

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลนาสีทอง

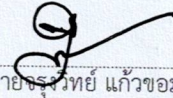
ที่ 1-2563

วันที่ 23 ธันวาคม 2562

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลนาสีทอง

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลนาสีทอง ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการส่งเสริมการออกกำลังกายแอโรบิค ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กลุ่มคนรักสุขภาพเทศบาลตำบลนาสีทอง จำนวน 21,250.00 บาท (สองหมื่นหนึ่งพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กลุ่มคนรักสุขภาพเทศบาลตำบลนาสีทอง มีความประสงค์จะขอเบิกเงิน จำนวน 21,250.00 บาท (สองหมื่นหนึ่งพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมทั้งได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน กลุ่มคนรักสุขภาพ เทศบาลตำบลนาสีทอง จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

(  )  
นายจรุงวิทย์ แก้วขอมดี


ผู้ขอเบิก

ตำแหน่ง

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ให้รายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 427,770.74 บาท (สี่แสนสองหมื่นเจ็ดพันเจ็ดร้อยเจ็ดสิบบาทเจ็ดสิบสี่สตางค์)

ลงชื่อ

(  )  
นางสาวปีตมา เพชรหนูเสด  
เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

วันที่


23 ธ.ค. 62

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น

เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน 21,250.00 บาท

ลงชื่อ

(  )  
นางจรววย หิมนัง  
ผู้อำนวยการกองคลัง

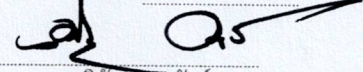
วันที่

23 ธ.ค. 62

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลนาสีทอง

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 21,250.00 บาท

ลงชื่อ

(  )  
นายวินัย มงคลรัตน์  
ปลัดเทศบาลตำบลนาสีทอง


วันที่

23 ธ.ค. 62

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน 21,250.00 บาท

ลงชื่อ

(  )  
นายวุฒ เพชรหนูเสด  
นายกเทศมนตรีตำบลนาสีทอง

วันที่

23 ธ.ค. 62

จ่ายเป็น

Δ เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ชานาณัติ

Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)

Δ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขา

รัตภูมิ บัญชีเลขที่ 013342542871

เลขที่เช็ค - ลงวัน


ที่ .....

จำนวนเงิน 21,250.00 บาท (สองหมื่นหนึ่งพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน)


จ่ายให้  
กลุ่มคนรักสุขภาพ เทศบาลตำบลนาสีทอง

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

(  ) ผู้มีอำนาจลง  
นาม  
นายวุฒ เพชรหนูเสด  
นายกเทศมนตรีตำบลนาสีทอง

ลงชื่อ

(  ) ผู้มีอำนาจลง  
นาม  
นายจรุงวิทย์ แก้วขอมดี  
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 21,250.00 บาท

ลงชื่อ

( ..... ) ผู้รับเงิน (1)

ตำแหน่ง

ลงชื่อ

( ..... ) ผู้รับเงิน (2)

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 21,250.00 บาท

ลงชื่อ

( บัญชีเลขที่ 013342542871 ) ผู้จ่ายเงิน

ตำแหน่ง

วันที่

ระบบหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาสีทอง  
23 ธ.ค. 62

ตำแหน่ง ( ..... )  
วันที่ .....

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :

## ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ๒๓ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

ข้าพเจ้า กลุ่มคนรักสุขภาพเทศบาลตำบลนาสีทอง อยู่บ้านเลขที่ - ตำบลเขาพระ อำเภอรัตนภูมิ จังหวัดสงขลา  
รับเงินจากกองทุนระบบหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาสีทอง ที่อยู่ สำนักงานเทศบาลตำบลนาสีทอง เลขที่ ๔๒๑  
หมู่ที่ ๑ ถนนยนตรการกำธร ตำบลเขาพระ อำเภอรัตนภูมิ จังหวัดสงขลา ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
เงินสนับสนุนโครงการส่งเสริมการออกกำลังกายแอโรบิค ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ เป็นเงิน	๒๑,๒๕๐ -
	๒๑,๒๕๐ -

จำนวนเงิน (-สองหมื่นหนึ่งพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน-)

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ ..... วิมล คุ้ม ..... ผู้รับเงิน  
( น.ส. วิมล คุ้ม )

