม 42 รีม	125		5,250.00	
	ปากกาน้ำเงิน ขนาด 0.5 มม. 500 ด้าม	10		5,000.00	
	ดินสอดำขนาด 2B 250 ด้าม	7		1,750.00	
	รวมยอดเงินเบิกตามฎีกา			12,000.00	

หนึ่งหมื่นสองพันบาทถ้วน

ได้ตรวจสอบแล้ว ขอรับรองว่ารายการและตัวเลขที่ปรากฏข้างบนนี้ถูกต้อง

ลงชื่อ.....

เจ้าหน้าที่หน่วยงานคลัง

ลงชื่อ.....

(นายวินัย ปิ่นทอง)

รองปลัดเทศบาล รักษาราชการแทน

ผู้อำนวยการสำนักสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

(นายณตฤณ เพ็ชรมี)

หัวหน้าฝ่ายบริการสาธารณสุข รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการส่วนบริการสาธารณสุข

หนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย

ผู้มีหน้าที่หักภาษี ณ ที่จ่าย :

ส่วนราชการ เทศบาลนครหาดใหญ่ เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 099-4000-580-80-1

ที่อยู่ 445 ถนนเพชรเกษม ตำบลหาดใหญ่ อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา 90110

1

ขอรับรองว่าได้หักภาษี ณ ที่จ่าย ตามเอกสารขอเบิกเงิน เลขที่ 1686165

ลงวันที่ 07 ก.ย. 2565 เดือน พ.ศ. ตามสัญญาเลขที่ 371/2565

ลงวันที่ 21 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2565

ผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย

เลขที่ประจำตัวประชาชน

ชื่อ

กำไรการค้า

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

3901100866813

ที่อยู่

33 หมู่ 1 ซอยหมู่บ้านศรีสยาม ตำบลควนลัง อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา 90110

และได้โอนสิทธิเรียกร้องในเงินดังกล่าวให้แก่ (2)

ที่อยู่

ประเภทภาษี	ประเภทเงินได้ที่จ่าย	วันเดือนปีที่จ่าย	จำนวนเงินได้	ภาษี
ภาษีเงินได้นิติบุคคล				
ภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา	วัสดุสำนักงาน	30 ก.ย. 2565	12,000.00	120.00
ค่าปรับ				
		รวม	12,000.00	120.00

รวมเงินภาษี (ตัวอักษร)

หนึ่งร้อยยี่สิบบาทถ้วน

(ลงชื่อ).....

นางสาวรัชดา คงแก้ว
ผู้อำนวยการสำนักคลัง
หัวหน้าหน่วยงานคลัง

หมายเหตุ

1. กรอกเลขที่เอกสารที่ได้จากการขอเบิกเงินจากคลังในระบบการบริหารการเงินการคลังภาครัฐด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์
2. กรอกข้อมูลกรณีมีการโอนสิทธิเรียกร้องในการรับเงิน

*ให้กรอกเลขที่ประจำตัวประชาชน กรณีผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่ายเป็นบุคคลธรรมดาที่ไม่ได้จดทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม

*ให้กรอกเลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร กรณีผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่ายเป็นนิติบุคคลและบุคคลธรรมดาที่จดทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม

(นายณตฤณ เท็ชรมี)

หัวหน้าฝ่ายบริการสาธารณสุข รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการส่วนบริการสาธารณสุข

เลขที่ AP-08727/65

วันที่ 6 กันยายน 2565

เทศบาลนครนครหาดใหญ่
ใบผ่านรายการตั้งหนี้

รายการ	รหัสบัญชี	เดบิต	เครดิต
เดบิต ค่าใช้จ่ายด้านการฝึกอบรม- ในประเทศ	5102010199.001	12,000.00	
เครดิต เจ้าหนี้การค้า - บุคคลภายนอก	2101010102.001		12,000.00
	รวม	12,000.00	12,000.00
คำอธิบาย			
บันทึกตรวจรับเพื่อตั้งหนี้ของสัญญาเลขที่ 371/2565 (CNTR-02075/65) งวดที่ 1 จำนวนเงิน 12,000.00 บาท ชื่อวัสดุสำนักงาน โครงการป้องกันโรคในกลุ่มเสี่ยงของพนักงานเทศบาลนครหาดใหญ่ กำไรการค้า			

ลงชื่อ ผู้จัดทำ

(นางสาวสร้อยสุรางค์ วงศ์ไกร)

หัวหน้าฝ่ายสถิติการคลัง

เห็นควรให้ปรับปรุงรายการบัญชีข้างต้น

ลงชื่อ ผู้อนุมัติ

(นางสาวรัชดา คงปาว)

ผู้อำนวยการสำนักการคลัง

วันที่

(นายณตฤณ เพ็ชรมี)

หัวหน้าฝ่ายบริการสาธารณสุข รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการส่วนบริการสาธารณสุข

เทศบาลนครนครหาดใหญ่

บันทึกการตรวจรับ

เลขที่สัญญา e-GP	650714311064	เลขที่สัญญา e-LAAS	CNTR-02075/65
วันที่ทำสัญญา	21/7/2565	วันที่สิ้นสุดสัญญา	26/7/2565
ชื่อเจ้าหน้าที่ผู้รับจ้าง	ท่าเรือการค้า		
วงเงินทำสัญญา	12,000.00 บาท		
ประเภทภาษี หัก ณ ที่จ่าย	ภ.ง.ด.3		
วันที่ส่งมอบงาน	22/8/2565		
วันที่ตรวจรับพัสดุ	22/8/2565		
งวดที่	1		
จำนวนเงินตามงวดงาน	12,000.00 บาท		
ผู้จัดทำบันทึกการตรวจรับ	นางสร้อยสุรางค์ วงศ์ไกร		

