



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านอูแบ สังกัดอบต.ยะตะะ

ที่ ยล ๗๕๔๐๔.๒ /

วันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานผลการดำเนินงานตามโครงการส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัยในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ภายใต้กิจกรรม
หนูน้อยรักสุขภาพ

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลยะตะะ

ตามที่กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลยะตะะ ได้สนับสนุนงบประมาณเพื่อใช้ในการจัดโครงการ
ส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัยในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ภายใต้กิจกรรมหนูน้อยรักสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ
พ.ศ. ๒๕๖๕ เป็นเงิน ๖,๘๑๕.- บาท (เงินหกพันแปดร้อยสิบห้าบาทถ้วน) นั้น


บัดนี้ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านอูแบ ได้ดำเนินการจัดโครงการส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัยในศูนย์
พัฒนาเด็กเล็ก ภายใต้กิจกรรมหนูน้อยรักสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ในวันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๕
เสร็จเรียบร้อยแล้ว ในการนี้ จึงขอรายงานผลการดำเนินงานตามโครงการดังกล่าว รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่
ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา


(นางสาวคอสี่เยาะ มะมุทิ)
ครูชำนาญการ


(นางสาวสีตีมารีรัมย์ เองยูนอ)
หัวหน้าสถานศึกษา

ความเห็นของผู้อำนวยการกองการศึกษา.....
.....


(นางสาวยาวิณะห์ มะดีเยาะ)
ผู้อำนวยการกองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม

ความเห็นของปลัด...

ความเห็นของปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลยะดี.....



(นางดวงดาว สุขจิตเกษม)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลยะดี

คำสั่งนายกองค์การบริหารส่วนตำบลยะดี

- (/) อนุมัติ
() ไม่อนุมัติ เหตุผล.....



(นายมาหะมะ หนะนิแระ)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลยะดี

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

โครงการส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัยในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ภายใต้กิจกรรมหนุนย่อยรักสุขภาพ

๑. ผลการดำเนินงาน

จากการดำเนินงานตาม โครงการส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัยในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ภายใต้กิจกรรมหนุนย่อยรักสุขภาพเป็นไปตามวัตถุประสงค์ที่วางไว้ คือ

๑. เพื่อให้เด็กรู้จักการแปรงฟันอย่างถูกวิธี
๒. เพื่อให้เด็กรู้จักการล้างมืออย่างถูกวิธี
๓. เพื่อให้เด็กรู้จักการออกกำลังกายอย่างถูกวิธีเหมาะสมตามวัย

ด้านสถานที่ เอื้ออำนวยต่อการจัดโครงการเป็นอย่างดี

สำหรับด้านงบประมาณที่ได้รับการสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลละตะ นั้น เพียงพอต่อการจัดการบริหารงานในโครงการส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัยในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ภายใต้กิจกรรมหนุนย่อยรักสุขภาพ ในครั้งนี้เป็นอย่างดี

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ๔๗ คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๖,๘๑๕ บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๖,๗๗๙ บาท คิดเป็นร้อยละ ๙๙.๕

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ ๓๖ บาท คิดเป็นร้อยละ ๐.๕

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ลงชื่อ ผู้รายงาน

(นางสาวสีตีมารีย์ม เยงยูนอ)

ตำแหน่ง ครูชำนาญการ

วันที่ 19 สค 2565

ภาพโครงการส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัยในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ภายใต้กิจกรรมหนูน้อยรักสุขภาพ
วันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๕



