

นางสาวทิพปดา ออทอง  
 4 ถนนเทศบาลฯ ต.นาโพธิ์  
 อ.นาโพธิ์ จ.ร้อย

เล่มที่ 1  
 เลขที่ 1

เงินสด  
 CASH SALE  
 現 兌 單

วันที่ 日期 6 มี.ย. 62  
 เลขที่ 商業登記  
 เลขที่ 商業登記

ชื่อร้านค้า 泰興隆ท่ามหน้าโพธิ์

ที่อยู่/住址 216 ถนนเทศบาลฯ ต.นาโพธิ์

จำนวน QUANTITY 数量	รายการ / DESCRIPTION / 貨名	หน่วย UNIT PRICE 備註	จำนวนเงิน AMOUNT 金額
36	ปลาหมึกสด 36 ชิ้น	80	2880 -
1	ปลาหมึกสด		
	- ปลาหมึกสด 36 ชิ้น		
	- ปลาหมึกสด 1 ชิ้น		
	- ปลาหมึกสด 1 ชิ้น		
36	ปลาหมึกสด 36 ชิ้น (ส่งร้าน)	900	900 -
	ปลาหมึกสด		
	- ปลาหมึกสด 1 ชิ้น		
	- ปลาหมึกสด 1 ชิ้น		
36	ปลาหมึกสด 36 ชิ้น (ส่งร้าน)	900	900 -
	ปลาหมึกสด - ปลาหมึกสด 1 ชิ้น		
	- ปลาหมึกสด 1 ชิ้น		
	สิ้นวันเหลือเงินคงเหลือ	รวมเงิน TOTAL 共 銀	4680 -

ผู้รับเงิน / COLLECTOR / 收銀人

*[Signature]*

ชื่อลูกค้า  
 姓名  
 地址


**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน 1 9299 00185 81 1  
 Identification Number

**ชื่อและชื่อสกุล น.ส. ทิพย์ดา คงหวัง**  
 Name Miss Thipyada  
 Last name Kongwhang  
 เกิดวันที่ 27 เม.ย. 2532  
 Date of Birth 27 Apr. 1989  
 ศาสนา พุทธ

**อายุ 4 เดือน 7 วัน 1 ชั่วโมง 1 นาที**  
 อ.นาโยน จ.ต.วัง  
 4 ส.ค. 2559  
 วันครบอายุ  
 4 Aug. 2016  
 Date of Issue

**รหัสประจำตัวประชาชน 1-9 2-9 9-0 0-1 8-5 8-1 1**  
 28 เม.ย. 2568  
 วันครบอายุ  
 28 Apr. 2025  
 Date of Expiry

  
 145 140 130 120 110 100 90 80 70 60 50 40 30 20 10 0

9208-02-00041525

ที่มาถูกต้อง.

ทิพย์ดา คงหวัง  
 Thipyada Kongwhang

ใบสำคัญรับเงิน  
สำหรับวิทยากร

ชื่อส่วนราชการผู้จัดฝึกอบรม กองทุนหลักประกันสุขภาพ...เทศบาลตำบลนาโง่งเหนือ 216.ต.นาโง่งเหนือ  
อำเภอนาโง่ง จังหวัดตรัง

โครงการ/ หลักสูตร โครงการพัฒนาศักยภาพคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ...เทศบาลตำบลนาโง่งเหนือ  
วันที่...6.....เดือน.....มิถุนายน....พ.ศ...2562....

ข้าพเจ้า ...นางวลัยภรณ์...เยอคำ...อยู่บ้านเลขที่ 241...ตำบลนาโง่งเหนือ อำเภอนาโง่ง จังหวัดตรัง...ได้รับเงินจาก  
กองทุนหลักประกันสุขภาพ...เทศบาลตำบลนาโง่งเหนือ 216. ถนนเพชรเกษม...ตำบลนาโง่งเหนือ...อำเภอนาโง่ง...จังหวัดตรัง  
ดังรายละเอียดต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
ได้รับเงินค่าวิทยากรโครงการพัฒนาศักยภาพคณะกรรมการ กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลนาโง่งเหนือ ดังรายละเอียดต่อไปนี้	3,600
-เวลา 09.00-10.00น. บรรยายเรื่อง ระบบประกาศคณะกรรมการ หลักประกันสุขภาพ แห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหาร จัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เป็นเวลา 1 ชม. 600.-บาท เป็นเงิน 600.-บาท	
-เวลา 10.00-10.30น. บรรยายเรื่องบทบาทหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น บทบาท ของกรรมการ อนุกรรมการ และคณะทำงาน เป็นเวลา 1/2 ชม. 300.-บาทเป็นเงิน 300.-บาท	
-เวลา 10.45-12.15น. บรรยายเรื่อง วิถีปฏิบัติในการสนับสนุน แผนงาน/โครงการ เป็นเวลา 1 1/2 ชม. 600.-บาท เป็นเงิน 900.-บาท	
-เวลา 13.00-14.30น. บรรยายเรื่อง การรับเงิน การเก็บรักษาเงิน การจ่ายเงิน และการฝาก เงิน คิดตามเงินกองทุน เป็นเวลา 1 1/2 ชม. 600.-บาท เป็นเงิน 900.-บาท	
-เวลา 14.45-16.30น. ตัวอย่างการเขียนโครงการและซักถาม ข้อเสนอต่างๆ เป็นเวลา 1 1/2 ชม. 600.-บาท เป็นเงิน 900.-บาท	
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	3,600