ลงชื่อ ..... สไมล์ทิพย์ จันมาก ..... ผู้รับเงิน  
( สไมล์ทิพย์ จันมาก )

ลงชื่อ ..... นงนภ อนุวรรตน์ ..... ผู้รับเงิน  
( นงนภ อนุวรรตน์ )

ลงชื่อ ..... นำฝากเข้าบัญชี ..... ผู้จ่ายเงิน  
(กองทุนระบบหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาสีทอง)



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9009 00136 53 3

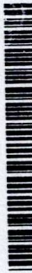
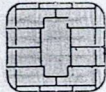
ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. รติกร สุวรรณมณี

Name Miss Ratikorn

Last name Suwanmanee

เกิดวันที่ 26 ส.ค. 2521

Date of Birth 26 Aug. 1978



ที่อยู่ 162 หมู่ที่ 1 ต.เขาพระ

อ.รัตนบุรี จ.สุรินทร์

3 ส.ค. 2558

วันออกบัตร

3 Dec. 2015

Date of Issue

รื้อคำร้อง (ผู้ที่เคยสูญ-เสียบัตร)  
 เจ้าพนักงานออกบัตร

25 ส.ค. 2567

วันบัตรหมดอายุ

25 Aug. 2024

Date of Expiry

9009-02-12030952

คำเขตถูกตัด  
 ๒๕

BORA-8.3-04



ประเทศไทย  
 THAILAND

JT2-0942547-30

**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9009 00135 18 9  
 ชื่อและชื่อสกุล นาง สไมทิพย์ จันมาก  
 Name Mrs. Sabattip  
 Last name Jenmak  
 เกิดวันที่ 6 ธ.ค. 2513  
 Date of Birth 6 Dec. 1970  
 ที่อยู่ 143/3 หมู่ที่ 1 ต.เขาพระ  
 อ.วังน้อย จ.สงขลา  
 3 ธ.ค. 2558  
 วันหมดอายุ  
 3 Dec. 2015  
 Date of Issue  
 5 ธ.ค. 2568  
 วันหมดอายุ  
 5 Dec. 2023  
 Date of Expiry  
 9009-02-12031104

สไมทิพย์ จันมาก

BORA-8.3-04  
 ประเทศไทย  
 THAILAND  
 JT2-0942547-33


**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **3 9009 00138 31 5**

ชื่อและชื่อสกุล **นาง นวพร อีนะรัตน์**  
 Name **Mrs. Navaporn**  
 Last Name **Inyarat**  
 เกิดวันที่ **19 ส.ค. 2510**  
 Date of Birth **19 Aug. 1967**

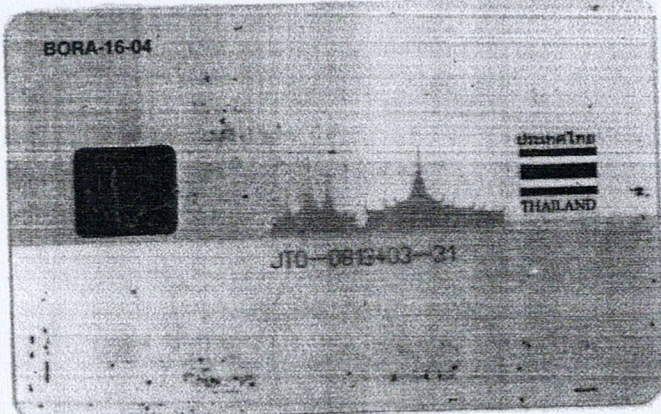
ที่อยู่ 220/2 หมู่ที่ 1 ต.เสี้ยว  
 อ.ศรีบุญเรือง จ.สกลนคร  
 22 S.A. 2567  
 22 Aug. 2014 (พ.ร.บ. ๑๙๖๖) ๑๙๖๖  
 Date of Issue **เจ้าพนักงานสอบสวน**

18 ส.ค. 2568  
 18 Aug. 2023  
 Date of Expiry **3009-01-08221310**



กิ่งกาญจนาภิเษก  
 นวพร อีนะรัตน์

BORA-16-04



THAILAND  
 JTD-0813403-31

41-017

ใบถอนเงิน  
Withdrawal Slip

ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร  
BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL COOPERATIVES