ป้ายโครงการ



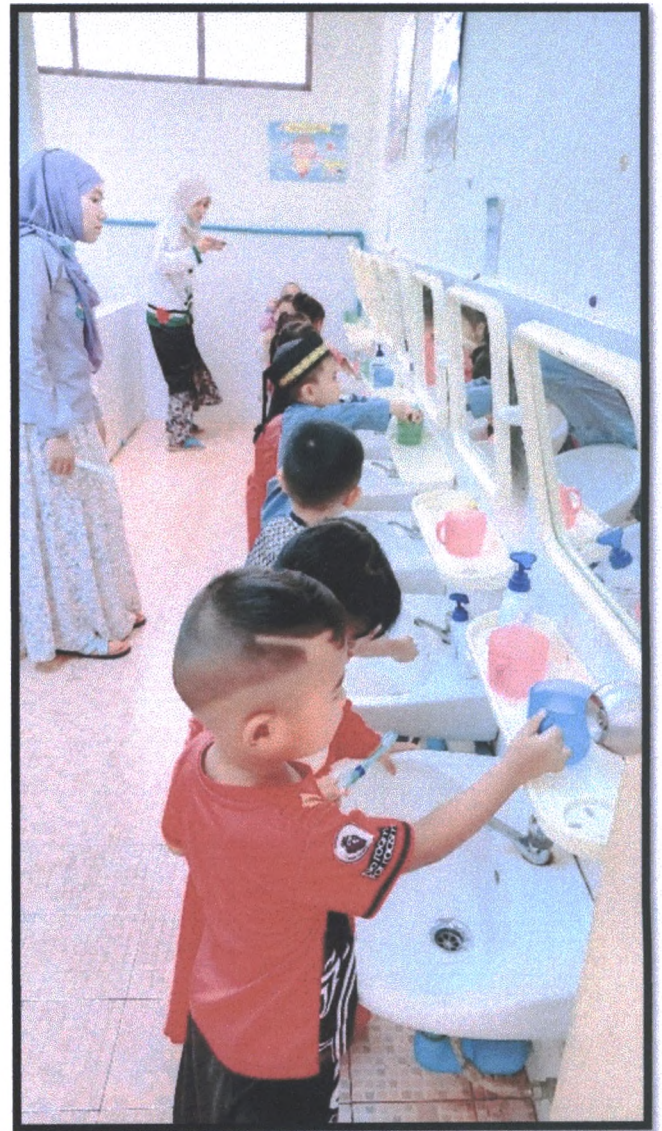
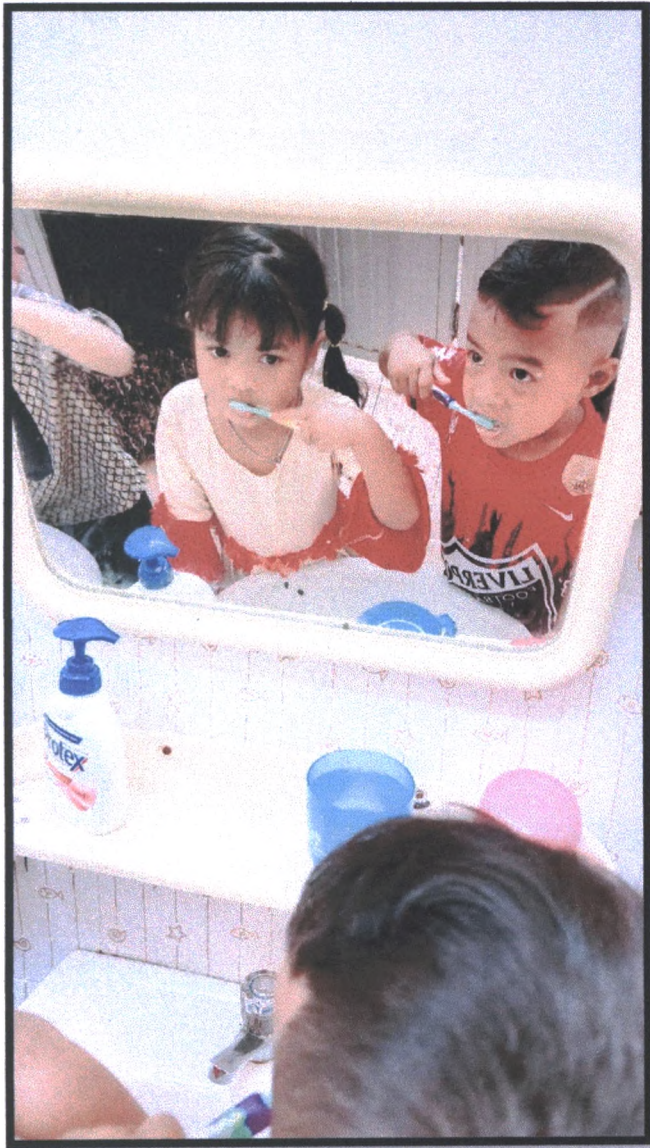
วัสดุอุปกรณ์ที่ใช้ในโครงการ