ข้อมูลสำหรับการจัดทำใบผ่านรายการตั้งหนี้

รายการ	รหัสบัญชี	เดบิต	เครดิต
ค่าใช้จ่ายด้านการฝึกอบรม- ในประเทศ	5102010199.001	12,000.00	
เจ้าหน้าที่การค้า - บุคคลภายนอก	2101010102.001		12,000.00
	รวม	12,000.00	12,000.00

ข้อมูลสำหรับการจัดทำใบผ่านรายการบัญชีทั่วไป

รายการ	รหัสบัญชี	เดบิต	เครดิต
รายได้เงินอุดหนุนรับล่วงหน้า	2103010102.001	12,000.00	
รายได้เงินอุดหนุนจากหน่วยงานอื่น	4403010105.001		12,000.00
	รวม	12,000.00	12,000.00





(นายณตฤณ เพ็ชรรมิ)


หัวหน้าฝ่ายบริการสาธารณสุข รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการส่วนบริการสาธารณสุข

เลขที่ AP-08727/65
วันที่ 6 กันยายน 2565

เทศบาลนครนครหาดใหญ่
ใบผ่านรายการตั้งหนี้

รายการ	รหัสบัญชี	เดบิต	เครดิต
เดบิต ค่าใช้จ่ายด้านการฝึกอบรม- ในประเทศ	5102010199.001	12,000.00	
เครดิต เจ้าหนี้การค้า - บุคคลภายนอก	2101010102.001		12,000.00
	รวม	12,000.00	12,000.00
คำอธิบาย			
บันทึกตรวจรับเพื่อตั้งหนี้ของสัญญาเลขที่ 371/2565 (CNTR-02075/65) งวดที่ 1 จำนวนเงิน 12,000.00 บาท ชื่อวัสดุสำนักงาน โครงการป้องกันโรคในกลุ่มเสี่ยงของพนักงานเทศบาลนครหาดใหญ่ กำไรการค้า			

ลงชื่อ  ผู้จัดทำ
(นางสร้อยสุรางค์ วงศ์ไกร)
หัวหน้าฝ่ายสถิติการคลัง

เห็นควรให้ปรับปรุงรายการบัญชีข้างต้น

ลงชื่อ  ผู้อนุมัติ
(.....)
ผู้อำนวยการสำนักการคลัง
วันที่


(นายณตฤณ เพ็ชรมี)
หัวหน้าฝ่ายบริการสาธารณสุข รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการส่วนบริการสาธารณสุข

เลขที่ JV-06078/65

วันที่ 6 กันยายน 2565

เทศบาลนครนครหาดใหญ่
ใบผ่านรายการบัญชีทั่วไป

รายการ	รหัสบัญชี	เดบิต	เครดิต
เดบิต รายได้เงินอุดหนุนรับล่วงหน้า	2103010102.001	12,000.00	
เครดิต รายได้เงินอุดหนุนจากหน่วยงานอื่น	4403010105.001		12,000.00
	รวม	12,000.00	12,000.00
คำอธิบาย			
บันทึกรับรู้รายได้ รายได้เงินอุดหนุนจากหน่วยงานอื่น ของสัญญาเลขที่ 371/2565 (CNTR-02075/65) งวดที่ 1 จำนวนเงิน 12,000.00 บาท			

ลงชื่อ ผู้จัดทำ
(นางสาวร้อยสุรางค์ วงศ์ไกร)
หัวหน้าฝ่ายสถิติการคลัง

เห็นควรให้ปรับปรุงรายการบัญชีข้างต้น

ลงชื่อ ผู้อนุมัติ
(.....)
ผู้อำนวยการสำนักการคลัง

วันที่

(นายณตฤณ เพ็ชรมี)
หัวหน้าฝ่ายบริการสาธารณสุข รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการส่วนบริการสาธารณสุข

เทศบาลนครนครหาดใหญ่

บันทึกการตรวจรับ

เลขที่สัญญา e-GP	650714311064	เลขที่สัญญา e-LAAS	CNTR-02075/65
วันที่ทำสัญญา	21/7/2565	วันที่สิ้นสุดสัญญา	26/7/2565
ชื่อเจ้าหน้าที่ผู้รับจ้าง	กำไรการคำ		
วงเงินทำสัญญา	12,000.00 บาท		
ประเภทภาษี หัก ณ ที่จ่าย	ภ.ง.ด.3		
วันที่ส่งมอบงาน	22/8/2565		
วันที่ตรวจรับพัสดุ	22/8/2565		
งวดที่	1		
จำนวนเงินตามงวดงาน	12,000.00 บาท		
ผู้จัดทำบันทึกการตรวจรับ	นางสร้อยสุรางค์ วงศ์ไกร		

ข้อมูลสำหรับการจัดทำใบผ่านรายการตั้งหนี้

รายการ	รหัสบัญชี	เดบิต	เครดิต
ค่าใช้จ่ายด้านการฝึกอบรม- ในประเทศ	5102010199.001	12,000.00	
เจ้าหน้าที่การค้า - บุคคลภายนอก	2101010102.001		12,000.00
	รวม	12,000.00	12,000.00

ข้อมูลสำหรับการจัดทำใบผ่านรายการบัญชีทั่วไป

รายการ	รหัสบัญชี	เดบิต	เครดิต
รายได้เงินอุดหนุนรับล่วงหน้า	2103010102.001	12,000.00	
รายได้เงินอุดหนุนจากหน่วยงานอื่น	4403010105.001		12,000.00
	รวม	12,000.00	12,000.00

(นายณตคุณ เท็ชรมณี)

หัวหน้าฝ่ายบริการสาธารณสุข รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการส่วนบริการสาธารณสุข

