

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลทุ่งลาน

ที่ 1/2567

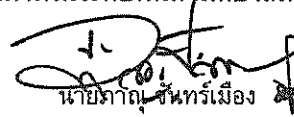
วันที่ 2 มกราคม 2567

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลทุ่งลาน

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลทุ่งลาน ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ เทศบาลตำบลทุ่งลาน ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ เทศบาลตำบลทุ่งลาน จำนวน 100,000.00 บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ เทศบาลตำบลทุ่งลาน มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 8,400.00 บาท (แปดพันสี่ร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นายภาณุ จันทรเมือง เลขานุการคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ เทศบาลตำบลทุ่งลาน จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

(



นายภาณุ จันทรเมือง

ผู้ขอเบิก

)

ปลัดเทศบาล

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทราทรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 117,897.91 บาท (หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นเจ็ดพันแปดร้อยเก้าสิบบาทเก้าสิบบาทเก้าสิบเอ็ดสตางค์)

ลงชื่อ (นางสาวอุทัยทิพย์ สงดวง) นักวิชาการคลังชำนาญการ

วันที่ - 2 ม.ค. 2567

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน 8,400.00 บาท

ลงชื่อ (นางสุดารัตน์ ทองสุข) ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่ - 2 ม.ค. 2567

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลทุ่งลาน เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 8,400.00 บาท

ลงชื่อ (นายภาณุ จันทรเมือง) ปลัดเทศบาล

วันที่ - 2 ม.ค. 2567

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 8,400.00 บาท

ลงชื่อ (นายประสิทธิ์ แก้วมรกต) นายกเทศมนตรีตำบลทุ่งลาน

วันที่ - 2 ม.ค. 2567

จ่ายเป็น

เชื้อฉีดคร่อม/ตัวแผลงเงิน/ขนาดฉีด เลขที่เชื้ด 53977421

ลงวันที่ 2 มกราคม 2567

จำนวนเงิน 8,400.00 บาท (แปดพันสี่ร้อยบาทถ้วน) จ่ายให้ นายภาณุ จันทรเมือง เลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ เทศบาลตำบลทุ่งลาน

เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)

ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร บัญชี เลขที่ 019862849298

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอนเช็คธนาคาร

ลงชื่อ (นายประสิทธิ์ แก้วมรกต) ผู้มีอำนาจลงนาม นายกเทศมนตรีตำบลทุ่งลาน

ลงชื่อ (นางสุดารัตน์ ทองสุข) ผู้อำนวยการกองคลัง

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 8,400.00 บาท

ลงชื่อ (นายภาณุ จันทรเมือง) ผู้รับเงิน (1)

ตำแหน่ง - 2 ม.ค. 2567

ลงชื่อ () ผู้รับเงิน (2)

ตำแหน่ง

วันที่

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 8,400.00 บาท

ลงชื่อ (นางสาวอุทัยทิพย์ สงดวง) ผู้จ่ายเงิน

ตำแหน่ง นักวิชาการคลังชำนาญการ

วันที่ - 2 ม.ค. 2567

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น เทศบาลตำบลทุ่งลาน

ที่ - วันที่ ๒๘ เดือนธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินค่าตอบแทนคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น เทศบาลตำบลทุ่งลาน

เรียน นายยกเทศมนตรีเทศมนตรีตำบลทุ่งลาน

(ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น เทศบาลตำบลทุ่งลาน)

ตามที่ กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น เทศบาลตำบลทุ่งลาน ได้มีการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น เทศบาลตำบลทุ่งลาน ครั้งที่ ๑ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ เพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบรายงานทางการเงิน ไตรมาสที่ ๔ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ การพิจารณาให้ความเห็นชอบขยายระยะเวลาดำเนินโครงการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ จำนวน ๕ โครงการ การพิจารณาให้ความเห็นชอบแผนการเงิน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ และการพิจารณาให้ความเห็นชอบโครงการบริหารงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๒๗ เดือนธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ เวลา ๑๓.๓๐ น. ณ ห้องประชุมเทศบาลตำบลทุ่งลาน ชั้น ๒. นั้น