ภาพโครงการส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัยในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ภายใต้กิจกรรมหนูน้อยรักสุขภาพ
วันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๕



ให้ความรู้เกี่ยวกับการแปรงฟันอย่างถูกวิธี

ภาพโครงการส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัยในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ภายใต้กิจกรรมหนูน้อยรักสุขภาพ
วันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๕



กิจกรรมการแปรงฟันและการล้างมืออย่างถูกวิธี

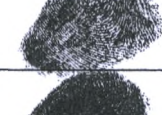



ภาพโครงการส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัยในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ภายใต้กิจกรรมหนูน้อยรักสุขภาพ
วันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๕

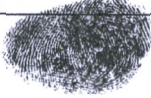

















การออกกำลังกาย กระโดดสิ่งกีดขวาง

ใบลงทะเบียน

โครงการส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัยในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก
 ภายใต้กิจกรรม หนูน้อยรักสุขภาพ
 วันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๕
 ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านอุแบ

ลำดับ ที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๑	เด็กชายอุลพัท ตะดุนะ	๒๕ ม.๑ ต.ยะต๊ะ		
๒	เด็กชายอเดล เยงยูนอ	๗/๒ ม.๔ ต.ยะต๊ะ		
๓	เด็กหญิงอัสรินดา กอตอ	๑๖๒ ม.๔ ต.ยะต๊ะ		
๔	เด็กหญิงนุรชุลฟา แลแรมะ	๑๗ ม.๑ ต.ยะต๊ะ		
๕	เด็กหญิงนุรพีชรีย์ เจ๊ะนู	๗๓ ม.๔ ต.ยะต๊ะ		
๖	เด็กหญิงนุรฟาเดีย สาแม	๖๕ ม.๔ ต.ยะต๊ะ		
๗	เด็กชายฟาริส สาหล่า	๘๑ ม.๑ ต.ยะต๊ะ		
๘	เด็กหญิงอามีเนาะ สามะแก	๑๔๐/๑ ม.๑ ต.ยะต๊ะ		
๙	เด็กหญิงนุรอ์พรีน หะยีนรอเฮง	๒๗ ม.๑ ต.ยะต๊ะ		
๑๐	เด็กชายนานิ้ม ดุลชามะ	๒๘/๑ ม.๑ ต.ยะต๊ะ		
๑๑	เด็กหญิงนัสรีน วาลี	๑๖/๖ ม.๓ ต.ยะต๊ะ		
๑๒	เด็กชายธันวา คำ	๑๑๒ ม.๒ ต.ยะต๊ะ		
๑๓	เด็กชายมุฮัมหมัดอิลดาล ลาบาซุเต๊ะ	๖๓/๓ ม.๓ ต.ยะต๊ะ		
๑๔	เด็กชายมิฟฎอล อาลี	๑๘๖ ม.๔ ต.ยะต๊ะ		
๑๕	เด็กหญิงซาเฟีย เจ๊ะเลาะ	๔/๑ ม.๒ ต.ยะต๊ะ		

