ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.อุใดเจริญ

ที่ ๐๑๖/๖๑ วันที่ ๖ มีนาคม ๒๕๖๑

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลอุใดเจริญ

ตามที่คณะกรรมการ **กองทุนสุขภาพตำบล อบต.อุใดเจริญ** ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม **โครงการพัฒนาศักยภาพบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.อุใดเจริญ** ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน **สำนักเลขานุการกองทุนฯ** จำนวน **๘๗,๙๐๐.๐๐ บาท** (แปดหมื่นเจ็ดพันเก้าร้อยบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน **สำนักเลขานุการกองทุนฯ** มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน **๗๙๖.๐๐ บาท** (เจ็ดร้อยเก้าสิบหกบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน **นายขจรพงศ์ มีขำ** จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ ..... ผู้ขอเบิก
(นางสาวิตรี อนันตะพงษ์)
ตำแหน่ง จพง.สาธารณสุขชำนาญงาน รักษาราชการแทน ผอ.กองสาธารณสุขฯ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๙๙๒,๙๔๕.๓๑ บาท (เก้าแสนเก้าหมื่นสองพันเก้าร้อยสี่สิบห้าบาทสามสิบเอ็ดสตางค์)

ลงชื่อ .....
(นางสาวอภิญญา หมั่นเร็ว)
เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน
วันที่ 6 มี.ค. 2561

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย
จำนวน ๗๙๖.๐๐ บาท

ลงชื่อ .....
(นางอนิศรา ทวาสิโก)
ผอ.กองคลัง
วันที่ 6 มี.ค. 2561

เรียน นายก
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๗๙๖.๐๐ บาท

ลงชื่อ .....
(นายขจรพงศ์ มีขำ)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลอุใดเจริญ
วันที่ 6 มี.ค. 2561

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวนเงิน ๗๙๖.๐๐ บาท

ลงชื่อ .....
(นายพรภิรมย์ คมขำ)
นายก องค์การบริหารส่วนตำบลอุใดเจริญ
วันที่ 6 มี.ค. 2561

จ่ายเป็น
△ เช็คขีดคร่อม/ตั๋วแลกเงิน/ธนาณัติ
△ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท)
△ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาควนกาหลง
บัญชีเลขที่ ๐๑๒๗๕๒๓๕๗๒๐๗
เลขที่เช็ค ๒๐๓๒๐๖๗๒ ลงวันที่ 6 มี.ค. 2561
จำนวนเงิน ๗๙๖.๐๐ บาท (เจ็ดร้อยเก้าสิบหกบาทถ้วน)
จ่ายให้ นายขจรพงศ์ มีขำ

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ ..... ผู้มีอำนาจลงนาม
(นายพรภิรมย์ คมขำ)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลอุใดเจริญ

ลงชื่อ ..... ผู้มีอำนาจลงนาม
(นางสาวิตรี อนันตะพงษ์)
จพง.สาธารณสุขชำนาญงาน รักษาราชการแทน ผอ.กองสาธาณสุขฯ

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๗๙๖.๐๐ บาท

ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน (๑)
(นายขจรพงศ์ มีขำ)
ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลอุใดเจริญ
ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน (๒)
( )
ตำแหน่ง
วันที่ 6 มี.ค. 2561

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๗๙๖.๐๐ บาท

ลงชื่อ ..... ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวอภิญญา หมั่นเร็ว)
ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน
วันที่ 6 มี.ค. 2561

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ
หมายเหตุ :...

กองทุนระบบหลักประกันสุขภาพ
องค์การบริหารส่วนตำบลอุใดเจริญ

บันทึกข้อความ

สำนักงาน กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลอุใดเจริญ อำเภอ ควนกาหลง จังหวัดสตูล ๙๑๑๓๐

ที่ กองทุนฯ / ๒๕๖๑ **วันที่** ๖ มีนาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขออนุมัติถอนเงินจากธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาควนกาหลง

เรียน ประธานกรรมการบริหารกองทุนระบบหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลอุใดเจริญ

ด้วยในวันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๖๑ นายขจรพงศ์ มีขำ ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลอุใดเจริญ (เลขานุการกองทุน) จะเดินทางไปราชการเข้าร่วมประชุมซักซ้อมความเข้าใจการเบิกจ่ายเงินและการบันทึกรายการบัญชีเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ กองทุนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง และการเบิกเงินสวัสดิการค่ารักษาพยาบาลขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เขต ๑๒ สงขลา ในวันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๖๑ ณ โรงแรมหรรษา เจบี อำเภอหาดใหญ่ จ.สงขลา โดยขอใช้รถยนต์ส่วนตัวเดินทางไปราชการ หมายเลขทะเบียน กฉ ๓๙๓๒ พัทลุง โดยออกเดินทางจากองค์การบริหารส่วนตำบลอุใดเจริญ ถึง โรงแรมหรรษา เจบี อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา และจากโรงแรมหรรษา เจบี อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา ถึง บ้านเลขที่ ๙๐ ตำบลคูหาสวรรค์ อำเภอเมือง จังหวัดพัทลุง รวมระยะทางไปกลับ ๑๙๙ กิโลเมตร จึงขอเบิกค่าชดเชยน้ำมันรถยนต์ ตามโครงการเพิ่มพูนพัฒนาศักยภาพและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.อุใดเจริญ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ประเภทที่ ๔ เป็นเงิน ๗๙๖ .-บาท (เงินเจ็ดร้อยเก้าสิบหกบาทถ้วน)

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลอุใดเจริญ จึงขออนุมัติถอนเงินจากธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาควนกาหลง จากบัญชีกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.อุใดเจริญ เลขที่บัญชี ๐๘ ๒๐๐๙๑๔๔๗

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและลงนามในเอกสารที่เกี่ยวข้องที่เสนอมาพร้อมนี้

(นางสาวิตรี อนันตะพงษ์)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน รักษาราชการแทน
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

(นายขจรพงศ์ มีขำ)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลอุใดเจริญ

(นายพรภิรมย์ คมขำ)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลอุใดเจริญ

องค์การบริหารส่วนตำบลอุใดเจริญ
รายงานการจัดทำเช็ค/ใบถอน
วันที่ 6 มีนาคม 2561

วิธีการเบิก	เลขที่เช็ค	ชื่อโครงการ	ผู้รับเงิน	จำนวนเงิน		ลายมือชื่อผู้รับเงิน
เช็ค	20320672	1. โครงการเพิ่มพูนพัฒนาศักยภาพและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.อุใดเจริญ (ค่าเดินทางไปราชการ ชดเชยค่าน้ำมันรถยนต์) ประจำปีงบประมาณ 2561 จำนวน 796.- บาท	นายขจรพงศ์ มีขำ	796	00	
			รวม	796	00	

(ตัวอักษร) (เงินเจ็ดร้อยเก้าสิบหกบาทถ้วน)

จ่ายจากธนาคาร ธกส.สาขาควนกาหลง เลขที่บัญชี 08 20091447 จำนวนเงิน 796.00 บาท

ผู้จัดทำ	ผู้ตรวจสอบ
(ลงชื่อ)..... (นางสาวอภิญญา หมันเร๊ะ) ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน วันที่ 6 มีนาคม 2561	(ลงชื่อ)..... (นางสาวิตรี อนันตะพงษ์) ตำแหน่ง จพง.สาธารณสุขชำนาญงาน รักษาราชการแทน ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม วันที่ 6 มีนาคม 2561

ผู้ลงนามในเช็ค/ใบถอน

(ลงชื่อ)..... (นางสาวิตรี อนันตะพงษ์) ตำแหน่ง จพง.สาธารณสุขชำนาญงาน วันที่ 6 มีนาคม 2561	(ลงชื่อ)..... (นายขจรพงศ์ มีขำ) ตำแหน่ง ปลัด อบต.อุใดเจริญ วันที่ 6 มีนาคม 2561	(ลงชื่อ)..... (นายพรภิรมย์ คมขำ) ตำแหน่ง นายก อบต.อุใดเจริญ วันที่ 6 มีนาคม 2561

ผู้รับเช็ค	ผู้รับใบถอน
ได้รับเช็คดังกล่าวข้างต้นไว้โดยถูกต้องครบถ้วนแล้ว เพื่อจ่ายให้แก่ผู้รับเงิน (ลงชื่อ)..... (นางสาวิตรี อนันตะพงษ์) ตำแหน่ง จพง.สาธารณสุขชำนาญงาน วันที่ 6 มีนาคม 2561	ได้รับใบถอนดังกล่าวข้างต้นไว้โดยถูกต้องครบถ้วนแล้ว เพื่อจ่ายให้ธนาคารโอนเงินให้แก่ผู้รับเงิน (ลงชื่อ)..... ( ) ตำแหน่ง วันที่