เพื่อปฏิบัติให้เป็นไปตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงาน และบริหารจัดการระบบสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๖๑ เห็นควรพิจารณาอนุมัติ

๑. การเบิกเงินค่าตอบแทนให้คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น เทศบาลตำบลทุ่งลาน ที่เข้าประชุม จำนวน ๑๖ รายๆละ ๔๐๐.-บาท เป็นเงิน ๖,๔๐๐.-บาท (หกพันสี่ร้อยบาทถ้วน)
๒. การเบิกจ่ายเงินค่าตอบแทนให้ที่ปรึกษาคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น เทศบาลตำบลทุ่งลาน ที่เข้าประชุม จำนวน ๒ รายๆละ ๔๐๐.-บาท เป็นเงิน ๘๐๐.-บาท (แปดร้อยบาทถ้วน)
๓. การเบิกจ่ายเงินค่าตอบแทนให้กับคณะทำงาน (เจ้าหน้าที่) กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น เทศบาลตำบลทุ่งลาน ที่เข้าประชุม จำนวน ๓ รายๆละ ๔๐๐.-บาท เป็นเงิน ๑,๒๐๐.-บาท (หนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน)

โดยสั่งจ่ายเช็คในนาม นายภาณุ จันทร์เมือง ตำแหน่ง เลขานุการคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น เทศบาลตำบลทุ่งลาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ.....
(นายภาณุ จันทร์เมือง)
ตำแหน่ง เลขานุการกองทุนฯ

ได้พิจารณาแล้ว

- อนุมัติ
 ไม่อนุมัติ (ระบุเหตุผล)

ลงชื่อ.....
(นายประสิทธิ์ แก้วมรกต)
ตำแหน่ง ประธานคณะกรรมการกองทุนฯ



ที่ L๕๑๖๙/๒



กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น
เทศบาลตำบลทุ่งลาน ๙๙ หมู่ที่ ๙
ตำบลทุ่งลาน อำเภอคลองหอยโข่ง
จังหวัดสงขลา ๙๐๒๓๐

๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอเชิญประชุม

เรียน คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น เทศบาลตำบลทุ่งลาน

สิ่งที่ส่งมาด้วย	๑. ระเบียบวาระการประชุมฯ	จำนวน ๑ ชุด
	๒. สำเนารายงานการประชุมคณะกรรมการฯ	จำนวน ๑ ชุด
	๓. สำเนาแผนการเงิน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗	จำนวน ๑ ชุด
	๔. สำเนารายงานสถานะทางการคลังของกองทุนฯ	จำนวน ๑ ชุด
	๕. สำเนาโครงการงบบริหารกองทุนฯ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗	จำนวน ๑ ชุด
	๖. สำเนาหนังสือขอขยายระยะเวลาดำเนินโครงการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖	จำนวน ๑ ชุด

ด้วย กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น เทศบาลตำบลทุ่งลาน อำเภอคลองหอยโข่ง จังหวัดสงขลา ได้กำหนดให้มีการประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ ในวันที่ ๒๗ เดือนธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ เวลา ๑๓.๓๐ น. ณ ห้องประชุมเทศบาลตำบลทุ่งลาน ชั้น ๒ เพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบรายงานทางการเงินไตรมาสที่ ๔ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ , การขยายระยะดำเนินการโครงการที่ขอรับการสนับสนุน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ , แผนการเงิน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ และโครงการงบบริหารกองทุนฯ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย

เพื่อให้การพิจารณาของกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นฯ เป็นไปตามหลักเกณฑ์และมีความถูกต้องตามระเบียบฯ จึงเรียนมาเพื่อขอเชิญท่านเข้าร่วมประชุมตามกำหนดวัน เวลาและสถานที่ดังกล่าวข้างต้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาเข้าร่วมประชุมโดยพร้อมเพรียงกัน

ขอแสดงความนับถือ

(นายประสิทธิ์ แก้วมรกต)

ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น
เทศบาลตำบลทุ่งลาน

ผู้ประสานงาน นายภาณุ จันทร์เมือง

เบอร์โทรศัพท์ ๐๙๗ ๓๖๐๙๙๒๐

กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่ เทศบาลตำบลทุ่งลาน ๐๗๔ ๒๔๒๔๕๓



“สุขภาพดีมีหลักประกัน ก่อถิ่นสร้างสรรค์ กปท.สนับสนุน”



ระเบียบวาระการประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุน
กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น เทศบาลตำบลทุ่งลาน
อำเภอคลองหอยโข่ง จังหวัดสงขลา
ครั้งที่ ๑ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗
วันที่ ๒๗ เดือนธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ เวลา ๑๓.๓๐ น.
ณ ห้องประชุมเทศบาลตำบลทุ่งลาน

ระเบียบวาระที่ ๑. เรื่อง ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ
ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๒. เรื่อง รับรองรายงานการประชุมฯ
รับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๒ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖
เมื่อวันที่ ๖ เดือนกรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ระเบียบวาระที่ ๓. เรื่อง พิจารณาและให้ความเห็นชอบ

๑. พิจารณาให้ความเห็นชอบรายงานสถานะทางการเงินของกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลทุ่งลาน ไตรมาสที่ ๔ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖
๒. พิจารณาให้ความเห็นชอบขยายระยะเวลาดำเนินโครงการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ จำนวน ๕ โครงการ
๓. พิจารณาให้ความเห็นชอบแผนการเงิน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗
๔. พิจารณาให้ความเห็นชอบโครงการงบบุคลากร พ.ศ. ๒๕๖๗ จำนวน ๑ โครงการ
๕.

ระเบียบวาระที่ ๔. เรื่อง อื่นๆ

๑.
๒.
๓.





แบบตอบรับการเข้าร่วมประชุม

หน่วยงาน กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น เทศบาลตำบลทุ่งลาน
ประชุม คณะกรรมการบริหารกองทุนฯ
เรื่อง พิจารณาให้ความเห็นชอบรายงานทางการเงิน ไตรมาสที่ ๔ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖
พิจารณาให้ความเห็นชอบขยายระยะเวลาดำเนินโครงการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖
พิจารณาให้ความเห็นชอบแผนการเงิน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗
พิจารณาให้ความเห็นชอบโครงการงบบุคลากรกองทุนฯ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

วันที่ ๒๗ เดือนธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ เวลา ๑๓.๓๐ น.
สถานที่ ห้องประชุมเทศบาลตำบลทุ่งลาน ชั้น ๒

ชื่อ-นามสกุล

ตำแหน่ง

หน่วยงาน

หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก

- สามารถเข้าร่วมได้
- ไม่สามารถเข้าร่วมได้ และไม่ส่งตัวแทนเข้าร่วมประชุม
- ไม่สามารถเข้าร่วมได้ แต่ขอส่งตัวแทนผู้ร่วมประชุม ดังนี้
- ชื่อ-นามสกุล
- ตำแหน่ง
- หน่วยงาน
- หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก

ลงชื่อ.....

หมายเหตุ กรุณาส่งแบบตอบรับ ภายในวันที่ ๒๖ เดือนธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖





เอกสารประกอบการประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุน
กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น เทศบาลตำบลทุ่งลาน
อำเภอคลองหอยโข่ง จังหวัดสงขลา
ครั้งที่ ๑ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗
วันที่ ๒๗ เดือนธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ เวลา ๑๓.๓๐ น.
ณ ห้องประชุมเทศบาลตำบลทุ่งลาน

๑. เอกสารรายงานการประชุมคณะกรรมการฯ ครั้งที่ ๒ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๖



๒. เอกสารประกอบการพิจารณาให้ความเห็นชอบรายงานสถานะทางการเงิน ของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบล
ทุ่งลาน ไตรมาสที่ ๔ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖



๓. เอกสารประกอบการพิจารณาให้ความเห็นชอบขยายระยะเวลาดำเนินโครงการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖



๔. เอกสารประกอบการพิจารณาให้ความเห็นชอบแผนการเงิน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗



๕. เอกสารประกอบการพิจารณาให้ความเห็นชอบโครงการงบบุคลากร ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