ลำดับ ที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๑๖	เด็กชายชามิล อาแซ	๖๑ ม.๔ ต.ยะต๊ะ		
๑๗	เด็กชายมุฮัมหมัดอัคร์ฟ สือแม	๖๘ ม.๔ ต.ยะต๊ะ		
๑๘	เด็กหญิงชะนัน นาสอบง	๑๑๒ ม.๑ ต.ยะต๊ะ		
๑๙	เด็กหญิงนุรชาฟิรา เซะบารู	๖๘ ม.๓ ต.ยะต๊ะ		
๒๐	เด็กหญิงซูมายยะห์ เจ๊ะเต๊ะ	๑๔๒ ม.๔ ต.ยะต๊ะ		
๒๑	เด็กชายอัฟฟาน มะรือเท๊ะ	๔/๑ ม.๒ ต.ยะต๊ะ		
๒๒	เด็กหญิงนุรมา สามะแก	๑๕/๒ ม.๑ต.ยะต๊ะ		
๒๓	เด็กหญิงฟาเดียร์ เจะแมะ	๑๒๘ ม.๑ต.ยะต๊ะ		
๒๔	เด็กหญิงนุรอ์ฟานาน การะมีแน	๔๖/๑ ม.๑ต.ยะต๊ะ		
๒๕	เด็กชายนิอันวา ยูไซ๊ะ	๑๐๑ ม.๑ ต.ยะต๊ะ		
๒๖	เด็กชายฮานาฟี มุซอ	๑๐๖ ม.๔ ต.ยะต๊ะ		
๒๗	เด็กชายมุฮัมหมัดยูลี ลูมะ	๒๑/๒ ม.๑ต.ยะต๊ะ		
๒๘	เด็กหญิงอิลฮาม สุตะการี	๑๓๕ ม.๔ ต.ยะต๊ะ		
๒๙	เด็กชายซูไลมาน เจะซอ	๘/๒ ม.๕ ต.บือมัง		
๓๐	เด็กชายอามีรุดดีน รอหิม	๑๔๐ ม.๔ ต.ยะต๊ะ		
๓๑	เด็กหญิงฟาตีห๊ะ กามาเซะ	๑๙๗ ม.๔ ต.ยะต๊ะ		
๓๒	เด็กหญิงอัลญาว์ แดแซสะแนะ	๓๕ม.๔ต.ยะต๊ะ		
๓๓	เด็กชายยอคิด สาและดิง	๑๐๗ ม.๑ ต.ยะต๊ะ		

ลำดับ ที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๓๔	เด็กชายอันดาสิทธิ์ เจ๊ะเต๊ะ	๒๒๒ ม.๑ ต.ยะตะ		
๓๕	เด็กหญิงสุสนา นาสอบง	๑๑๒ ม.๑ ต.ยะตะ		
๓๖	เด็กชายฟาگیر เซ็งกะชรี	๑๙๙/๓ ม.๓ ต.บูดี		
๓๗	เด็กชายมูมีน คามิ	๑๐๗/๑ ม.๒ ต.ยะตะ		
๓๘	เด็กหญิงนุรุอมาลิน ดือราแม	๕๗/๒ ม.๔ ต.ยะตะ		
๓๙	เด็กหญิงอัมบาร่า อุซะมิ	๒๒ ม.๑ ต.ยะตะ		
๔๐	เด็กหญิงอัมบารีน อุซะมิ	๒๖ ม.๑ ต.ยะตะ		
๔๑	เด็กหญิงอับยาน แวงจิ	๑๒ ม.๓ ต.โกตาบารู		
๔๒	เด็กชายมุฮัมหมัดฟาเดล ยูโซะ	๑๔/๒ ม.๑ ต.ยะตะ		
๔๓	เด็กหญิงซุลฟิดาวซ์ ดือเราะ	๑๔/๒ ม.๑ ต.ยะตะ		
๔๔	เด็กหญิงนุรอินซาน กาเจ	๒๒ ม.๒ ต.ยะตะ		
๔๕	เด็กชายอัฟฎ็อล มะแซ	๓๙ ม.๓ ต.โกตาบารู		
๔๖	เด็กหญิงซัลวา อุซะมิ	๑๑๙ ม.๑ ต.ยะตะ		
๔๗	เด็กหญิงนุรอีมมีเลีย ดอเลาะ	๔๕/๕ ม.๑ ต.ยะตะ		