จำนวนเงิน (.....สามพันหกร้อยบาทถ้วน.....)

ลงชื่อ..........ผู้รับเงิน  
(นางวลัยภรณ์ เยอคำ)

ลงชื่อ..........ผู้จ่ายเงิน  
(นางดรกรรณิศา ภิวงษา)

ลงชื่อ..........พยาน  
(นางพิมพ์ศศิณี โตสมล)

ลงชื่อ..........พยาน  
(นางสาวอุษมา วัฒนจรรยา)



บัตรประชาชนไทย Thai National ID Card  
 เลขประจำตัวประชาชน 3 9201 00199 55 7  
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง วลัยภรณ์ เย่าดำ  
 Name Mrs. Valalporn  
 Last name Yaodam

เกิดวันที่ 19 มี.ค. 2516  
 Date of Birth 19 Mar. 1973

ชาย หญิง  
 5 ต.นาโง่งเหนือ  
 22 หมู่ 5 ต.นาโง่งเหนือ  
 อ.นาโง่ง จ.ตรัง

ที่อยู่ที่ 241 หมู่ที่ 5 ต.นาโง่งเหนือ  
 อ.นาโง่ง จ.ตรัง

วันออกบัตร 22 เม.ย. 2559  
 Date of Issue 22 Apr. 2016


วันหมดอายุ 18 มี.ค. 2568  
 Date of Expiry 18 Mar. 2025

เลขประจำตัวประชาชน 3 9201 00199 55 7



Valalporn  
 (นางวัลย์ภรณ์ เย่าดำ)

BORA-7.2-01-2559



ประเทศไทย THAILAND

JT3-0998059-25



## แบบตอบรับการเป็นวิทยากร

วันที่ 5 .....เดือนมิถุนายน พ.ศ. 2562

เรื่อง ตอบรับการเป็นวิทยากร

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลนาโยงเหนือ

ตามที่ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลนาโยงเหนือ ได้เชิญข้าพเจ้า ตาม หนังสือเชิญที่ ตง 52805 / 307 ลงวันที่ 4 มิถุนายน 2562 มาเป็นวิทยากรโครงการพัฒนาศึกษาศึกษา คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลนาโยงเหนือ วันพฤหัสบดีที่ 6 มิถุนายน เวลา 08.30-16.30 น. ณ ห้องประชุมพัฒนาโคกถนน เทศบาลตำบลนาโยงเหนือ นั้น

ในการนี้ข้าพเจ้ายินดีที่จะมาเป็นวิทยากรในโครงการดังกล่าว และขอขอบคุณเทศบาล ตำบลนาโยงเหนือเป็นอย่างยิ่งที่ได้เกียรติเชิญข้าพเจ้าครั้งนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ



ลงชื่อ.....

(.....นางรัชฎรณี เขาท้า.....)

ตำแหน่ง.....รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล.....





