



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานเลขาธิการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลโคกม่วง

ที่ พท ๕๓๘๐๑/

วันที่ ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

เรื่อง รายงานผลโครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลโคกม่วง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลโคกม่วง

ตามที่ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลโคกม่วง ได้ดำเนินโครงการและกิจกรรมต่าง ๆ ตามแผนงานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลโคกม่วง ประจำปี งบประมาณ ๒๕๖๒ เสร็จสิ้นเป็นที่เรียบร้อยแล้ว นั้น

สำนักงานเลขาธิการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลโคกม่วง ขอรายงานผลโครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลโคกม่วง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ และงบประมาณเหลือจ่าย ส่งคืนกองทุนฯ เป็นจำนวนเงิน ๕๕,๐๖๕ บาท รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

คุณอุบลรัตน์ ๒๕๖๒

(นางสาวอุบลรัตน์ เมืองสง)

กรรมการและผู้ช่วยเลขาธิการ

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลโคกม่วง

ด้วย ประชากรกรมการกองทัพฯ

- สังกัดกองทัพบก กองทัพหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลโคกม่วงได้แก่ ๑๖ ชื่อรายงานผลโครงการ บริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลโคกม่วงได้แก่ ๑๖ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ และส่งผลประกอบการเหลือจ่ายส่งคืนกองทุนฯ เพื่อบำรุงเงิน ๕๕,๐๖๕ บาท

- เพื่อโปรดทราบ

๒๕ พ.ย. ๖๒

วิวัฒน์ เมืองแก้ว (วิวัฒน์ เมืองแก้ว) ๒๐ พ.ย. ๖๒

กรมการปกครอง

๒๐ พ.ย. ๖๒

จำแนก

วิวัฒน์ เมืองแก้ว

(วิวัฒน์ เมืองแก้ว)

หัวหน้าสำนักปลัด

๒๐ พ.ย. ๖๒

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลโคกม่วง
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒

๑. ผลการดำเนินงาน

ค่าตอบแทนประชุมคณะกรรมการกองทุนและอนุกรรมการกองทุนฯ	๒๔,๕๐๐ บาท
ค่าจัดอบรมให้ความรู้และแลกเปลี่ยนเรียนรู้และจัดทำแผนสุขภาพตำบล	๕๕,๐๐๐ บาท
ค่าจัดซื้อวัสดุ อุปกรณ์สำนักงานกองทุน	๔,๗๓๕ บาท
ไปราชการ	- บาท
รวมงบประมาณทั้งสิ้น	๘๔,๒๓๕ บาท

แบบสอบถามสำรวจความพึงพอใจและการรับรู้ข้อมูลข่าวสารต่อการดำเนินงาน
กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลโคกม่วง

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

ข้อมูล	จำนวน(คน)	ร้อยละ
1. เพศ		
ชาย	50	50
หญิง	50	50
2. อายุ		
ระหว่าง 14-26 ปี	15	15
ระหว่าง 27-50 ปี	49	49
ระหว่าง 51-80 ปี	36	36

ข้อมูล	จำนวน(คน)	ร้อยละ
3. ระดับการศึกษาสูงสุด		
ประถมศึกษา	42	42
มัธยมศึกษาตอนต้น	30	30
มัธยมศึกษาตอนปลาย/เทียบเท่า	18	18
ปวส./อนุปริญญา	9	9
ปริญญาตรี/เทียบเท่าหรือสูงกว่า	1	1
อื่นๆ ระบุ.....	ไม่มี	
4. อาชีพ		
เกษตรกรกรรม	40	40
ค้าขาย/ธุรกิจ/กิจการส่วนตัว	13	13
พนักงานบริษัท/โรงงาน	3	3
พ่อบ้าน, แม่บ้าน	6	6
นักเรียน, นักศึกษา	8	8
ผู้ใช้แรงงาน/รับจ้างทั่วไป77รับราชการ/รัฐวิสาหกิจ	3	3
อสม.	20	20
อื่นๆ โปรดระบุ.....	ไม่มี	

2. ส่วนที่ 2 การรับรู้และความพึงพอใจต่อการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ข้อมูล	จำนวน(คน)	ร้อยละ
1. ท่านรู้จัก กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ หรือไม่		
รู้จัก	75	84
ไม่รู้จัก	25	25

ข้อมูล	จำนวน(คน)ร้อยละ
--------	-----------------

2. กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ มีการดำเนินงานด้านใด

ส่งเสริมและจัดกิจกรรมเพื่อสร้างเสริมสุขภาพของคนในชุมชน	100	100
จัดสรรเงินกู้หรือจัดสวัสดิการให้กับคนในชุมชนที่มีปัญหาทางการเงิน	100	

3. ท่านมีความพึงพอใจต่อการดำเนินงาน กองทุนหลักประกันสุขภาพ ในระดับใด

ดี	80	80
ต้องปรับปรุง	15	15
เฉยๆ	5	5

4. ท่านพึงพอใจในการประชาสัมพันธ์ข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับใด

ดี	78	78
ต้องปรับปรุง	18	18
เฉยๆ	4	4

6. ถ้าคะแนนความพึงพอใจเต็ม 10คะแนน ท่านให้คะแนนความพึงพอใจต่อการทำงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพในตำบลของท่าน เท่าใด (ระบุ).....8.50.....คะแนน

4. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม๓๗..... คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ๑๓๙,๓๐๐..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง๘๔,๒๓๕.....บาท คิดเป็นร้อยละ.....๖๐.๔๗.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ๕๕,๐๖๕.....บาท คิดเป็นร้อยละ.....๓๙.๕๓.....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

- ยังมีประชาชน บางกลุ่มยังไม่ทราบและไม่เข้าใจ เกี่ยวกับการบริหารงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลโคกม่วง

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

- ควรมีการประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลโคกม่วงหลายช่องทางและ
ความถี่มากขึ้น

ลงชื่อ..... *อุบลรัตน์ ตรีทอง*ผู้รายงาน

(นางสาวอุบลรัตน์ เมืองสง)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่ .๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

ภาพโครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลโคกม่วง

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒







ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลโคกม่วง

วันที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒

ที่ ๒/๒๕๖๒

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลโคกม่วง

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลโคกม่วง ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันและพัฒนาการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน เลขานุการกองทุนฯ จำนวน ๑๓๙,๓๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนสามหมื่นเก้าพันสามร้อยบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน เลขานุการกองทุนฯ มีความประสงค์ขอเบิกเงินจำนวน ๕,๑๐๐.๐๐ บาท (ห้าพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าวพร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นางสาวอุบลรัตน์ เมืองสงจะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

นางสาวอุบลรัตน์ เมืองสง

ผู้ขอเบิก

(นางสาวอุบลรัตน์ เมืองสง)