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านอุแบ อบต.ยะติง

ฎีกาเบิกเงินรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

ยุทธศาสตร์ การจัดการประสพการณ์ส่งเสริมและพัฒนาผู้เรียน

หมวดรายจ่าย ค่าใช้สอย

กลยุทธ์ ส่งเสริมผู้เรียนให้มีพัฒนาการทั้ง 4 ด้าน เหมาะสมกับวัย

ประเภทรายจ่าย รายจ่ายเกี่ยวเนื่องกับการปฏิบัติราชการที่ไม่เข้าลักษณะรายจ่ายหมวดอื่นๆ

เลขที่ผู้เบิก 29/2565

เลขที่คลังรับ 29/2565

วันที่จัดทำ 23 ส.ค. 2565

วันที่คลังรับ 23 ส.ค. 2565

รายการ	จำนวน	หมายเหตุ
มูลค่าสินค้าหรือบริการ	864.00	เบิกจ่ายเงินเพื่อเป็นค่าป้ายประชาสัมพันธ์ ตามโครงการ ส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัยในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ภายใต กิจกรรมหนุน้อยรักสุขภาพ ให้แก่ ร้านผิงเมือง4โพชนา โดย นางสาวฮายาตี เจะนิ
บวก ภาษีมูลค่าเพิ่ม	-	
จำนวนเงินที่ขอเบิก	864.00	
หัก ภาษีหัก ณ ที่จ่าย	-	
จำนวนเงินที่จ่ายสุทธิ	864.00	

(ตัวอักษร) แปรร้อยหกสิบสี่บาทถ้วน

หน่วยงานผู้เบิก ศพด.บ้านอุแบ

ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้

ขอเบิกเงินรายจ่ายตามรายการข้างต้น

แหล่งเงินที่ขอเบิก คงเหลือยกมา คงเหลือยกไป

(ลงชื่อ)  หัวหน้าหน่วยงานผู้เบิก

เงินงบประมาณ  900.00 36.00

(นางสาวลิตติมาธิม แยงยุ่นอ)

(นางสาวภัทธีรา มะลี)

- ตำแหน่งหัวหน้าสถานศึกษา

ตำแหน่งผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่ 23 ส.ค. 2565

วันที่ 23 ส.ค. 2565

ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้องแล้ว

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลยะติง

เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น

(ลงชื่อ)  ผู้ตรวจฎีกา

(ลงชื่อ) 

(นางรฤทัย ดนยามา)

(นางสาวภัทธีรา มะลี)

ตำแหน่งนักวิชาการคลังชำนาญการ

ตำแหน่งผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่ 23 ส.ค. 2565

วันที่ 23 ส.ค. 2565

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลยะติง

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น

จำนวน 864.00 บาท

(ลงชื่อ) 

(ลงชื่อ) 

(นางดวงดาว สุขจิตเกษม)

(นายมาหะมะ ทะนิแร)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลยะติง

นายองค์การบริหารส่วนตำบลยะติง

วันที่ 23 ส.ค. 2565

วันที่ 23 ส.ค. 2565

ธนาคารกรุงไทย สาขารามัน บัญชีเลขที่ 9206005499

เลขที่เช็ค 10043376 ลงวันที่ 23 ส.ค. 2565

จำนวนเงิน 864.00 บาท

แปดร้อยหกสิบสี่บาทถ้วน

จ่ายให้ ร้านผิงเมือง4โพชนา โดย นางสาวฮายาตี เจะนิ

ผู้ลงนามในเช็ค/ใบถอน

(ลงชื่อ)  ผู้ลงนาม

(ลงชื่อ)  ผู้ลงนาม

(ลงชื่อ)  ผู้ลงนาม

การจ่ายเงินเป็นไปตามรายงานการจัดทำเช็ค/ใบถอน เลขที่..... ลงวันที่ 23 ส.ค. 2565

ร้าน มั่งเมือง 4 โซชนา

278 ถ.ฝั่งเมือง 4 ต.สะเตง อ.เมืองยะลา จ.ยะลา
โทรศัพท์ 089-524-2430
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี : 1950600112161

ใบเสร็จรับเงิน / ใบกำกับภาษี

ต้นฉบับ / Original

ชื่อลูกค้า: องค์การบริหารส่วนตำบลยะดี (ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านอูแบ)
ที่อยู่: ตำบลยะดี อำเภอรามัน จังหวัดยะลา
เลขที่ผู้เสียภาษี (Tax ID):

วันที่: 23 สค 2565
เลขที่: RE - 2022 / 00305
อ้างอิง: IN - 2022 / 00305

ลำดับที่ No.	รายการ Description	จำนวน Quantity	ราคา / หน่วย Unit of Price	จำนวนเงิน Amount
1	ไว้นิลโครงการส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัยในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ขนาด 2.4x1.2 เมตร	1 แผ่น	864.00	864.00

จำนวนเงินแปดร้อยหกสิบสี่บาทถ้วน

จำนวนเงินสุทธิ	864.00
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%	56.52
ราคาสินค้ายังไม่รวมภาษี	807.48

การชำระเงิน (Conditions of Payments)

- เงินสด
- เช็คธนาคาร
- เงินโอน
- เลขที่

ร้าน มั่งเมือง 4 โซชนา
ลงชื่อ
ผู้รับเงิน / ผู้มีอำนาจลงนาม
วันที่ 23 สค 2565

4 เมษายน

278 ถ.ผังเมือง 4 ต.สะเตง อ.เมืองยะลา จ.ยะลา

โทรศัพท์ 089-524-2430

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี : 1950600112161

ใบส่งสินค้า / ใบแจ้งหนี้

Delivery Order / Invoice

ต้นฉบับ / Original

ชื่อลูกค้า: องค์การบริหารส่วนตำบลยะตะะ (ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านอูแบ)

ที่อยู่: ตำบลยะตะะ อำเภอรามัน จังหวัดยะลา

เลขที่ผู้เสียภาษี (Tax ID):

วันที่: 18 ส.ค. 2565

เลขที่: IN-2022 / 00305

อ้างอิง: QT-2022 / 00305

ลำดับที่ No.	รายการ Description	จำนวน Quantity	ราคา / หน่วย Unit of Price	จำนวนเงิน Amount
1	ไว้นิลโครงการส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัยในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ขนาด 2.4x1.2 เมตร	1 แผ่น	864.00	864.00
จำนวนเงิน		แปดร้อยหกสิบสี่บาทถ้วน		จำนวนเงินสุทธิ 864.00

ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7% 56.52

ราคาสินค้ายังไม่รวมภาษี 807.48

ลงชื่อ
ผู้รับสินค้า / ผู้รับวางบิล

วันที่ 18 ส.ค. 2565

ร้าน ผังเมือง 4 โยนกา

ลงชื่อ
(นางสาวชยาดี เจนะนิ)

ผู้มีอำนาจลงนาม
วันที่ 18 ส.ค. 2565

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านอุแบ อบต.ยะดีะ

ฎีกาเบิกเงินรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

ยุทธศาสตร์ การจัดประสบการณ์ส่งเสริมและพัฒนาผู้เรียน

หมวดรายจ่าย ค่าใช้สอย

กลยุทธ์ ส่งเสริมผู้เรียนให้มีความรู้ทั้ง 4 ด้าน เหมาะสมกับวัย

ประเภทรายจ่าย รายจ่ายเกี่ยวเนื่องกับการปฏิบัติราชการที่ไม่เข้าลักษณะรายจ่ายหมวดอื่นๆ

เลขที่ผู้เบิก 28/2565

เลขที่คลังรับ 28/2565

วันที่จัดทำ 23 สก 2565

วันที่คลังรับ 23 สก 2565

รายการ	จำนวน	หมายเหตุ
มูลค่าสินค้าหรือบริการ	5,915.00	เบิกจ่ายเงินเพื่อเป็นค่าจัดซื้อวัสดุอุปกรณ์ ตามโครงการส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัยในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ภายใต้กิจกรรมหนุนน่อยรักสุขภาพ ให้แก่ ร้านฮาพิชช็อป โดย นาย อับดุลฮาฟิส สะอะ
บวก ภาษีมูลค่าเพิ่ม	-	
จำนวนเงินที่ขอเบิก	5,915.00	
หัก ภาษีหัก ณ ที่จ่าย	-	
จำนวนเงินที่จ่ายสุทธิ	5,915.00	

(ตัวอักษร)

ห้าพันเก้าร้อยสิบห้าบาทถ้วน

หน่วยงานผู้เบิก ศพด.บ้านอุแบ

ขอเบิกเงินรายจ่ายตามรายการข้างต้น

(ลงชื่อ)..... หัวหน้าหน่วยงานผู้เบิก

(นางสาวสีตีมารี ยม เสงยูนอ)

ตำแหน่งหัวหน้าสถานศึกษา

วันที่ 23 สก 2565

ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้

แหล่งเงินที่ขอเบิก

คงเหลือยกมา คงเหลือยกไป

เงินงบประมาณ

6,815.00 900.00

(ลงชื่อ)..... ผู้ตรวจสอบ

(นางสาวภัทธีรา มะลี)

ตำแหน่งผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่ 23 สก 2565

ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้องแล้ว

(ลงชื่อ)..... ผู้ตรวจฎีกา

(นางรอกุญะห์ ดาษามา)

ตำแหน่งนักวิชาการคลังชำนาญการ

วันที่ 23 สก 2565

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลยะดีะ

เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น

(ลงชื่อ).....

(นางสาวภัทธีรา มะลี)

ตำแหน่งผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่ 23 สก 2565

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลยะดีะ

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น

(ลงชื่อ).....

(นางดวงดาว สุขจิตเกษม)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลยะดีะ

วันที่ 23 สก 2565

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวน 5,915.00 บาท

(ลงชื่อ).....

(นายมาหะมะ ทะนิเร)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลยะดีะ

วันที่ 23 สก 2565

ธนาคารกรุงไทย สาขารามัน บัญชีเลขที่ 9206005499

เลขที่เช็ค 10073395 ลงวันที่ 23 สก 2565

จำนวนเงิน 5,915.00 บาท ห้าพันเก้าร้อยสิบห้าบาทถ้วน

จ่ายให้ ร้านฮาพิชช็อป โดย นายอับดุลฮาฟิส สะอะ

ผู้ลงนามในเช็ค/ใบถอน

(ลงชื่อ)..... ผู้ลงนาม

(ลงชื่อ)..... ผู้ลงนาม

(ลงชื่อ)..... ผู้ลงนาม

การจ่ายเงินเป็นไปตามรายงานการจัดทำเช็ค/ใบถอน เลขที่..... ลงวันที่ 23 สก 2565

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านอุแบ อบต.ยะตะ

ฎีกาเบิกเงินรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

ยุทธศาสตร์ การจัดการประสบการณ์ส่งเสริมและพัฒนาผู้เรียน

หมวดรายจ่าย ค่าใช้สอย

กลยุทธ์ ส่งเสริมผู้เรียนให้มีพัฒนาการทั้ง 4 ด้าน เหมาะสมกับวัย

ประเภทรายจ่าย รายจ่ายเกี่ยวเนื่องกับการปฏิบัติการที่ไม่ เข้าลักษณะรายจ่ายหมวดอื่นๆ