กระทรวงศึกษาธิการ  
กรมส่งเสริมการศึกษานอกระบบ  
และ成人ศึกษา

ใบเบิกเงิน  
กองทุนสุขภาพตำบลตำบลตาโย่งเหนือ

วันที่ ๒๗ พ.ค. ๒๕๖๒


เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลตาโย่งเหนือ

ตามที่คณะกรรมการกองทุนสุขภาพตำบลตาโย่งเหนือ ได้อนุมัติแผนงานโครงการกิจกรรม แผนงานการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลตาโย่งเหนือ ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตาโย่งเหนือ จำนวน ๖๖,๕๐๐.๐๐ บาท (หกหมื่นหกพันแปดร้อยบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตาโย่งเหนือ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน ๘,๒๕๐.๐๐ บาท (แปดพันสองร้อยแปดสิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงานโครงการกิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงินจำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นางวรรณวิภา รักษา ตำแหน่งผู้ช่วยเลขานุการกองทุนฯ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ  ผู้ขอเบิก  
( นางวรรณวิภา รักษา )  
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุขปฏิบัติงาน


ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทำรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๒๕๕,๓๖๖.๕๕๙ บาท (สองแสนห้าหมื่นห้าพันสามร้อยสามสิบหกบาทห้าแฉดสิบเก้าสตางค์)

ลงชื่อ  ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลตาโย่งเหนือ  
( นางวรรณวิภา รักษา )  
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุขปฏิบัติงาน  
วันที่ 27 พ.ค. 2562



เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน ๘,๒๕๐.๐๐ บาท  
ลงชื่อ  ผู้ขอเบิก  
( นางวรรณวิภา รักษา )  
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุขปฏิบัติงาน  
วันที่ 27 พ.ค. 2562

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลตาโย่งเหนือ เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๘,๒๕๐.๐๐ บาท




ลงชื่อ  นายสังเวียน เกษช้อย  
( นายสังเวียน เกษช้อย )  
ตำแหน่ง เลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ  
วันที่ 27 พ.ค. 2562

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน ๘,๒๕๐.๐๐ บาท  
ลงชื่อ  นายการุณ ลิ้มไทย  
( นายการุณ ลิ้มไทย )  
ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลตาโย่งเหนือ  
วันที่ 27 พ.ค. 2562

จ่ายเป็น  
Δ เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเปลี่ยน/รชาณัติ  
Δ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท)  
Δ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร บัญชีเลขที่ ๐๑๗๕๒๒๕๕๖๗๖๖  
เลขที่เช็ค ๒๕๐๓๓๙๐๓๓  
จำนวนเงิน ๘,๒๕๐.๐๐ บาท (แปดพันสองร้อยแปดสิบบาทถ้วน)  
จ่ายให้  
นางวรรณวิภา รักษา ตำแหน่งผู้ช่วยเลขานุการกองทุนฯ

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร  
ลงชื่อ  ผู้มีอำนาจลงนาม  
( นายการุณ ลิ้มไทย )  
นายกเทศมนตรีตำบลตาโย่งเหนือ  
ลงชื่อ  ผู้มีอำนาจลงนาม  
( นางสาวกชณิกา ศรียานันท์ )  
รองปลัดเทศบาลตำบลตาโย่งเหนือ

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๘,๒๕๐.๐๐ บาท  
ลงชื่อ  ผู้รับเงิน (๑)  
ตำแหน่ง  ผู้รับเงิน (๒)  
ลงชื่อ   
ตำแหน่ง   
วันที่ 

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๘,๒๕๐.๐๐ บาท  
ลงชื่อ  ผู้จ่ายเงิน  
( นางสาวกชณิกา ศรียานันท์ )  
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานธุรการชำนาญงาน รักษาการฯ แทนผู้อำนวยการ  
วันที่ 

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน / ในมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ  
หมายเหตุ :- มีเงิน ๘,๒๕๐ บาท - ๘,๒๕๐ บาท  
- มีเงินต้น ๘,๒๕๐ บาท  
- มีเงินต้น ๘,๒๕๐ บาท

ฎีกาเบิกเงินรายจ่าย

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาโยงเหนือ	ปีงบประมาณ : 1 / 2562	เลขที่ผู้เบิก: 1 / 2562
ประเภท:บริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ	ลักษณะ : ส่งใช้เงินยืม	วันที่คิดงรับ: 13 มิ.ย. 2562
รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
มูลค่าสินค้า/บริการ		ส่งใช้เงินโครงการพัฒนาศักยภาพกองทุนหลักประกัน
บวก ภาษีมูลค่าเพิ่ม		สุขภาพเทศบาลตำบลนาโยงเหนือ ของนางวรรณวิภา
จำนวนเงินที่ขอเบิกทั้งสิ้น	8,280	รักษาตำแหน่งผู้ช่วยเลขานุการ ดังรายการต่อไปนี้
หัก ภาษีหัก ณ ที่จ่าย	-	1.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 1,800.-บาท
		2.ค่าอาหารกลางวัน 2,880.-บาท
		3.ค่าวิทยากร 3,600.-บาท
จำนวนเงินที่รับสุทธิ	8,280	รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 8,280.-บาท