ตำแหน่ง

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักท้วงรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๖๑๔,๔๓๖.๓๖ บาท (หกแสนหนึ่งหมื่นสี่พันสี่ร้อยสามสิบหกบาทสามสิบหกสตางค์)

ลงชื่อ

นางสาวพะเยาว์ เพชรโชติ

(นางสาวพะเยาว์ เพชรโชติ)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี

วันที่

18 ก.พ. 2562

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน ๕,๑๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

นางสมบุรณ์ อิงตำนาน

(นางสมบุรณ์ อิงตำนาน)

ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่

18 ก.พ. 2562

เรียน นายก

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๕,๑๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

พันจัตริเจนวาทิ เพชรรักษ์

(พันจัตริเจนวาทิ เพชรรักษ์)

ปลัดเทศบาล

วันที่

18 ก.พ. 2562

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน ๕,๑๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

นายวิศิษฐ์ ชูสง

(นายวิศิษฐ์ ชูสง)

นายก เทศมนตรีตำบลโคกม่วง

วันที่

18 ก.พ. 2562

จ่ายเป็น

Δ เชื้อฉีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ชานฉั

Δ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท)

Δ ทางธนาคาร สกส. สาขาเขาชัยสน บัญชีเลขที่ ๐๑๕๕๒๕๘๐๖๖๘

เลขที่เช็ค 16247119

ลงวันที่ 18 ก.พ. 2562

จำนวนเงิน ๕,๑๐๐.๐๐ บาท (ห้าพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน)

จ่ายให้

นางสาวอุบลรัตน์ เมืองสง

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

นายวิศิษฐ์ ชูสง

ผู้มีอำนาจลงนาม

(นายวิศิษฐ์ ชูสง)

นายกเทศมนตรีตำบลโคกม่วง

ลงชื่อ

นางวาลัยพร ด้วงคง

ผู้มีอำนาจลงนาม

(นางวาลัยพร ด้วงคง)

หัวหน้าฝ่ายบริหารงานคลัง

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๕,๑๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

นางสาวอุบลรัตน์ เมืองสง

ผู้รับเงิน (๑)

(นางสาวอุบลรัตน์ เมืองสง)

ตำแหน่ง

ลงชื่อ

()

ผู้รับเงิน (๒)

ตำแหน่ง

วันที่

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๕,๑๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

นางสาวพะเยาว์ เพชรโชติ

ผู้จ่ายเงิน

ตำแหน่ง

(นางสาวพะเยาว์ เพชรโชติ)

วันที่

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี

18 ก.พ. 2562

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ
หมายเหตุ :

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลโคกม่วง

วันที่ ๒๘ พ.ค. ๒๕๖๒

๒๖/๒๕๖๒

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลโคกม่วง

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลโคกม่วง ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันและพัฒนาาระบบบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน เลขานุการกองทุนฯ จำนวน ๑๓๙,๓๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนสามหมื่นเก้าพันสามร้อยบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน เลขานุการกองทุนฯ มีความประสงค์จะขอเบิกเงิน จำนวน ๔,๘๐๐.๐๐ บาท (สี่พันแปดร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นางสาวอุบลรัตน์ เมืองสง จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ นางสาวอุบลรัตน์ เมืองสง ผู้ขอเบิก
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทำรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๕๒๑,๐๘๓.๐๐ บาท (ห้าแสนสองหมื่นหนึ่งพันแปดสิบสามบาทถ้วน)
ลงชื่อ นางสาวเพ็ญวิภา เพชรโชติ
ตำแหน่ง เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี
วันที่ ๒๘ พ.ค. ๒๕๖๒

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน ๔,๘๐๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ นางสมบุรณ์ อิงคำนูน
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ ๒๘ พ.ค. ๒๕๖๒

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลโคกม่วง เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๔,๘๐๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ พันจัตริเจนนวาทิ เพชรรักษ์
ตำแหน่ง ปลัดเทศบาล
วันที่ ๒๘ พ.ค. ๒๕๖๒

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน ๔,๘๐๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ นายวิศิษฐ์ ชูสง
วันที่ ๒๘ พ.ค. ๒๕๖๒

จ่ายเป็น
Δ เชื้อฉีดโครม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ
Δ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท)
Δ ทางธนาคาร อุกส สาขาเขาย้อย บัญชีเลขที่ ๐๑๕๔๕๖๕๘๐๖๖๔ เลขที่เช็ค ๓๙๑๖๖๖ ลงวัน ๒๘ พ.ค. ๒๕๖๒
จำนวนเงิน ๔,๘๐๐.๐๐ บาท (สี่พันแปดร้อยบาทถ้วน)
จ่ายให้ นางสาวอุบลรัตน์ เมืองสง

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ นายวิศิษฐ์ ชูสง ผู้มีอำนาจลงนาม
ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีตำบลโคกม่วง
ลงชื่อ นางวาลีย์พร ดิวังคง ผู้มีอำนาจลงนาม
ตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายบริหารงานคลัง

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๔,๘๐๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ นางสาวอุบลรัตน์ เมืองสง ผู้รับเงิน (๑)
ตำแหน่ง _____
ลงชื่อ _____ ผู้รับเงิน (๒)
ตำแหน่ง _____
วันที่ _____

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๔,๘๐๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ _____ ผู้จ่ายเงิน
ตำแหน่ง นางสาวเพ็ญวิภา เพชรโชติ
ตำแหน่ง เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี
วันที่ ๒๘ พ.ค. ๒๕๖๒

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :

ใบเบิกเงิน
กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลโคกม่วง

ที่ ๒๗/๒๕๖๒

วันที่ ๒๘ พ.ค. ๒๕๖๒

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลโคกม่วง

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลโคกม่วง ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันและพัฒนาาระบบบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน เลขานุการกองทุนฯ จำนวน ๑๓๙,๓๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนสามหมื่นเก้าพันสามร้อยบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน เลขานุการกองทุนฯ มีความประสงค์ขอเบิกเงิน จำนวน ๑,๒๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐานประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นางสาวอุบลรัตน์ เมืองสง จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ นางสาวอุบลรัตน์ เมืองสง ผู้ขอเบิก
(นางสาวอุบลรัตน์ เมืองสง)
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้อย่างเรียบร้อย มียอดเงินคงเหลือ ๕๑๙,๘๘๓.๐๐ บาท (ห้าแสนหนึ่งหมื่นเก้าพันแปดร้อยแปดสิบสามบาทถ้วน)
ลงชื่อ นางสาวพะเยาว์ เพชรโชติ
(นางสาวพะเยาว์ เพชรโชติ)
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี
วันที่ 28 พ.ค. 2562