เพื่อสาขา .....  
For Branch

23/12/2562 SWCA THB 013342542871 ระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ \*\*\*\*\*21,250.00 DR 5300335 127001 0855  
 \*\*\*\*\*21,250.00 FEEI 0.00/0.00 C

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร - สองหมื่นหนึ่งพันสองร้อยยี่สิบบาทถ้วน จำนวนเงินเป็นตัวเลข 21,250.  
 Amount in Words Amount in Number

ได้รับเงินครบถ้วนและถูกต้องแล้ว

ลายมือชื่อผู้มีอำนาจถอนเงิน Authorized Withdrawal

ลายมือชื่อผู้รับเงิน Receiver

โทรศัพท์ที่ Tel. No. 085-7945394

พนักงานการเงิน / Teller

ผู้อนุมัติ / Authorized

05-01/57

41-008

# ใบฝากเงิน Deposit Slip

## ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL COOPERATIVES



เพื่อสาขา.....  
For Branch

รับฝากเงิน: กลุ่มเกษตรกรผู้ปลูกข้าวโพด  
 เลขที่บัญชี 00166917264  
 23/12/2562 SDCA THB 020166917264 กลุ่มบริษัทสุภาพ เทศบาลตำบลนา \*\*\*\*\*21,250.00 CR S300335 128001 0855  
 \*\*\*\*\*21,250.00 FEE2 0.00/0.00 C

เงินสด Cash	จำนวนเงินเป็นตัวอักษร Amount in Words	จำนวนเงินเป็นตัวเลข Amount in Number
หมายเลขเช็ค Chq.No.	จำนวนเงินเป็นตัวอักษร Amount in Words	จำนวนเงินเป็นตัวเลข Amount in Number
รวมยอดเงินเป็นตัวอักษร Total Amount in Words		รวมยอดเงินเป็นตัวเลข Total Amount in Number
ผู้ฝาก..... นงนุช การทอง		พนักงานฝากเงิน / Teller
Depositor		ผู้อนุมัติ / Authorized
โทรศัพท์ 0-25-7975394		05-08/59
Tel. No.		

21,250.-

๒๑

๒๐๒๕-๑๒-๒๓





เล่มที่ 1

เลขที่ 16

### ใบเสร็จรับเงิน

วันที่ 20 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2565

กองทุนระบบหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาสีทอง เลขที่ 421 ตำบลเขาพระ  
อำเภอรัตภูมิ จังหวัดสงขลา ได้รับเงินจาก กลุ่มอเนกประสงค์ตำบลนาสีทอง  
ที่อยู่.....ตำบลเขาพระ อำเภอรัตภูมิ จังหวัดสงขลา ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
เงินคงเหลือส่งคืนโครงการส่งเสริมหรือการศึกษา	
แอมโวนต์* เงินรับ	285 -
	285 -

จำนวนเงิน สองร้อยแปดสิบบาทถ้วน บาท

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ สมานต์ ผู้รับเงิน

(.....นายสิทธิเดช ขูลสวัสดิ์.....)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

41-008

ใบฝากเงิน  
Deposit Slipธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร  
BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL COOPERATIVESเพื่อสาขา 5 มจร  
For Branch20/05/2565 SDCA THB 013342542871 ระบุหลักประกันสหภาพเกษตรกรไทย \*\*\*\*\*285.00 CR 5701739 56001 0855  
\*\*\*\*\*285.00 ID3980900121471 FEE2 0.00/0.00 C

เงินสด Cash	จำนวนเงินเป็นตัวอักษร Amount in Words	สองร้อยแปดสิบห้าบาทถ้วน สองร้อยแปดสิบห้าบาทถ้วน	จำนวนเงินเป็นตัวเลข Amount in Number	285.-
หมายเลขเช็ค Chq.No.	ชื่อธนาคาร/สาขา Bank/Branch		จำนวนเงิน Amount	
			รวมยอดเงินเป็นตัวอักษร Total Amount in Words	
			รวมยอดเงินเป็นตัวเลข Total Amount in Number	285.-
ผู้ฝาก Depositor	โทรศัพท์ Tel. No.	โทรที่ 086-7975397	พนักงานการเงิน / Teller	ผู้อนุมัติ / Authorized

04-01/57