

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.กาญจนา

ที่ 02/2567

วันที่ 8 มกราคม 2567

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลกาญจนา

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 1,800.00 บาท (หนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นายพัทธ์ ลอดิง จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

[Signature]

ผู้ขอเบิก

(นางสาวอาชิติน ลอดิง)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ท้กรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 426,205.73 บาท (สี่แสนสองหมื่นหกพันสองร้อยห้าบาทเจ็ดสิบบาทถ้วน)

ลงชื่อ (*[Signature]*)
นางช้ชียะห์ จาราว

นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ

วันที่ 08 ม.ค. 2567

เรียน ปลัดองค์รปกครองส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน 1,800.00 บาท

ลงชื่อ (*[Signature]*)
นางช้ชียะห์ จาราว

นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ

วันที่ 08 ม.ค. 2567

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลกาญจนา เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 1,800.00 บาท

ลงชื่อ (*[Signature]*)
นายพัทธ์ ลอดิง

รองปลัดอบต. รักษาการแทนปลัดอบต.กาญจนา

วันที่ 08 ม.ค. 2567

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 1,800.00 บาท

ลงชื่อ (*[Signature]*)
นายวันชัย อีซอ

นายกองค้การบริหารส่วนตำบลกาญจนา

วันที่ 08 ม.ค. 2567

จ่ายเป็น

เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ
เลขที่เช็ค 49790318
ลงวันที่ 09 ม.ค. 2567
จำนวนเงิน 1,800.00 บาท (หนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน)
จ่ายให้ นายพัทธ์ ลอดิง

เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)
 ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาแจ้งบัญชีเลขที่ 018552823391

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ (*[Signature]*)
นายวันชัย อีซอ

นายกองค้การบริหารส่วนตำบลกาญจนา

ลงชื่อ (*[Signature]*)
นางช้ชียะห์ จาราว

นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ

ผู้มีอำนาจลงนาม

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 1,800.00 บาท

ลงชื่อ (*[Signature]*)
นายพัทธ์ ลอดิง

ตำแหน่ง *[Signature]* รักษาราชการแทนปลัด อบต.กาญจนา

ลงชื่อ ()
ผู้รับเงิน (2)

ตำแหน่ง

วันที่ 09 ม.ค. 2567

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 1,800.00 บาท

ลงชื่อ (*[Signature]*)
นางช้ชียะห์ จาราว

เจ้าหน้าที่การเงินกองทุนฯ

วันที่ 09 ม.ค. 2567

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลกายูคละ

ที่ ๒/๒๕๖๗

วันที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขออนุมัติเบิกเงินค่าตอบแทนคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลกายูคละ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๗

เรียน ประธานกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลกายูคละ

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

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลกายูคละ ขออนุมัติเบิกเงินค่าตอบแทน คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลกายูคละ เพื่อจ่ายเป็นค่าตอบแทนการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลกายูคละ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๗ ในวันอังคารที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๖ (จำนวน ๖ คน/๑ ครั้ง/๓๐๐ บาท) เป็นเงิน ๑,๘๐๐.-บาท (-หนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน-)

ทั้งนี้ เพื่อใช้ในการจ่ายค่าตอบแทน คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลกายูคละ โดยให้นายพีรฑูร์ ลอดิง เลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลกายูคละ 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).....
(นายพีรศูร์ ลอดิง)
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล รักษาราชการแทน
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลกายูคละ
วันที่ **05** ม.ค. 2567

ความเห็นของนายกองค์การบริหารส่วนตำบลกายูคละ

() อนุมัติ
() ไม่อนุมัติ เพราะ.....

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