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน ๑,๒๐๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ นางสมบูรณ์ ยิ่งคำนุ่น
(นางสมบูรณ์ ยิ่งคำนุ่น)
ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ 28 พ.ค. 2562

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลโคกม่วง เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๑,๒๐๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ พันจัตริเจินวาทิ เพชรวิรัช
(พันจัตริเจินวาทิ เพชรวิรัช)
ปลัดเทศบาล
วันที่ 28 พ.ค. 2562

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน ๑,๒๐๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ นายวิศิษฐ์ ชูสง
(นายวิศิษฐ์ ชูสง)
วันที่ 28 พ.ค. 2562

จ่ายเป็น
Δ เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคาร
Δ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท)
Δ ทางธนาคาร อุตส สาขาเขายี่สาร บัญชีเลขที่ ๐๑๕๕๒๕๘๐๖๖๙ เลขที่เช็ค 38253357 ลงวันที่ 28 พ.ค. 2562
จำนวนเงิน ๑,๒๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน)
จ่ายให้ นางสาวอุบลรัตน์ เมืองสง

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอนเช็คธนาคาร
ลงชื่อ นายวิศิษฐ์ ชูสง ผู้มีอำนาจลงนาม
(นายวิศิษฐ์ ชูสง)
นายกเทศมนตรีตำบลโคกม่วง
ลงชื่อ นางวาลิพร คังคอง ผู้มีอำนาจลงนาม
(นางวาลิพร คังคอง)
หัวหน้าฝ่ายบริหารงานคลัง

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๑,๒๐๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ นางสาวอุบลรัตน์ เมืองสง ผู้รับเงิน (๑)
(นางสาวอุบลรัตน์ เมืองสง)
ตำแหน่ง _____
ลงชื่อ _____ ผู้รับเงิน (๒)
()
ตำแหน่ง _____
วันที่ _____

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๑,๒๐๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ _____ ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวพะเยาว์ เพชรโชติ)
ตำแหน่ง เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี
วันที่ 28 พ.ค. 2562

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ
หมายเหตุ :

ใบเบิกเงิน
กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลโคกม่วง

วันที่ ๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๒

๔๕/๖๒

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลโคกม่วง

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลโคกม่วง ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันและ พัฒนาระบบบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน เลขานุการกองทุนฯ จำนวน ๑๓๙,๓๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนสามหมื่นเก้าพันสามร้อยบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน เลขานุการกองทุนฯ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน ๔,๗๓๕.๐๐ บาท (สี่พันเจ็ดร้อยสามสิบห้าบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน หจก.เที่ยงธรรมเครื่องเขียน จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ นางสาวอุบลรัตน์ เมืองสง ผู้ขอเบิก
(นางสาวอุบลรัตน์ เมืองสง)
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทำรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๑๘๙,๕๖๕.๐๐ บาท (หนึ่งแสนแปดหมื่นเก้าพันห้าร้อยสี่สิบแปดบาทถ้วน)

ลงชื่อ นางสาวพะเยาว์ เพชรโชติ
(นางสาวพะเยาว์ เพชรโชติ)
ตำแหน่ง เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี
วันที่ ๒๗ ส.ย. ๒๕๖๒

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย
จำนวน ๔,๗๓๕.๐๐ บาท

ลงชื่อ นางสมบูรณ์ ยิ่งคำนูน
(นางสมบูรณ์ ยิ่งคำนูน)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ ๒๔ ส.ย. ๒๕๖๒

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลโคกม่วง
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๔,๗๓๕.๐๐ บาท

ลงชื่อ พินิจาตรีเจินวาทิ เพชรรัชช
(พินิจาตรีเจินวาทิ เพชรรัชช)
ตำแหน่ง ปลัดเทศบาล
วันที่ ๒๔ ส.ย. ๒๕๖๒

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวนเงิน ๔,๗๓๕.๐๐ บาท

ลงชื่อ นายวิศิษฐ์ ชูสง
(นายวิศิษฐ์ ชูสง)
วันที่ ๒๔ ส.ย. ๒๕๖๒

จ่ายเป็น
Δ เชื้อซีดีพร้อม/ตัวแลกเงิน/ธนาฉัตติ
Δ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท)
Δ ทางธนาคาร กสิกร สาขาหนองสน บัญชีเลขที่ ๐๑๕๔๕๒๕๖๐๖๖๔
เลขที่เช็ค ๐๑๕๖๖๒ ลงวันที่ ๒๔ ส.ย. ๒๕๖๒
จำนวนเงิน ๔,๗๓๕.๐๐ บาท (สี่พันเจ็ดร้อยสามสิบห้าบาทถ้วน)
จ่ายให้ หจก.เที่ยงธรรมเครื่องเขียน

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ นายวิศิษฐ์ ชูสง ผู้มีอำนาจลงนาม
(นายวิศิษฐ์ ชูสง)
ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีตำบลโคกม่วง
ลงชื่อ นางวาลีย์พร ดังคง ผู้มีอำนาจลงนาม
(นางวาลีย์พร ดังคง)
ตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายบริหารงานคลัง

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๔,๗๓๕.๐๐ บาท

ลงชื่อ นางสาวพะเยาว์ เพชรโชติ ผู้รับเงิน (๑)
(นางสาวพะเยาว์ เพชรโชติ)
ตำแหน่ง เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี
ลงชื่อ นางสาวพะเยาว์ เพชรโชติ ผู้รับเงิน (๒)
(นางสาวพะเยาว์ เพชรโชติ)
ตำแหน่ง เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี
วันที่ ๒๗ ส.ย. ๒๕๖๒

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๔,๗๓๕.๐๐ บาท

ลงชื่อ นางสาวพะเยาว์ เพชรโชติ ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวพะเยาว์ เพชรโชติ)
ตำแหน่ง เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี
วันที่ ๒๔ ส.ย. ๒๕๖๒

ยเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

ยเหตุ :

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลโคกม่วง

๔๗/๒๕๖๒

วันที่ ๕ กันยายน ๒๕๖๒

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลโคกม่วง

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลโคกม่วง ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันและพัฒนาการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน เลขานุการกองทุนฯ จำนวน ๑๓๙,๓๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนสามหมื่นเก้าพันสามร้อยบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน เลขานุการกองทุนฯ มีความประสงค์จะขอเบิกเงิน จำนวน ๔,๔๐๐.๐๐ บาท (สี่พันสี่ร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นางสาวอุบลรัตน์ เมืองสง จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ นางสาวอุบลรัตน์ เมืองสง ผู้ขอเบิก
(นางสาวอุบลรัตน์ เมืองสง)
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักท้วงการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๑๔๐,๙๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนสี่หมื่นเก้าร้อยแปดสิบสามบาทถ้วน)