สัญญาเงินยืมเลขที่.....วันที่.....2561..... ส่วนที่ 1
ชื่อผู้ยืม.....จำนวนเงิน.....บาท แบบ 8708

ใบเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลอุใดเจริญ
วันที่ 6 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2561

เรื่อง ขออนุมัติเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลอุใดเจริญ

ตามคำสั่ง/บันทึก ที่ .....18 /2561.....ลงวันที่ .....2 มีนาคม 2561..... ได้อนุมัติให้ข้าพเจ้า นายขจรพงศ์ มีขำ ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลอุใดเจริญ (เลขานุการกองทุนฯ) สังกัด สำนักงานปลัด อบต.อุใดเจริญ พร้อมด้วย.....
. .....

เดินทางไปปฏิบัติราชการ เพื่อเข้าร่วมอบรมหลักสูตร "ประชุมชักซ้อมความเข้าใจการเบิกจ่ายเงินและการบันทึกรายการบัญชีเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ กองทุนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง และการเบิกเงินสวัสดิการค่ารักษาพยาบาลขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เขต 12 สงขลา" ระหว่างวันที่ 9 มีนาคม 2561 ณ โรงแรมหรรษา เจมี อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา..... โดยออกเดินทางจาก

O บ้านพัก Ø สำนักงาน O ประเทศไทย ตั้งแต่วันที่ 9 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2561 เวลา 07.00 น.
และกลับถึง ∅ บ้านพัก O สำนักงาน O ประเทศไทย วันที่ 9 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2561 เวลา 18.00 น.
รวมเวลาไปราชการครั้งนี้.....-...วัน.....11.00.....ชั่วโมง

ข้าพเจ้าขอเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการสำหรับ ∅ ข้าพเจ้า O คณะเดินทาง ดังนี้

ค่าเบี้ยเลี้ยงเดินทางประเภท.....ก.....จำนวน....-...มื้อ	รวม.....-..... บาท
ค่าเช่าที่พักประเภท.....(เหมาจ่าย).....จำนวน.....-.....คืน	รวม.....-..... บาท
ค่าพาหนะ.....	รวม.....796.....บาท
ค่าใช้จ่ายอื่น.....-.....	รวม..... -.....บาท
	รวมเงินทั้งสิ้น... .....796.....บาท

จำนวนเงิน (ตัวอักษร) (เงินเจ็ดร้อยเก้าสิบหกบาทถ้วน)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่กล่าวมาข้างต้นเป็นความจริง และหลักฐานการจ่ายที่ส่งมาด้วย จำนวน.....ฉบับ รวมทั้งจำนวนเงินที่ขอเบิกถูกต้องตามกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับเงิน
(นายขจรพงศ์ มีขำ)
ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลอุใดเจริญ

ได้ตรวจสอบหลักฐานการเบิกจ่ายเงินที่แนบถูกต้องแล้ว เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ ลงชื่อ..... (นายขจรพงศ์ มีขำ) ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลอุใดเจริญ วันที่.....	อนุมัติให้จ่ายได้ ลงชื่อ..... (นายพรภิรมย์ คมขำ) ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลอุใดเจริญ วันที่.....

ได้รับเงินค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ จำนวน ..796.00.. บาท (เงินเจ็ดร้อยเก้าสิบหกบาทถ้วน) ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน (นายขจรพงศ์ มีขำ) ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลอุใดเจริญ วันที่.....	ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน (นายพรภิรมย์ คมขำ) ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลอุใดเจริญ วันที่.....

จากเงินยืมตามสัญญาเลขที่.....-...../2561.....วันที่.....-..... 2561.....

หมายเหตุ .....

.....

.....

.....

.....

.....