เลขที่ผู้เบิก 34/2565

เลขที่คลังรับ 34/2565

วันที่จัดทำ 29 สค 2565

วันที่คลังรับ 29 สค 2565

รายการ	จำนวน	หมายเหตุ
มูลค่าสินค้าหรือบริการ	36.00	เบิกจ่ายเงินเพื่อส่งคืนเงินให้กองทุนหลักประกันสุขภาพอบต.ยะตะ ตามโครงการส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัยในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ภายใต้กิจกรรมหนุนช่วยรักสุขภาพ ให้แก่ กองทุนหลักประกันสุขภาพอบต.ยะตะ
บวก ภาษีมูลค่าเพิ่ม	-	
จำนวนเงินที่ขอเบิก	36.00	
หัก ภาษีหัก ณ ที่จ่าย	-	
จำนวนเงินที่จ่ายสุทธิ	36.00	

(ตัวอักษร) สามสิบหกบาทถ้วน

หน่วยงานผู้เบิก ศพด.บ้านอุแบ
ขอเบิกเงินรายจ่ายตามรายการข้างต้น

ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้องและมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้

แหล่งเงินที่ขอเบิก **คงเหลือยกมา คงเหลือยกไป**
เงินงบประมาณ **36.00**

(ลงชื่อ)..... หัวหน้าหน่วยงานผู้เบิก (นางสาวสิตีมาธิม แยงยูนอ) ตำแหน่งหัวหน้าสถานศึกษา วันที่ 29 สค 2565

(ลงชื่อ)..... ผู้ตรวจสอบ (นางสาวภัทธีรา มะลี) ตำแหน่งผู้อำนวยการกองคลัง วันที่ 29 สค 2565

ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้องแล้ว

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลยะตะ เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น

(ลงชื่อ)..... ผู้จัดทำ (นางรฤยยะห์ ดายานา) ตำแหน่งนักวิชาการคลังชำนาญการ วันที่ 29 สค 2565

(ลงชื่อ)..... (นางสาวภัทธีรา มะลี) ตำแหน่งผู้อำนวยการกองคลัง วันที่ 29 สค 2565

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลยะตะ เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวน 36.00 บาท

(ลงชื่อ)..... (นางดวงดาว สุขจิตเกษม) ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลยะตะ วันที่ 29 สค 2565

(ลงชื่อ)..... (นายมาหะมะ ทะนิแระ) นายองค์การบริหารส่วนตำบลยะตะ วันที่ 29 สค 2565

ธนาคารกรุงไทย สาขารามัน บัญชีเลขที่ 9206005499 เลขที่เช็ค 10043377 ลงวันที่ 29 สค 2565

จำนวนเงิน 36.00 บาท สามสิบหกบาทถ้วน

จ่ายให้ กองทุนหลักประกันสุขภาพอบต.ยะตะ

ผู้ลงนามในเช็ค/ใบถอน

(ลงชื่อ)..... ผู้ลงนาม
(ลงชื่อ)..... ผู้ลงนาม
(ลงชื่อ)..... ผู้ลงนาม

การจ่ายเงินเป็นไปตามรายงานการจัดทำเช็ค/ใบถอน เลขที่..... ลงวันที่ 29 สค 2565

เล่มที่.....1.....

เลขที่.....3.....

ใบเสร็จรับเงิน

29 สก 2565

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบล..ยะตะ.....ตำบล.ยะตะ..... อำเภอ..รามัน..... จังหวัด..ยะลา.....

ได้รับเงินจาก.....ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านอูแบ..... ที่อยู่.....ซอย..... ถนน.....อำเภอ.....จังหวัด..... ตั้งรายการ
ต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
รับคืนเงินเหลือจ่ายโครงการส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัยในศูนย์พัฒนา เด็กเล็ก ภายใต้กิจกรรม หนุน้อยรักสุขภาพ ประจำปี 2565	36	-
	36	-

จำนวนเงิน ...สามสิบหกบาทถ้วน..... บาท

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

(นางรอกุ๊ยะห์ ดุกยามา)
.....)
นักวิชาการคลังชำนาญการ