ลงชื่อ นางสาวพะเยาว์ เพชรโชติ
(นางสาวพะเยาว์ เพชรโชติ)
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี

วันที่ ๕ ก.ย. ๒๕๖๒

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน ๔,๔๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ นางสมบูรณ์ ยิ่งดำรง
(นางสมบูรณ์ ยิ่งดำรง)
ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่ ๕ ก.ย. ๒๕๖๒

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลโคกม่วง

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๔,๔๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ พันจัตราเจนวาทิ เพชรรักษ์
(พันจัตราเจนวาทิ เพชรรักษ์)
ปลัดเทศบาล

วันที่ ๕ ก.ย. ๒๕๖๒

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน ๔,๔๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ นายวิศิษฐ์ ชูสง
(นายวิศิษฐ์ ชูสง)
นายกเทศมนตรีตำบลโคกม่วง

วันที่ ๕ ก.ย. ๒๕๖๒

จ่ายเป็น

Δ เชื้อฉีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ

Δ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท)

Δ ทางธนาคาร กสิกรไทย สาขา... บัญชีเลขที่ ๐๑๔๕๕๕๕๕๕๕๕๕๕ เลขที่เช็ค ๕๕๕๕๕๕๕๕๕๕๕๕๕๕ วันที่ ๕ ก.ย. ๒๕๖๒

จำนวนเงิน ๔,๔๐๐.๐๐ บาท (สี่พันสี่ร้อยบาทถ้วน)

จ่ายให้

นางสาวอุบลรัตน์ เมืองสง

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ นายวิศิษฐ์ ชูสง ผู้มีอำนาจลงนาม
(นายวิศิษฐ์ ชูสง)
นายกเทศมนตรีตำบลโคกม่วง

ลงชื่อ นางวาลัยพร ตังคอง ผู้มีอำนาจลงนาม
(นางวาลัยพร ตังคอง)
หัวหน้าฝ่ายบริหารงานคลัง

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๔,๔๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ นางสาวอุบลรัตน์ เมืองสง ผู้รับเงิน (๑)

ตำแหน่ง

ลงชื่อ _____ ผู้รับเงิน (๒)

ตำแหน่ง

วันที่ _____

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๔,๔๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ นางสาวพะเยาว์ เพชรโชติ ผู้จ่ายเงิน

ตำแหน่ง

วันที่ ๕ ก.ย. ๒๕๖๒

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลโคกม่วง

๑/๒๕๖๒

วันที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๒

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลโคกม่วง

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลโคกม่วง ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันและพัฒนาการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน เลขานุการกองทุนฯ จำนวน ๑๓๙,๓๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนสามหมื่นเก้าพันสามร้อยบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน เลขานุการกองทุนฯ มีความประสงค์จะขอเบิกเงิน จำนวน ๗๓๕.๐๐ บาท (เจ็ดร้อยสามสิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐานประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน หจก.เที่ยงธรรมเครื่องเขียน จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ [Signature] ผู้ขอเบิก
(นางสาวอุบลรัตน์ เมืองสง)
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทึกรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๑๒๙,๕๖๕.๐๐ บาท (หนึ่งแสนสองหมื่นเก้าพันเจ็ดร้อยสี่สิบบาทถ้วน)
ลงชื่อ [Signature]
(นางสาวพะเยาว์ เพชรโชติ)
เจ้าหน้าที่งานการเงินและบัญชี
วันที่ 16 ก.ย. 2562

เรียน ปลัดองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน ๗๓๕.๐๐ บาท
ลงชื่อ [Signature]
(นางสมบูรณ์ ยิ่งคำนูน)
ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ 16 ก.ย. 2562

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลโคกม่วง เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๗๓๕.๐๐ บาท
ลงชื่อ [Signature]
(พันจัตริเจนวาทิ เพชรรักษ์)
ปลัดเทศบาล
วันที่ 16 ก.ย. 2562

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน ๗๓๕.๐๐ บาท
ลงชื่อ [Signature]
(นายวิศิษฐ์ ชูสง)
นายกเทศมนตรีตำบลโคกม่วง
วันที่ 16 ก.ย. 2562

จ่ายเป็น
Δ เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ
Δ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท)
Δ ทางธนาคาร อุดม สาขาเขาย้อยสน บัญชีเลขที่ ๐๑๕๕๕๖๕๘๐๖๖๔ เลขที่เช็ค ๗๓๕๐๐ ลงวันที่ 16 ก.ย. 2562
จำนวนเงิน ๗๓๕.๐๐ บาท (เจ็ดร้อยสามสิบบาทถ้วน)
จ่ายให้ หจก.เที่ยงธรรมเครื่องเขียน

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ [Signature] ผู้มีอำนาจลงนาม
(นายวิศิษฐ์ ชูสง)
นายกเทศมนตรีตำบลโคกม่วง
ลงชื่อ [Signature] ผู้มีอำนาจลงนาม
(นางวาลัยพร คิวคง)
หัวหน้าฝ่ายบริหารงานคลัง

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๗๓๕.๐๐ บาท
ลงชื่อ [Signature] ผู้รับเงิน (๑)
(นางสาว พะเยาว์ เพชรโชติ)
ตำแหน่ง _____
ลงชื่อ _____ ผู้รับเงิน (๒)
ตำแหน่ง _____
วันที่ _____

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๗๓๕.๐๐ บาท
ลงชื่อ [Signature] ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวพะเยาว์ เพชรโชติ)
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานการเงินและบัญชี
วันที่ 16 ก.ย. 2562

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลโคกม่วง

วันที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๒

ที่ ๔๘/๒๕๖๒

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลโคกม่วง

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลโคกม่วง ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันและพัฒนาาระบบบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน เลขานุการกองทุนฯ จำนวน ๑๓๙,๓๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนสามหมื่นเก้าพันสามร้อยบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน เลขานุการกองทุนฯ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน ๘,๐๐๐.๐๐ บาท (แปดพันบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นายพิไทย ภักดี จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ นางสาวอบริรัตน์ เมืองสง ผู้ขอเบิก

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักท้วงรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้อยู่เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๑๓๒,๕๘๓.๐๐ บาท (หนึ่งแสนสามหมื่นสองพันห้าร้อยแปดสิบสามบาทถ้วน)

ลงชื่อ นางสาวพะเยาว์ เพชรโชติ

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี

วันที่ 16 ก.ย. 2562

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน ๘,๐๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ นางสมบูรณ์ ยิ่งคำบุ่น

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่ 16 ก.ย. 2562

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลโคกม่วง เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๘,๐๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ พันจัตราเจนวาที เพชรรักษ์