คำชี้แจง 1. กรณีเดินทางเป็นหมู่คณะและจัดทำใบเบิกค่าใช้จ่ายรวมฉบับเดียวกัน หากระยะเวลาในการเริ่มต้นและสิ้นสุดการเดินทางของแต่ละบุคคลแตกต่างกัน ให้แสดงรายละเอียดของวันเวลาที่แตกต่างกันของบุคคลนั้นในช่องหมายเหตุ

2.กรณียื่นขอเบิกค่าใช้จ่ายรายบุคคล ให้ผู้ขอรับเงินเป็นผู้ลงลายมือชื่อผู้รับเงินและวันเดือนปีที่รับเงิน กรณีที่มีการยืมเงิน ให้ระบุวันที่ที่ได้รับเงินยืม เลขที่สัญญายืมและวันที่อนุมัติเงินยืมด้วย

3. กรณีที่ยื่นขอเบิกจ่ายใช้จ่ายรวมเป็นหมู่คณะ ผู้ขอรับเงินมิต้องลงลายมือชื่อในช่องผู้รับเงิน ทั้งนี้ ให้ผู้มีสิทธิแต่ละคนลงลายมือชื่อผู้รับเงินในหลักฐานการจ่ายเงิน (ส่วนที่ 2)

แบบ บก.111

ใบรับรองแทนใบเสร็จรับเงิน

ส่วนราชการ กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลอุใดเจริญ

วัน เดือน ปี	รายละเอียดรายจ่าย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
9 มี.ค.61 เวลา 07.00 น.	ค่าชดเชยน้ำมันรถยนต์ส่วนตัว หมายเลขทะเบียน กฉ 3932 พัทลุง จากองค์การบริหารส่วนตำบลอุใดเจริญ ต.อุใดเจริญ อ.ควนกาหลง จ.สตูล ถึง โรงแรมหรรษา เจบี อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา จำนวน 101 กม. เป็นเงิน	404	
9 มี.ค.61 เวลา 18.30 น.	ค่าชดเชยน้ำมันรถยนต์ส่วนตัว หมายเลขทะเบียน กฉ 3932 พัทลุง จาก โรงแรมหรรษา เจบี อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา ถึง บ้านเลขที่ 90 ต.คูหาสวรรค์ อ.เมือง จ.พัทลุง จำนวน 98 กม. เป็นเงิน	392	
	รวมทั้งสิ้น	796	

รวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร).....เงินเจ็ดร้อยเก้าสิบหกบาทถ้วน.....

ข้าพเจ้า .....นายขจรพงศ์ มีขำ..... ตำแหน่ง .....ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลอุใดเจริญ สังกัด องค์การบริหารส่วนตำบลอุใดเจริญ ขอรับรองว่า รายจ่ายข้างต้น ไม่อาจเรียกใบเสร็จรับเงินจากผู้รับเงินได้ และข้าพเจ้าได้จ่ายไปราชการโดยแท้

(ลงชื่อ).....

(นายขจรพงศ์ มีขำ)

ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลอุใดเจริญ

หลักฐานการจ่ายเงินค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ แบบ 8708

ชื่อส่วนราชการกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลอุใดเจริญ จังหวัดสตูล

ประกอบใบเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางของ นายขจรพงศ์ มีขำ ลงวันที่ 6 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2561

ที่	ชื่อ	ตำแหน่ง	ค่าใช้จ่าย				รวม	ลายมือชื่อผู้รับเงิน	วัน เดือน ปี ที่รับเงิน	หมายเหตุ
			ค่าเบี้ยเลี้ยง	ค่าเช่าที่พัก	ค่าพาหนะ	ค่าใช้จ่ายอื่น				
1. .	นายขจรพงศ์ มีขำ	ปลัดอบต.ตำบลอุใดเจริญ	-	-	796	-	796		6 มี.ค. 61	
รวมเงิน			-	-	796	-	796	ตามสัญญาเงินยืมเลขที่...../2561 วันที่.....		

จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร) (เงินเจ็ดร้อยเก้าสิบหกบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน

((นายพรภิรมย์ คงขำ))

ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลอุใดเจริญ

วันที่ .....