จำนวนเงินที่รับสุทธิ (ตัวอักษร) (แปดพันสองร้อยแปดสิบบาทถ้วน)		ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกา
หน่วยงานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาโยงเหนือ	งบประมาณคงเหลือ _____ บาท	ครบถ้วนถูกต้องแล้ว
(ลงชื่อ)..... (นางวรรณวิภา รักษา)	หัก เบิกจ่ายครั้งนี้แล้วคงเหลือ _____ บาท	ก/ป/น/ท ผู้ตรวจฎีกา
วันที่ 13 มิ.ย. 2562	(นางสาวกชณิภา ศรียานันท์)	(นางสาวกชณิภา ศรียานันท์)
	วันที่ 13 มิ.ย. 2562	วันที่ 13 มิ.ย. 2562
เรียน ปลัดเทศบาล	เรียน นายกเทศมนตรี	อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
เห็นควรให้เบิกจ่ายได้	เห็นควรให้เบิกจ่ายได้	
จำนวน 8,280.- บาท	จำนวน 8,280.-	จำนวน 8,280.- บาท
(ลงชื่อ)..... ก/ป/น/ท	(ลงชื่อ)..... ก	(ลงชื่อ).....
หัวหน้าหน่วยงานคลัง	ปลัดเทศบาลตำบลนาโยงเหนือ	นายกเทศมนตรี/ผู้ได้รับมอบหมาย
วันที่ 13 มิ.ย. 2562	วันที่.....	วันที่.....

ธนาคาร..... บัญชีเลขที่ .....		ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
เลขที่เช็ค.....ลงวันที่.....	.....	(ลงชื่อ).....ผู้ลงนาม
จำนวน ..... บาท (.....)	.....	(ลงชื่อ).....ผู้ลงนาม
จ่ายให้ .....	.....	(ลงชื่อ).....ผู้ลงนาม
<b>หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน</b>		
ได้รับเงินจำนวน 8,280.- บาท	ผู้จ่าย :	
ผู้รับเงิน	(นางสาวกชณิภา ศรียานันท์) ผู้จ่ายเงิน	
(.....)	ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน รักษาการการแทน	
วันที่.....	ผู้อำนวยการกองคลัง	
	วันที่.....	





## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลนาโยงเหนือ

ที่ ตง 52805/

วันที่ 11 มิถุนายน 2562

เรื่อง ขออนุมัติใช้จ่ายเงินยืมโครงการพัฒนาศักยภาพกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลนาโยงเหนือ  
ประจำปีงบประมาณ 2562

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลนาโยงเหนือ

ตามที่ กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลนาโยงเหนือ ได้ตั้งงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ 2562 เป็นเงิน 66,800.-บาท เบิกจ่ายไปแล้ว 34,940.-บาท คงเหลือ 31,860.-บาท นั้น

บัดนี้ กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลนาโยงเหนือ มีความจำเป็นต้องส่งใช้เงินยืมในโครงการพัฒนาศักยภาพกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลนาโยงเหนือ ประจำปีงบประมาณ 2562 ในวันพฤหัสบดีที่ 6 มิถุนายน 2562 ณ ห้องประชุมพัฒนาโคกมน เทศบาลตำบลนาโยงเหนือ ดังรายการต่อไปนี้


1. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 2 มื้อ แบ่งเป็น ช่วงเช้า 36 ชุด ช่วงบ่าย 36 ชุด  
เป็นเงิน 1,800.-บาท
  2. ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 36 ชุดๆ ละ80.-บาท เป็นเงิน 2,880.-บาท
  3. ค่าวิทยากร จำนวน 6 ชม.ๆ 600.-บาท เป็นเงิน 3,600.-บาท
- (แปดพันสองร้อยแปดสิบบาทถ้วน) รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 8,280.-บาท

เห็นควรส่งใช้เงินยืมตรงจ่ายในโครงการพัฒนาศักยภาพกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลนาโยงเหนือ ของนางวรรณวิภา รักษา ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน ตามฎีกายืมเงินที่คลังรับ ที่ 11/2562 ลงวันที่ 27 พฤษภาคม 2562 เป็นเงิน 8,280.-บาท(แปดพันสองร้อยแปดสิบบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

  
(นางวรรณวิภา รักษา)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน รักษาราชการแทน  
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

  
-aym  
(นายการุญ คุ้มไทย)

นายกเทศมนตรี ตำบลนาโยงเหนือ