ตำแหน่ง ปลัดเทศบาล

วันที่ 16 ก.ย. 2562

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน ๘,๐๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ นายวิศิษฐ์ ชูสง

วันที่ 16 ก.ย. 2562

จ่ายเป็น

Δ เชื้อชีวิตครอบครัว/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ

Δ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท)

Δ ทางธนาคาร รทส. สาขาเขาวัวชัยสน บัญชีเลขที่ ๐๑๕๔๕๒๕๘๐๖๖๘

เลขที่เช็ค ๕๓๖๖๖๖๖๖ ลงวันที่ 16 ก.ย. 2562

จำนวนเงิน ๘,๐๐๐.๐๐ บาท (แปดพันบาทถ้วน)

จ่ายให้ นายพิไทย ภักดี

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ นายวิศิษฐ์ ชูสง ผู้มีอำนาจลงนาม

ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีตำบลโคกม่วง

ลงชื่อ นางวาลีย์พร ตังวงคง ผู้มีอำนาจลงนาม

ตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายบริหารงานคลัง

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๘,๐๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ นางสาวพะเยาว์ เพชรโชติ ผู้รับเงิน (๑)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี

ลงชื่อ นางสาวพะเยาว์ เพชรโชติ ผู้รับเงิน (๒)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี

วันที่ 16 ก.ย. 2562

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๘,๖๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ นางสาวพะเยาว์ เพชรโชติ ผู้จ่ายเงิน

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี

วันที่ 16 ก.ย. 2562

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลโคกม่วง

๔๘/๒๕๖๒

วันที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๒

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลโคกม่วง

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลโคกม่วง ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันและพัฒนาระบบบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน เลขานุการกองทุนฯ จำนวน ๑๓๙,๓๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนสามหมื่นเก้าพันสามร้อยบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน เลขานุการกองทุนฯ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน ๑,๒๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐานประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นางจุไร อินทโชติ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ นางสาวอุบลรัตน์ เมืองสง ผู้ขอเบิก
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทำรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๑๓๘,๑๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนสามหมื่นหนึ่งพันสามร้อยแปดสิบสามบาทถ้วน)
ลงชื่อ นางสาวพะเยาว์ เพชรโชติ
ตำแหน่ง เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี
วันที่ 13 ก.ย. 2562

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย
จำนวน ๑,๒๐๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ นางสมบุรณ์ ยิ่งตำนาน
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ 13 ก.ย. 2562

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลโคกม่วง เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๑,๒๐๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ พินิจาตรีเจนวาทิ เพชรรักษ์
ตำแหน่ง ปลัดเทศบาล
วันที่ 13 ก.ย. 2562

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวนเงิน ๑,๒๐๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ นายวิศิษฐ์ ชูสง
วันที่ 13 ก.ย. 2562

จ่ายเป็น
Δ เชื้อฉีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคาร
Δ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท)
Δ ทางธนาคาร รุกข-สุภาพาณิชยสน บัญชีเลขที่ ๐๑๕๔๕๒๕๘๐๖๖๘ เลขที่เช็ค ๒๙๕๖๖๖ ลงวันที่ 13 ก.ย. 2562
จำนวนเงิน ๑,๒๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน)
จ่ายให้ นางจุไร อินทโชติ

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ นายวิศิษฐ์ ชูสง ผู้มีอำนาจลงนาม
นายกเทศมนตรีตำบลโคกม่วง
ลงชื่อ นางวาลัยพร ดั่งคง ผู้มีอำนาจลงนาม
หัวหน้าฝ่ายบริหารงานคลัง

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๑,๒๐๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ นางสาวอุบลรัตน์ เมืองสง ผู้รับเงิน (๑)
ตำแหน่ง _____
ลงชื่อ _____ ผู้รับเงิน (๒)
ตำแหน่ง _____
วันที่ _____

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๑,๒๐๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ นางสาวพะเยาว์ เพชรโชติ ผู้จ่ายเงิน
ตำแหน่ง เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี
วันที่ 13 ก.ย. 2562

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ
หมายเหตุ :

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลโคกม่วง

วันที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๒

ที่ ๕๐/๒๕๖๒

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลโคกม่วง

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลโคกม่วง ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันและพัฒนาาระบบบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน เลขานุการกองทุนฯ จำนวน ๑๓๙,๓๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนสามหมื่นเก้าพันสามร้อยบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน เลขานุการกองทุนฯ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน ๕๐๐.๐๐ บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน ไลน์แอนด์พรีนธ์ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

นางสาวอุบลรัตน์ เมืองสง ผู้ขอเบิก

ตำแหน่ง

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ให้รายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๑๓๐,๕๘๓.๐๐ บาท (หนึ่งแสนสามหมื่นสี่ร้อยแปดสิบสามบาทถ้วน)

ลงชื่อ นางสาวพะเยาว์ เพชรโชติ
 (นางสาวพะเยาว์ เพชรโชติ)
 ตำแหน่ง เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี

วันที่ 13 ก.ย. 2562

เรียน ปลัดองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน ๕๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ นางสมบุญมย์ ยิ่งคำนุ่น
 (นางสมบุญมย์ ยิ่งคำนุ่น)
 ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่ 13 ก.ย. 2562

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลโคกม่วง เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๕๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ พันจัตริเจนวาทิ เพชรรักษ์
 (พันจัตริเจนวาทิ เพชรรักษ์)
 ตำแหน่ง ปลัดเทศบาล

วันที่ 13 ก.ย. 2562

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน ๕๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ นายวิศิษฐ์ ชูสง
 (นายวิศิษฐ์ ชูสง)
 ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีตำบลโคกม่วง

วันที่ 13 ก.ย. 2562

จ่ายเป็น

- Δ เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคาร
- Δ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท)
- Δ ทางธนาคาร สกส. สาขาขวัญสุข บัญชีเลขที่ ๐๑๕๔๕๐๕๘๐๒๖๙ เลขที่เช็ค 30459972 ลงวันที่ 13 ก.ย. 2562

จำนวนเงิน ๕๐๐.๐๐ บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน)

จ่ายให้ ไลน์แอนด์พรีนธ์

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ นายวิศิษฐ์ ชูสง ผู้มีอำนาจลงนาม
 (นายวิศิษฐ์ ชูสง)
 ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีตำบลโคกม่วง

ลงชื่อ นางวัลย์พร ด้วงคง ผู้มีอำนาจลงนาม
 (นางวัลย์พร ด้วงคง)
 ตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายบริหารงานคลัง

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๕๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ Dr ผู้รับเงิน (๑)
 (Dr)

ตำแหน่ง _____

ลงชื่อ _____ ผู้รับเงิน (๒)
 (_____)