รายละเอียดการใช้รถยนต์หมายเลขทะเบียน กฉ 3932 พัทลุง
ไปราชการ จังหวัด สงขลา
ตั้งแต่วันที่ 9 มีนาคม 2561

วัน เดือน ปี	เวลาออก	รายการ	เวลาถึง	ระยะทาง	จำนวนเงิน		หมายเหตุ
9 มี.ค.61	07.00 น.	จากองค์การบริหารส่วนตำบลอุใดเจริญ ต.อุใดเจริญ อ.ควนกาหลง จ.สตูล ถึง โรงแรมหรรษา เจบี อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา	08.30 น.	101 กม.	404	-	
9 มี.ค.61	16.30	จากโรงแรมหรรษา เจ บี อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา ถึง บ้านเลขที่ 90 ต.คูหาสวรรค์ อ.เมือง จ.พัทลุง	18.00 น.	98 กม.	392	-	
	รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (เจ็ดร้อยเก้าสิบหกบาทถ้วน)				**796**	-	

ข้าพเจ้า นายขจรพงศ์ มีขำ ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลอุใดเจริญ
สังกัด สำนักงานปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลอุใดเจริญ
ขอรับรองว่าได้เดินทางไปราชการ เป็นระยะทาง 199 กิโลเมตร เป็นไปตามรายงานการเดินทางไปราชการโดยแท้

ลงชื่อ.....ผู้เบิก
(นายขจรพงศ์ มีขำ)
ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลอุใดเจริญ

รายการจดทะเบียน

วันจดทะเบียน 26 ตุลาคม 2559 เลขทะเบียน กฉ 3932 จังหวัด พัทลุง
ประเภท รถยนต์นั่งส่วนบุคคลไม่เกิน 7 คน (รย. 1) ลักษณะ นั่งสองตอนท้ายบรรทุก
ยี่ห้อรถ MAZDA แบบ MAZDA BT-50 รุ่นปี ค.ศ. 2016
สี น้ำตาล เลขตัวรถ MM8URODD100609980 อยู่ที่ ใต้ที่นั่งขวา
ยี่ห้อเครื่องยนต์/มอเตอร์ MAZDA เลขเครื่องยนต์/มอเตอร์ P4AT2244279
อยู่ที่ ขวาเครื่อง เชื้อเพลิง ดีเซล เลขถังแก๊ส

จำนวน 4 สูบ 2198 ซีซี 150 แรงม้า/กิโลวัตต์ 2 เพลา 4 ล้อ ยาง 4 เส้น
น้ำหนักรถ 1700 กก. น้ำหนักบรรทุก/น้ำหนักลงเพลา 800 กก.
น้ำหนักรวม 2500 กก. ที่นั่ง 5 คน

Q211688

เจ้าของรถ

ลำดับที่ 1 วันที่ครอบครองรถ 26 ตุลาคม 2559
ผู้ถือกรรมสิทธิ์ ธนาคารทิสโก้ จำกัด(มหาชน)
เลขที่บัตร 0107539000171 วันเกิด 1 กรกฎาคม 2539 สัญชาติ
ที่อยู่ 59/48 ถนนห้วยยอด ต.กับเหลียง
อ.เมือง ตรัง โทร.
ผู้ครอบครอง นายชจรพงศ์ มีขำ
เลขที่บัตร 3939900082610 วันเกิด 25 ตุลาคม 2508 สัญชาติ ไทย
ที่อยู่ 90 ถนนชมอินทร์ ต.คูหาสวรรค์
อ.เมือง พัทลุง โทร.
สัญญาเช่าซื้อเลขที่ ลงวันที่

ลงชื่อ.....ผู้ถือกรรมสิทธิ์

ลงชื่อ.....
(นางสุมล ภักดี)
(.....)
เจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....
(นางสุมล ภักดี)
(.....)
นายทะเบียน

สำเนาถูกต้อง

(นายชจรพงศ์ มีขำ)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลอุใดเจริญ

คำสั่งกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลอุใดเจริญ
ที่ ๑๘ /๒๕๖๑
เรื่อง อนุญาตให้พนักงานส่วนตำบลเดินทางไปราชการ

.....

ตามหนังสือสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๒ สงขลา ที่ สปสช.๕.๓๓/ว.๗ ลงวันที่ ๑๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ เรื่อง ขอเชิญบุคลากรร่วมประชุมซักซ้อมความเข้าใจการเบิกจ่ายเงินและการบันทึกรายการบัญชีเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ กองทุนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง และการเบิกเงินสวัสดิการค่ารักษาพยาบาลขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เขต ๑๒ สงขลา ในวันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๖๑ ณ โรงแรมหรรษา เจบี อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา

ตามพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕ มาตรา ๔๗ ข้อ ๗ (๔) เพื่อสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ ให้มีประสิทธิภาพต้องไม่เกินร้อยละ ๑๕ ของเงินรายรับของกองทุนฯ ในแต่ละปีงบประมาณนั้น ฯ ในการนี้ กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลอุใดเจริญ จึงให้ นายขจรพงศ์ มีขำ ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลอุใดเจริญ (เลขานุการกองทุนฯ) เข้าร่วมประชุมซักซ้อมฯ ตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าวข้างต้น โดยใช้รถยนต์ส่วนตัวเดินทางไปราชการ หมายเลขทะเบียน กฉ ๓๙๓๒ พัทลุง โดยออกเดินทางจากองค์การบริหารส่วนตำบลอุใดเจริญ ถึง โรงแรมหรรษา เจบี อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา และจากโรงแรมหรรษา เจ บี ถึง บ้านเลขที่ ๙๐ ต.คูหาสวรรค์ อ.เมือง จ.พัทลุง รวมระยะทางไปกลับ ๑๙๙ กิโลเมตร โดยมีสิทธิที่จะได้รับค่าใช้จ่ายในการเดินทาง ตามระเบียบดังกล่าวข้างต้น

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๙ เดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๑

สั่ง ณ วันที่ ๒ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

(ลงชื่อ)

(นายพรภิรมย์ คมขำ)
ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ
องค์การบริหารส่วนตำบลอุใดเจริญ

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม องค์การบริหารส่วนตำบลอุใดเจริญ

ที่ สต ๗๓๘๐๕/๒๕๖๑ **วันที่** ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

เรื่อง ขออนุญาตเดินทางไปราชการ ประชุมชักซ้อมความเข้าใจการเบิกจ่ายเงินและการบันทึกรายการบัญชีรายการบัญชีเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ กองทุนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง และการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการค่ารักษาพยาบาลขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เขต ๑๒ สงขลา

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลอุใดเจริญ

๑. เรื่องเดิม

ตามหนังสือสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๒ สงขลา ที่ สปสช.๕.๓๓/ว.๗ ลงวันที่ ๑๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ เรื่อง ขอเชิญบุคลากรร่วมประชุมชักซ้อมความเข้าใจ ในวันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๖๑ ณ โรงแรมหรรษา เจบี อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา

๒. ข้อเท็จจริง

ข้าพเจ้า นายขจรพงศ์ มีขำ ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลอุใดเจริญ (เลขานุการกองทุนฯ) มีความประสงค์เข้าร่วมประชุมชักซ้อมความเข้าใจการเบิกจ่ายเงินและการบันทึกรายการบัญชีเงินกองทุนฯ ตามวันเวลาและสถานที่ดังกล่าวข้างต้น โดยขอใช้รถยนต์ส่วนตัวเดินทางไปราชการ หมายเลขทะเบียน กฉ ๓๙๓๒ พัทลุง โดยออกเดินทางจากองค์การบริหารส่วนตำบลอุใดเจริญ ถึง โรงแรมหรรษา เจบี จังหวัดสงขลา และจากโรงแรมหรรษา เจ บี ถึง บ้านเลขที่ ๙๐ ต.คูหาสวรรค์ อ.เมือง จ.พัทลุง รวมระยะทางไปกลับ ๑๙๙ กิโลเมตร เหตุผลที่ขอใช้รถยนต์ส่วนตัว คือ เนื่องจากวันที่ประชุมชักซ้อมฯ เป็นวันศุกร์ เมื่อประชุมเสร็จแล้วสามารถกลับบ้านที่ จ.พัทลุงได้

๓. ระเบียบ/ข้อกฎหมาย

ตามพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕ มาตรา ๔๗ ข้อ ๗ (๔) เพื่อสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ ให้มีประสิทธิภาพต้องไม่เกินร้อยละ ๑๕ ของเงินรายรับของกองทุนฯในแต่ละปีงบประมาณนั้น ฯ

๔. ข้อพิจารณา/ข้อเสนอแนะ

เห็นควรอนุญาตให้ นายขจรพงศ์ มีขำ เข้าร่วมประชุม ตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าวโดยสามารถเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการได้ตามระเบียบกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นตามระเบียบข้างต้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต

(ลงชื่อ).....

(นายขจรพงศ์ มีขำ)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลอุใดเจริญ
(เลขานุการกองทุนฯ)

- อนุญาต

(ลงชื่อ).....

(นายพรภิรมย์ คมขำ)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลอุใดเจริญ