# ใบเบิกเงิน

## กองทุนสุขภาพตำบล เทศตำบลปะลุรู

เลขที่ 12/2561
วันที่ 28 พ.ค. 2561

ที่ 61-L8369-3-16 วันที่ 27 เมษายน 2561

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลปะลุรู

ตามที่คณะกรรมการ **กองทุนสุขภาพตำบล เทศตำบลปะลุรู** ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม **โครงการสองมือแม่ สร้างพัฒนาการ** ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน **ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กโคกตา** จำนวน **14,900.00 บาท** (หนึ่งหมื่นสี่พันเก้าร้อยบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน **ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กโคกตา** มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน **14,900.00 บาท** (หนึ่งหมื่นสี่พันเก้าร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน **ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กโคกตา** จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ ..... ผู้ขอเบิก
( นายพิทักศิษย์พานิชธนาคม )
ตำแหน่ง เลขานุการกองทุน

---

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 419,833.40 บาท (สี่แสนหนึ่งหมื่นเก้าพันแปดร้อยสามสิบสามบาทสี่สิบสตางค์)

ลงชื่อ .....
( นางสุนีย์แป้นเชียร )
ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ - 4 มิ.ย. 2561

---

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย
จำนวน 14,900.00 บาท

ลงชื่อ .....
( นางสุนีย์แป้นเชียร )
ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ - 4 มิ.ย. 2561

---

เรียน นายก
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 14,900.00 บาท

ลงชื่อ .....
( นายอุสมานนาคสง่า )
ปลัดเทศบาลตำบลปะลุรู
วันที่ - 4 มิ.ย. 2561

---

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวนเงิน 14,900.00 บาท

ลงชื่อ .....
( นายเฟาซีอุตรสินธุ์ )
นายก เทศมนตรีตำบลปะลุรู
วันที่ - 4 มิ.ย. 2561

---

จ่ายเป็น
△ เช็คขีดคร่อม/ตั๋วแลกเงิน/ธนาณัติ
△ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)
△ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาสุไหงปาดี บัญชีเลขที่ 011552915885
เลขที่เช็ค 1061199 ลงวันที่ .....
จำนวนเงิน 14,900.00 บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันเก้าร้อยบาทถ้วน)
จ่ายให้ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กโคกตา

---

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ ..... ผู้มีอำนาจลงนาม
( (นางณัฐกานต์ สีสาวรุก) )
หัวหน้าสำนักปลัด
ลงชื่อ ..... ผู้มีอำนาจลงนาม
( นายเฟาซีอุตรสินธุ์ )
นายกเทศมนตรีตำบลปะลุรู

---

## หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 14,900.00 บาท

ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน (1)
( หามุสลิน ดาบูดาแฮ )
ตำแหน่ง ครู
ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน (2)
( )
ตำแหน่ง
วันที่

---

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 14,900.00 บาท

ลงชื่อ ..... ผู้จ่ายเงิน
( )
ตำแหน่ง
วันที่

---

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

**หมายเหตุ :**

# บันทึกข้อตกลง

## การขอรับเงินอุดหนุน

## กองทุนสุขภาพตำบล เทศตำบลปะลุรู

ที่ทำการกองทุนสุขภาพตำบล เทศตำบลปะลุรู
71 ถนนฉัตรวาริน ตำบลปะลุรู อำเภอสุไหงปาดี จังหวัดนราธิวาส 96140
วันที่ 27 เมษายน 2561

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก **กองทุนสุขภาพตำบล เทศตำบลปะลุรู** ระหว่าง **ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กโคกตา** โดย **นางสาวรุสนีอาบูอาแซ** ในฐานะเป็นผู้รับผิดชอบโครงการ **โครงการสองมือแม่ สร้างพัฒนาการ** เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก **กองทุนสุขภาพตำบล เทศตำบลปะลุรู** ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า "ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม" ฝ่ายหนึ่ง กับ **กองทุนสุขภาพตำบล เทศตำบลปะลุรู** โดย **นายเฟาซี อุตรสินธุ์** ในฐานะประธานคณะกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล เทศตำบลปะลุรู ซึ่งต่อไปในบันทึกเรียกว่า "ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม" อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรมในบันทึกนี้ ซึ่งต่อไปเรียกว่า โครงการ/กิจกรรม ตามที่กองทุนสุขภาพตำบล เทศตำบลปะลุรู ได้ให้เงินอุดหนุนจำนวนทั้งสิ้น 14,900.00 บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันเก้าร้อยบาทถ้วน) ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และแผนการดำเนินงานของโครงการ/กิจกรรมตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และตามระเบียบของกองทุนสุขภาพตำบล เทศตำบลปะลุรู และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ

ข้อ 2 การจ่ายเงิน ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม จะจ่ายเงินให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมตามที่คณะกรรมการกำหนด โดยมีการจ่ายให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ดังนี้

ก. จ่ายงวดเดียวทั้งโครงการ/กิจกรรม เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 14,900.00 บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันเก้าร้อยบาทถ้วน)

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 พ้นวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำ ของผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมรับผิดชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่าย ไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมมิต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใด

หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนดนับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมรวมทั้งยินยอมให้ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมดำเนินคดีได้ตามกฎหมาย โดยมีเงื่อนไขดังนี้

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



http://localfund.happynetwork.org/project/tor/21964

ทุนขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการและแก้ไขเปลี่ยนแปลงตามแนวทางปฏิบัติของกองทุน ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมได้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามที่กองทุนกำหนด

บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกัน โดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ

ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้ เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

.....

(นางสาวรุสนีอาบูอาแซ)

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กโคกตา
ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม

.....

(นายเฟาซี อุตรสินธุ์)

ประธานกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล เทศตำบลปะลุรู
ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

กรรมการ

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

กรรมการ