ตำแหน่ง _____

วันที่ _____

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๕๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ Dr ผู้จ่ายเงิน
 (Dr)
 ตำแหน่ง นางสาวพะเยาว์ เพชรโชติ
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี

วันที่ 13 ก.ย. 2562

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :

ใบเบิกเงิน
กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลโคกม่วง

วันที่ ๑๙ กันยายน ๒๕๖๒

๑๙/๒๕๖๒

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลโคกม่วง

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลโคกม่วง ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันและพัฒนาบบบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน เลขานุการกองทุนฯ จำนวน ๑๓๙,๓๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนสามหมื่นเก้าพันสามร้อยบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน เลขานุการกองทุนฯ มีความประสงค์จะขอเบิกเงิน จำนวน ๑,๖๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งพันหกร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นางสาวอุบลรัตน์ เมืองสง จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ อุบลรัตน์ เมืองสง ผู้ขอเบิก
(นางสาวอุบลรัตน์ เมืองสง)
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักท้วงการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๑๒๘,๖๙๘.๐๐ บาท (หนึ่งแสนสองหมื่นแปดพันหนึ่งร้อยสี่สิบแปดบาทถ้วน)

ลงชื่อ นางสาวพะเยาว์ เพชรโชติ
(นางสาวพะเยาว์ เพชรโชติ)
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี
วันที่ 27 ก.ย. 2562

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน ๑,๖๐๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ นางสมบูรณ์ ยิ่งคำนุน
(นางสมบูรณ์ ยิ่งคำนุน)
ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ 27 ก.ย. 2562

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลโคกม่วง
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๑,๖๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ พันจัตริเจนวาทิ เพชรรัชช
(พันจัตริเจนวาทิ เพชรรัชช)
ปลัดเทศบาล
วันที่ 27 ก.ย. 2562

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวนเงิน ๑,๖๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ นายวิศิษฐ์ ชูสง
(นายวิศิษฐ์ ชูสง)
นายกเทศมนตรีตำบลโคกม่วง
วันที่ 27 ก.ย. 2562

จ่ายเป็น
Δ เชื้อฉีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ชานมดี

Δ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท)

Δ ทางธนาคาร ธกส. สาขาแม่ขี้เสน บัญชีเลขที่ ๐๑๕๕๕๖๕๘๐๖๖๙

เลขที่เช็ค ๐2๑๖๖๖๖ ลงวันที่ 27 ก.ย. 2562

จำนวนเงิน ๑,๖๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งพันหกร้อยบาทถ้วน)

จ่ายให้ นางสาวอุบลรัตน์ เมืองสง

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ นายวิศิษฐ์ ชูสง ผู้มีอำนาจลงนาม
(นายวิศิษฐ์ ชูสง)
นายกเทศมนตรีตำบลโคกม่วง

ลงชื่อ นางวาลีย์พร ตังคง ผู้มีอำนาจลงนาม
(นางวาลีย์พร ตังคง)
หัวหน้าฝ่ายบริหารงานคลัง

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๑,๖๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ นางสาวพะเยาว์ เพชรโชติ ผู้รับเงิน (๑)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี

ลงชื่อ _____ ผู้รับเงิน (๒)

ตำแหน่ง _____

วันที่ _____

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๑,๖๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ นางสาวพะเยาว์ เพชรโชติ ผู้จ่ายเงิน

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี

วันที่ 27 ก.ย. 2562

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลโคกม่วง

วันที่ ๒๗ กันยายน ๒๕๖๒

ที่ ๕๓/๒๕๖๒

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลโคกม่วง

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลโคกม่วง ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันและพัฒนาระบบบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน เลขานุการกองทุนฯ จำนวน ๑๓๙,๓๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนสามหมื่นเก้าพันสามร้อยบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน เลขานุการกองทุนฯ มีความประสงค์จะขอเบิกเงิน จำนวน ๖,๓๐๐.๐๐ บาท (หกพันสามร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐานประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นางสาวอุบลรัตน์ เมืองสง จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ [Signature] ผู้ขอเบิก
(นางสาวอุบลรัตน์ เมืองสง)
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักท้วงการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๑๒๑,๘๘๘.๐๐ บาท (หนึ่งแสนสองหมื่นหนึ่งพันแปดร้อยเก้าสิบแปดบาทถ้วน)
ลงชื่อ [Signature]
(นางสาวพะเยาว์ เพชรโชติ)
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี
วันที่ 27 ก.ย. 2562

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน ๖,๓๐๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ [Signature]
(นางสมบุรณ์ ยิ่งดำรง)
ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ 27 ก.ย. 2562

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลโคกม่วง เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๖,๓๐๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ [Signature]
(พันจัตริเจนาวาทิ เพชรรักษ์)
ปลัดเทศบาล
วันที่ 27 ก.ย. 2562

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน ๖,๓๐๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ [Signature]
(นายวิศิษฐ์ ชูสง)
วันที่ 27 ก.ย. 2562

จ่ายเป็น
Δ เชื้อฉีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ
Δ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท)
Δ ทางธนาคาร ธกส. สาขาเขาชัยสน บัญชีเลขที่ ๐๑๕๕๒๐๕๖๖๘๘ เลขที่เช็ค 3815335A ลงวันที่ 27 ก.ย. 2562
จำนวนเงิน ๖,๓๐๐.๐๐ บาท (หกพันสามร้อยบาทถ้วน)
จ่ายให้ นางสาวอุบลรัตน์ เมืองสง

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ [Signature] ผู้มีอำนาจลงนาม
(นายวิศิษฐ์ ชูสง)
นายกเทศมนตรีตำบลโคกม่วง
ลงชื่อ [Signature] ผู้มีอำนาจลงนาม
(นางวาลิพร ต่วงคง)
หัวหน้าฝ่ายบริหารงานคลัง

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน
ได้รับเงินจำนวน ๖,๓๐๐.๐๐ บาท
ชื่อ [Signature] ผู้รับเงิน (๑)
(นางสาวอุบลรัตน์ เมืองสง)
ตำแหน่ง [Signature] ผู้รับเงิน (๒)
ชื่อ [Signature]
ตำแหน่ง [Signature]

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๖,๓๐๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ [Signature] ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวพะเยาว์ เพชรโชติ)
ตำแหน่ง เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี
วันที่ 27 ก.ย. 2562

เหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ
เหตุ :

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลโคกม่วง

วันที่ ๒๗ กันยายน ๒๕๖๒

๕๔/๒๕๖๒

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลโคกม่วง

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลโคกม่วง ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันและพัฒนาาระบบบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน เลขานุการกองทุนฯ จำนวน ๑๓๙,๓๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนสามหมื่นเก้าพันสามร้อยบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน เลขานุการกองทุนฯ มีความประสงค์ขอเบิกเงินจำนวน ๑,๕๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งพันสี่ร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว ทั้งนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐานประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นางสาวอุบลรัตน์ เมืองสง จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

