

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.กาญจนา

ที่ 01/2567

วันที่ 8 มกราคม 2567

เรียน นายกองการบริหารส่วนตำบลกาญจนา

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.กาญจนา ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการพัฒนาศักยภาพการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลกาญจนา ปีงบประมาณ 2567 ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลกาญจนา จำนวน 122,853.00 บาท (หนึ่งแสนสองหมื่นสองพันแปดร้อยห้าสิบบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลกาญจนา มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 2,700.00 บาท (สองพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นายพัทธ์ ลอดิง จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

ผู้ขอเบิก

(นางสาวอาชียาน ลอดิง)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักท้วงการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 428,005.73 บาท (สี่แสนสองหมื่นแปดพันห้าบาทเจ็ดสิบบาทสามสตางค์)

ลงชื่อ (นางสาวชัชชยา จาราวะ)

นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ

วันที่ 08 ม.ค. 2567

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน 2,700.00 บาท

ลงชื่อ (นางสาวชัชชยา จาราวะ)

นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ

วันที่ 08 ม.ค. 2567

เรียน นายกองการบริหารส่วนตำบลกาญจนา เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 2,700.00 บาท

ลงชื่อ (นายพัทธ์ ลอดิง)

รองปลัดอบต. รักษาการแทนปลัดอบต.กาญจนา

วันที่ 08 ม.ค. 2567

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 2,700.00 บาท

ลงชื่อ (นายวันชัย อีซอ)

นายกองการบริหารส่วนตำบลกาญจนา

วันที่ 08 ม.ค. 2567

จ่ายเป็น

เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ

เลขที่เช็ค 49790318

ลงวันที่ 09 ม.ค. 2567

จำนวนเงิน 2,700.00 บาท (สองพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)

จ่ายให้ นายพัทธ์ ลอดิง

เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)

ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาแจ้งบัญชีเลขที่ 018552823391

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ (นายวันชัย อีซอ)

ผู้มีอำนาจลงนาม

นายกองการบริหารส่วนตำบลกาญจนา

ลงชื่อ (นางสาวชัชชยา จาราวะ)

ผู้มีอำนาจลงนาม

นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 2,700.00 บาท

ลงชื่อ (นายพัทธ์ ลอดิง) ผู้รับเงิน (1)

ตำแหน่ง รองปลัดอบต. รักษาการแทนปลัดอบต.กาญจนา

ลงชื่อ () ผู้รับเงิน (2)

ตำแหน่ง ()

วันที่ 09 ม.ค. 2567

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 2,700.00 บาท

ลงชื่อ (นางสาวชัชชยา จาราวะ) ผู้จ่ายเงิน

เจ้าหน้าที่การเงินกองทุนฯ

วันที่ 09 ม.ค. 2567

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :



รายชื่อคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (LTC)
ภายใต้กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลกาญจนบุรี
ครั้งที่ ๑/๒๕๖๖
วันพฤหัสบดีที่ ๒๖ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๖
ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลกาญจนบุรี ชั้น ๒

ผู้มาประชุม

ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๑	นายวัชรชัย อู่ระอ	นายก อบจ.		
๒	นาย ปรวิทย์ นงอว	รองนายก อบจ.		
๓	น.ส. อธิวิทย์ ออธ	นายก อบจ. ๑๖		
๔	นาง ทัศนีย์ งาม	นายก อบจ. ๑๗		
๕	นาย อธิวิทย์ ออธ	นายก อบจ. ๑๘		
๖	นาย ชูเกียรติ ชนทีศรีไพ	นายก อบจ. ๑๙		
๗	นางสาว ทัศนีย์ ออธ	CM		
๘	น.ส. อธิวิทย์ ออธ	นายก อบจ. ๒๐		
๙				
๑๐				

ผู้เข้าร่วมประชุม

ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๑	น.ส. นิชาภัทรา นิล	นายก อบจ. ๒๑		
๒				
๓				
๔				
๕				



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลกาญจนา

ที่ ๑/๒๕๖๗

วันที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขออนุมัติเบิกเงินค่าตอบแทนคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (LTC) ตำบลกาญจนา ครั้งที่ ๑/๒๕๖๖

เรียน ประธานกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลกาญจนา

เรื่องเดิม

ตามที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๒ สงขลา ได้มีการประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๖๑ ลงวันที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๑ ซึ่งใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๑ ซึ่งในหมวด ๓ ค่าตอบแทนการประชุม ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง และค่าใช้จ่ายอื่นในการปฏิบัติหน้าที่ ข้อ ๖ เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพให้จ่ายเป็นค่าตอบแทนของกรรมการ ที่ปรึกษา อนุกรรมการ คณะทำงานและบุคคลภายนอกที่ได้รับเชิญมาประชุม ตามข้อ ๖ (๖.๑),(๖.๒),(๖.๓),(๖.๔) โดยให้มีสิทธิรับค่าตอบแทนในการประชุมตามที่ประกาศกำหนดไว้

ข้อเท็จจริง

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลกาญจนา ขออนุมัติเบิกเงินค่าตอบแทนสำหรับคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (LTC) ตำบลกาญจนา เพื่อจ่ายเป็นค่าตอบแทนในการประชุม ครั้งที่ ๑/๒๕๖๖ ในวันพฤหัสบดีที่ ๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๖ (จำนวน ๙ คน/๑ ครั้ง/๓๐๐ บาท) เป็นเงิน ๒,๗๐๐.-บาท (-สองพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน-)

ทั้งนี้ เพื่อใช้ในการจ่ายค่าตอบแทนที่คณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (LTC) ตำบลกาญจนา โดยให้นายพีรดีร์ ลอดิง เลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลกาญจนา เป็นผู้รับเงินค่าตอบแทนในครั้งนี้

ระเบียบ/กฎหมาย

ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๖๑

ข้อเสนอแนะ/พิจารณา

เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติเบิกเงินค่าตอบแทนฯ ดังกล่าว

(ลงชื่อ).....

(นางสาวอาชีกีน ลอดิง)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

๕ มกราคม ๒๕๖๗

ความเห็นของผู้อำนวยการกองคลังองค์การบริหารส่วนตำบลกายูคละ

.....
.....

(ลงชื่อ).....
(นางข้าชียะห์ จาราแวง)
นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ
วันที่..... 05 ม.ค. 2567

ความเห็นของปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลกายูคละ

.....
.....

(ลงชื่อ).....
(นายพีรฑูร์ ลอดิง)
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล รักษาราชการแทน
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลกายูคละ
วันที่..... 05 ม.ค. 2567

ความเห็นของนายกองค์การบริหารส่วนตำบลกายูคละ

() อนุมัติ
() ไม่อนุมัติ เพราะ.....

(ลงชื่อ).....
(นายวันชัย อีซอ)
ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ
องค์การบริหารส่วนตำบลกายูคละ
วันที่..... 08 ม.ค. 2567