

ใบเบิกเงิน

เลขที่ 10/61

กองทุนสุขภาพตำบล เทศตำบลปะลู่

28 พ.ค. 2561

ที่ 61-L8369-2-10

วันที่ 27 เมษายน 2561

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลปะลู่

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล เทศตำบลปะลู่ ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการกีฬาฟุตบอลเพื่อสุขภาพสำหรับเด็กและเยาวชน ให้แก่หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ชมรมฟุตบอลเทศบาลตำบลปะลู่ จำนวน 38,200.00 บาท (สามหมื่นแปดพันสองร้อยบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ชมรมฟุตบอลเทศบาลตำบลปะลู่ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 38,200.00 บาท (สามหมื่นแปดพันสองร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน ชมรมฟุตบอลเทศบาลตำบลปะลู่ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ ( นายพิทักษ์พาณิชย์นาค ) ผู้ขอเบิก
ตำแหน่ง เลขาธิการกองทุน

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้อย่างเรียบร้อย มียอดเงินคงเหลือ 597,273.40 บาท (ห้าแสนเก้าหมื่นเจ็ดพันสองร้อยเจ็ดสิบบาทสี่สิบบาทสี่สตางค์)
ลงชื่อ ( นางสุณีย์แป้นเชียร ) ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ 28 พ.ค. 2561

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน 38,200.00 บาท
ลงชื่อ ( นางสุณีย์แป้นเชียร ) ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ 28 พ.ค. 2561

เรียน นายก เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 38,200.00 บาท
ลงชื่อ ( นายอุสมานนาคสง่า ) ปลัดเทศบาลตำบลปะลู่
วันที่ 31 พ.ค. 2561

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 38,200.00 บาท
ลงชื่อ ( นายเฟาเชิดตรสินธุ์ ) นายก เทศมนตรีตำบลปะลู่
วันที่ 31 พ.ค. 2561

จ่ายเป็น
- เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ชานฉัตติ
- เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)
- ทางการเงิน ธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาสุโขทัย บัญชีเลขที่ 011552915885 เลขที่เช็ค 1069187 ลงวันที่
จำนวนเงิน 38,200.00 บาท (สามหมื่นแปดพันสองร้อยบาทถ้วน)
จ่ายให้ ชมรมฟุตบอลเทศบาลตำบลปะลู่

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ ( นางฉวีกันต์ ศรีสุวรรณ )
หัวหน้าสำนักงานปลัด
ลงชื่อ ( นายเฟาเชิดตรสินธุ์ ) นายกเทศมนตรีตำบลปะลู่

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 38,200.00 บาท
ลงชื่อ ( นางฉวีกันต์ ศรีสุวรรณ ) ผู้รับเงิน (1)
ตำแหน่ง รองปลัดเทศบาลตำบลปะลู่
ลงชื่อ ( นายอุสมานนาคสง่า ) ผู้รับเงิน (2)
ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีตำบลปะลู่
วันที่ 31 พ.ค. 2561

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 38,200.00 บาท
ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้จ่ายเงิน
ตำแหน่ง \_\_\_\_\_
วันที่ \_\_\_\_\_

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ
หมายเหตุ :

บันทึกข้อตกลง

การขอรับเงินอุดหนุน

กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลปะลู่

ที่ทำการกองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลปะลู่

71 ถนนฉัตรวาริน ตำบลปะลู่ อำเภอสุโขทัย จังหวัดสุโขทัย 96140

วันที่ 27 เมษายน 2561

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลปะลู่ ระหว่าง ชมรมฟุตบอลเทศบาลตำบลปะลู่ โดย นายมานิตย์ มะยิ ในฐานะเป็นผู้รับผิดชอบโครงการ โครงการกีฬาฟุตบอลเพื่อสุขภาพสำหรับเด็กและเยาวชน เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลปะลู่ ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม” ฝ่ายหนึ่ง กับ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลปะลู่ โดย นายเฟาซี อุดรสินธุ์ ในฐานะประธานคณะกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลปะลู่ ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรมในบันทึกนี้ ซึ่งต่อไปเรียกว่า โครงการ/กิจกรรมตามที่กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลปะลู่ ได้ให้เงินอุดหนุนจำนวนทั้งสิ้น 38,200.00 บาท (สามหมื่นแปดพันสองร้อยบาทถ้วน) ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และแผนการดำเนินงานของโครงการ/กิจกรรมตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์เงื่อนไข วิธีการ และตามระเบียบของกองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลปะลู่ และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ

ข้อ 2 การจ่ายเงิน ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม จะจ่ายเงินให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมตามที่คณะกรรมการกำหนด โดยมีการจ่ายให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ดังนี้

ก. จ่ายงวดเดียวทั้งโครงการ/กิจกรรม เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 38,200.00 บาท (สามหมื่นแปดพันสองร้อยบาทถ้วน)

ข. จ่ายเป็นงวด ดังนี้

งวดที่ 1 จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ.....เป็นเงิน.....บาท (.....)

งวดที่ 2 จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ.....เป็นเงิน.....บาท (.....)

งวดสุดท้าย จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ.....เป็นเงิน.....บาท (.....)

กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงานราชการ หน่วยงานนั้นต้องออกใบเสร็จรับเงิน ของหน่วยงานให้กับกองทุนเพื่อเป็นหลักฐานในการรับเงิน กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชน ให้ผู้แทนหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชนนั้น ลงนามในใบสำคัญรับเงินที่กองทุนจัดทำขึ้นจำนวน ๒ คน และให้แนบสำเนาบัตรประชาชนของผู้รับเงินแนบใบสำคัญรับเงิน

ข้อ 3 ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมต้องนำเงินที่ได้รับไปดำเนินการตามกิจกรรมต่างๆ ในโครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการอนุมัติไป หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมไม่ดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติไป เว้นแต่การไม่ดำเนินการนั้นเกิดจากเหตุสุดวิสัย พันวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำ ของผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมรับผิดชอบชำระหนี้ที่ได้รับหรือเบิกจ่าย ไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมมีต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใด

หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ไม่ชำระหนี้ที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนดนับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมรวมทั้งยินยอมให้ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมดำเนินคดีได้ตามกฎหมาย โดยมีเงื่อนไขดังนี้

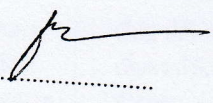
1. การดำเนินงานต้องเป็นไปตามกิจกรรมในโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติ
2. การใช้จ่ายเงินงบประมาณในการดำเนินโครงการหรือกิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ
3. ในกรณีที่มีการจัดซื้อ จัดจ้าง หรือจัดหาวัสดุครุภัณฑ์ให้ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ของทางราชการโดยอนุโลม
4. หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงาน ให้คืนเงินที่เหลือให้กองทุน เพื่อดำเนินการส่งเสริมและสนับสนุนแก่โครงการหรือกิจกรรมอื่นๆ ต่อไป
5. ให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม รายงานผลการดำเนินการให้กองทุนตามรูปแบบและระยะเวลาที่กำหนด รวมทั้งเอกสารอื่นๆ ที่คณะกรรมการกำหนด

..... เทศบาลตำบลทอนหรือพื้นที่ - กองทุนสุขภาพตำบล  
เปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามที่กองทุนกำหนด  
นี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกัน โดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมได้  
กรรณหนึ่งฉบับ  
งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้ เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน



(นายมานิตย์ มะยิ)

ชมรมฟุตบอลเทศบาลตำบลปะลुरु  
ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม



(นายเฟาชี้ อุตฺรสินธุ์)

ประธานกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล เทศตำบลปะลुरु  
ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม

(ลงชื่อ) มดลศษา .....พยาน

(นางสาวมดลศษา อารอม ..)

กรรมการ

(ลงชื่อ) อึ้งฟู่ซา .....พยาน

(นางอึ้งฟู่ซา นรม/110 ..)

กรรมการ