(นางสาวอุบลรัตน์ เมืองสง) ผู้ขอเบิก

ตำแหน่ง

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักท้วงการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๑๒๐,๘๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนสองหมื่นสี่ร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ

(นางสาวพะเยาว์ เพชรโชติ)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี

วันที่

27 ก.ย. 2562

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน ๑,๕๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

(นางสมบูรณ์ ยิ่งดำรง)

ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่

27 ก.ย. 2562

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลโคกม่วง

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๑,๕๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

(พันจัตริเจนวาทิ เพชรรัักษ์)

ปลัดเทศบาล

วันที่

27 ก.ย. 2562

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน ๑,๕๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

(นายวิศิษฐ์ ชูสง)

วันที่

27 ก.ย. 2562

จ่ายเป็น

Δ เชื้อฉีดพร้อม/ตัวแลกเงิน/ชานมดี

Δ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท)

Δ ทางธนาคาร รกส. สาขาเขาย้อย บัญชีเลขที่ ๐๑๕๕๒๕๖๐๖๖๙ เลขที่เช็ค ๐๒๙๕๖๖๖๖ ลงวันที่ 27 ก.ย. 2562

จำนวนเงิน ๑,๕๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งพันสี่ร้อยบาทถ้วน)

จ่ายให้

นางสาวอุบลรัตน์ เมืองสง

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

(นายวิศิษฐ์ ชูสง)

นายกเทศมนตรีตำบลโคกม่วง

ลงชื่อ

(นางวาลีย์พร คังค)

หัวหน้าฝ่ายบริหารงานคลัง

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๑,๕๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

(นางสาวอุบลรัตน์ เมืองสง) ผู้รับเงิน (๑)

ตำแหน่ง

ลงชื่อ

() ผู้รับเงิน (๒)

ตำแหน่ง

วันที่

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๑,๕๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

(นางสาวพะเยาว์ เพชรโชติ) ผู้จ่ายเงิน

ตำแหน่ง

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี

วันที่

27 ก.ย. 2562

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานเลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลโคกม่วง

ที่ -

วันที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๑

เรื่อง ขออนุมัติโครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพและพัฒนาระบบบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลโคกม่วง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒

เรียนประธานกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลโคกม่วง

สิ่งที่ส่งมาด้วย โครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพและพัฒนาระบบบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลโคกม่วง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยเทศบาลตำบลโคกม่วงร่วมกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้จัดตั้งกองทุนหลักประกันสุขภาพของเทศบาลตำบลโคกม่วงขึ้น เพื่อให้เกิดการพัฒนาสุขภาพของคนในพื้นที่ โดยการบริหารจัดการอย่างมีส่วนร่วม เน้นการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันและการฟื้นฟูสมรรถภาพที่จำเป็นต่อสุขภาพและการดำรงชีวิต โดยมีคณะกรรมการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพของตำบล เป็นผู้บริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ เพื่อให้การบริหารจัดการกองทุนเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ พัฒนาทักษะของเครือข่ายในการจัดทำแผนงานโครงการที่ถูกต้องและเพื่อให้คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพได้ปฏิบัติงานพิจารณา อนุมัติแผนงาน/โครงการ ได้ถูกต้องตามอำนาจหน้าที่ จึงได้จัดทำโครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลโคกม่วง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ขึ้น โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลโคกม่วงเป็นเงิน ๑๓๙,๓๐๐ บาท (หนึ่งแสนสามหมื่นเก้าพันสามร้อยบาทถ้วน)

ดังนั้น สำนักงานเลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลโคกม่วงจึงขออนุมัติโครงการดังกล่าว ดังรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้

พันจ่าตรี

(เจนวาทิ เพชรรักษ์)

ตำแหน่ง กรรมการและเลขานุการ

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลโคกม่วง

นาย... ..

- น.อ.วรวิมล... ..

หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ)

ตามที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ได้ประกาศ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. 2561 อาศัยอำนาจตามมาตรา 48 เศรษฐฯ แห่งพระราชบัญญัติเทศบาล พ.ศ. 2496 (แก้ไขเพิ่มเติมถึง(ฉบับที่ 13) พ.ศ. 2552) กองทุนแต่งตั้งคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ลงวันที่ 28 พฤศจิกายน 2561 เพื่อดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลโคกม่วง ให้เป็นไปตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเรื่องหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. 2561 ลงวันที่ 13 กันยายน 2561 เพื่อให้เกิดการพัฒนาสุขภาพของคนในพื้นที่ โดยการบริหารจัดการอย่างมีส่วนร่วม เน้นการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันและการฟื้นฟูสมรรถภาพที่จำเป็นต่อสุขภาพและการดำรงชีวิต โดยมีคณะกรรมการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพของตำบล เป็นผู้บริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ประกอบกับปัจจุบัน สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติได้แจ้งแนวทางให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สามารถจัดระบบการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง(Long Term Care) ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. 2561 เดียวกันนั้น ดังนั้นเพื่อให้การดำเนินงานของกองทุนฯ เป็นไปตามอำนาจหน้าที่และเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ พัฒนาทักษะของเครือข่ายในการจัดทำแผนงาน/โครงการที่ถูกต้องและเพื่อให้คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพได้ปฏิบัติงานพิจารณา อนุมัติแผนงาน/โครงการที่ถูกต้องตามอำนาจหน้าที่ จึงมีความจำเป็นที่จะต้องจัดทำโครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลโคกม่วง ประจำปีงบประมาณ 2562 ขึ้น เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการปฏิบัติงานของคณะกรรมการกองทุนฯ ให้เป็นไปตามประกาศฯ ที่กำหนดไว้และให้บริการแก่ประชาชนทุกกลุ่มเป้าหมาย ได้อย่างทั่วถึงและต่อเนื่อง

วิธีดำเนินการ (ออกแบบให้ละเอียด)

- 1.จัดทำโครงการเพื่อขอเสนอขออนุมัติงบประมาณจากกองทุนฯ
- 2.ดำเนินการประชุมร่วมกันวางแผน การดำเนินงาน และกำหนดช่วงเวลาในการประชุม
- 3.ติดต่อประสานงานกับคณะกรรมการกองทุนฯ อนุกรรมการกองทุนฯ เพื่อกำหนดนัดหมาย
- 4.จัดเตรียมการประชุม ได้แก่ สถานที่ในการประชุมและเอกสารต่าง ๆ ในการประชุม และอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง
- 5.ดำเนินการประชุมตามแผนงานที่กำหนด
 - จัดประชุมคณะกรรมการกองทุนฯ อย่างน้อย 7 ครั้ง/ปี
 - จัดประชุมคณะอนุกรรมการการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (Long Term Care) 4 ครั้ง/ปี.
 - จัดประชุมคณะอนุกรรมการพิจารณากลับกรอง แผนงาน/โครงการกองทุนฯ 6 ครั้ง/ปี
- 6.จัดกิจกรรมพัฒนาศักยภาพการบริหารจัดการกองทุนและจัดทำแผนสุขภาพตำบลโคกม่วง
- 7.สรุปผลการประชุมและมติคณะกรรมการ/คณะอนุกรรมการ/คณะทำงานและกิจกรรมพัฒนาศักยภาพบริหารจัดการกองทุนและจัดทำแผนสุขภาพตำบลโคกม่วง

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. แผนงาน หรือโครงการ หรือกิจกรรมที่ผ่านการอนุมัติเป็นไปตามวัตถุประสงค์ของกองทุนและถูกต้องตามประกาศฯ ที่กำหนดไว้
๒. คณะกรรมการกองทุน คณะอนุกรรมการ คณะทำงาน และแกนนำสุขภาพ มีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับการดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุน
3. การรับเงิน การจ่ายเงิน การเก็บรักษาเงินและการจัดทำบัญชีเงินหรือทรัพย์สินในกองทุนหลักประกันสุขภาพ เป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด
๔. ได้แผนสุขภาพตำบลโคกม่วง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ เพื่อใช้เป็นแนวทางการแก้ไขปัญหาและกำหนดทิศทางการดำเนินงานในการสนับสนุนงบประมาณให้แก่หน่วยบริการ ประชาชน และภาคีที่เกี่ยวข้อง

เป้าหมาย/วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด
วัตถุประสงค์โดยตรง	
วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จ
ข้อที่ 1. เพื่อพิจารณาอนุมัติแผนงาน หรือโครงการ หรือกิจกรรม ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของกองทุน	แผนงานหรือโครงการ หรือกิจกรรมผ่านการอนุมัติเป็นไป วัตถุประสงค์ของกองทุน 100%
ข้อที่ ๑. เพื่อพัฒนาศักยภาพคณะกรรมการกองทุน คณะอนุกรรมการกองทุน คณะทำงานและแกนนำสุขภาพ	คณะกรรมการกองทุน คณะอนุกรรมการกองทุน คณะทำงานและแกนนำสุขภาพ มีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับการดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุน 80%
ข้อที่ 2. เพื่อควบคุมและกำกับดูแลการรับเงิน การจ่ายเงิน การเก็บรักษาเงินและการจัดทำบัญชีเงินหรือทรัพย์สินในกองทุนหลักประกันสุขภาพ ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด	การรับเงิน การจ่ายเงิน การเก็บรักษาเงินและการจัดทำบัญชีเงินหรือทรัพย์สินในกองทุนหลักประกันสุขภาพ เป็นไปตามหลักเกณฑ์ 100 %

กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย

ระบุชนิดกิจกรรมหลัก เช่น ประชุม อบรม จัดบริการ การจัดซื้อ	งบประมาณ	ระบุเวลา
1. จัดประชุมต่างๆคณะกรรมการกองทุนฯ - ค่าตอบแทนกรรมการและผู้ที่เกี่ยวข้อง	ค่าตอบแทนกรรมการที่เข้าประชุมและผู้เกี่ยวข้อง 23 คน x 300 บาท x 7 ครั้ง เป็นเงิน 48,300 บาท	พ.ย.61-ก.ย.62
2. จัดประชุมต่างๆคณะอนุกรรมการกองทุนฯ - ค่าตอบแทนอนุกรรมการและผู้ที่เกี่ยวข้อง	- ค่าตอบแทนอนุกรรมการที่เข้าประชุมและผู้เกี่ยวข้อง 18 คน x 200 บาท x 9 ครั้ง เป็นเงิน 32,400 บาท	พ.ย.61-ก.ย.62

ระบุชนิดกิจกรรมหลัก เช่น ประชุม อบรม ศึกษาดูงาน การจัดซื้อ	งบประมาณ	ระยะเวลา
3. กิจกรรมพัฒนา กิจกรรมพัฒนาศักยภาพการบริหาร จัดการกองทุนและจัดทำแผนสุขภาพตำบล		
<ul style="list-style-type: none"> - จัดอบรมให้ความรู้และแลกเปลี่ยนเรียนรู้ คณะกรรมการและอนุกรรมการ กองทุนฯ - คณะอนุกรรมการกลั่นกรองพิจารณาโครงการ กองทุน คณะอนุกรรมการ LTC - จัดทำแผนสุขภาพตำบลและจัดเวทีแลกเปลี่ยน เรียนรู้เพื่อพัฒนาศักยภาพ 	<ul style="list-style-type: none"> - ค่าอาหารกลางวันและอาหารเย็น จำนวน 37 คนๆ ละ 200 บาทต่อมือ จำนวน 2 มือ เป็นเงิน 14,800 บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 37 คนๆ ละ 25 บาทต่อมือ จำนวน 1 มือ เป็นเงิน 925 บาท - ป้ายไวนิลโครงการ ขนาด 1.8X2.50 เมตร จำนวน 1 ป้าย = 900 บาท - ค่าพาหนะ เป็นเงิน 8,000 บาท - ค่าที่พัก เป็นเงิน 12,950 บาท - ค่าของที่ระลึก เป็นเงิน 1,200 บาท 	10-11 ก.ย.61
กิจกรรมย่อย จัดทำแผนสุขภาพตำบลและจัดเวทีแลกเปลี่ยน เรียนรู้เพื่อพัฒนาศักยภาพ	<ul style="list-style-type: none"> - ค่าอาหารเช้า จำนวน 37 คนๆ ละ 120 บาทต่อมือ จำนวน 1 มือ เป็นเงิน 4,440 บาท - ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 37 คน คนละ 200 บาทต่อมือ จำนวน 1 มือ เป็นเงิน 7,400 บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 37 คนๆ ละ 25 บาทต่อมือ จำนวน 2 มือ เป็นเงิน 1,850 บาท - ค่าวิทยากร.....600..บ.... x 3 ชม. เป็นเงิน 1,800 บาท - ค่าวัสดุ อุปกรณ์และเครื่องเขียน เช่น ปากกา ลูกกลิ้ง สมุดปากกาเมจิก กระ ดาษ บรู๊ฟ เป็นเงิน 735 บาท <p>รวมเป็นเงิน 55,000 บาท</p>	10-11 ก.ย.62
4. ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ	เป็นเงิน 3,600 บาท	พ.ย.61-ก.ย.
รวม	139,300 บาท	62