

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ฉวาง

ที่ ๐๐๔/๒๕๖๓

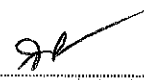
วันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๓

เรียน นาย กงคการบริหารส่วนตำบลฉวาง

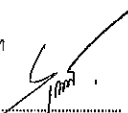
ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ฉวาง ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการบริหารและพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ฉวาง ประจำปี ๒๕๖๓ ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนสปสข จำนวน ๔๖,๐๐๐.๐๐ บาท (สี่หมื่นหกพันบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนสปสข มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน ๑๖,๘๒๕.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นหกพันแปดร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน กองทุนสปสข จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ  ผู้ขอเบิก
(นายไพโรจน์ เพ็ชรเกลียง)
ตำแหน่ง รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลฉวาง

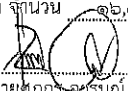
ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทำรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๑,๐๔๓,๙๕๙.๗๑ บาท (หนึ่งล้านห้าหมื่นสามพันเก้าร้อยห้าสิบบาทเจ็ดสิบเอ็ดสตางค์)

ลงชื่อ  (นางสาวภา เพ็ชรสิงห์)
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานการเงินและบัญชี
วันที่ ๒ ก.ย. ๒๕๖๓

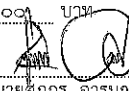
เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย
จำนวน ๑๖,๘๒๕.๐๐ บาท

ลงชื่อ  (นางสาววิดี ปานทอง)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่



เรียน นาย กงคการบริหารส่วนตำบลฉวาง
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๑๖,๘๒๕.๐๐ บาท

ลงชื่อ  (นายศุภกร อารม)
ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลฉวาง
วันที่

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวนเงิน ๑๖,๘๒๕.๐๐ บาท

ลงชื่อ  (นายศุภกร อารม)
ตำแหน่ง ปลัด อบต. ปฏิบัติหน้าที่ นายก อบต. ฉวาง
วันที่

จ่ายเป็น
Δ เชื้อฉีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคารดี
Δ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท)
Δ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร บัญชีเลขที่ ๐๑๗๓๔๒๔๔๑๖๖๔
เลขที่เช็ค ลงวันที่
จำนวนเงิน ๑๖,๘๒๕.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นหกพันแปดร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน)
จ่ายให้
กองทุนสปสข

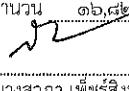
ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ  (นายไพโรจน์ เพ็ชรเกลียง) ผู้มีอำนาจลงนาม
ตำแหน่ง รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลฉวาง
ลงชื่อ  (นายศุภกร อารม) ผู้มีอำนาจลงนาม
ตำแหน่ง ปลัด อบต. ปฏิบัติหน้าที่ นายก อบต. ฉวาง

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๑๖,๘๒๕.๐๐ บาท

ลงชื่อ _____ ผู้รับเงิน (๑)
ตำแหน่ง _____
ลงชื่อ _____ ผู้รับเงิน (๒)
ตำแหน่ง _____
วันที่ _____

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๑๖,๘๒๕.๐๐ บาท

ลงชื่อ  (นางสาวภา เพ็ชรสิงห์) ผู้จ่ายเงิน
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่การเงิน กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ฉวาง
วันที่ _____

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :

ใบรับรองของผู้เบิก

กองทุนสุขภาพตำบล
องค์การบริหารส่วนตำบลฉาง
วัน เดือน ปี.....

ข้าพเจ้า.....นายไพโรจน์...เพชรเกลี้ยง.....ตำแหน่ง..หัวหน้าคณะกรรมการ กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต. ฉาง....
ขอรับรองว่า การเบิกเงินค่าใช้จ่ายประเภทที่...๕ เพื่อสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการบริหารหรือพัฒนากองทุนหลักประกัน
สุขภาพให้มีประสิทธิภาพ.....

โครงการ..จัดประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ฉาง.....	เงิน	๑๖,๘๒๕.๐๐	บาท
โครงการ.....	เงิน	-	บาท
โครงการ.....	เงิน	-	บาท
รวม.....๑.....โครงการ	เป็นเงิน	<u>๑๖,๘๒๕.๐๐</u>	บาท

(หนึ่งหมื่นหกพันแปดร้อยยี่สิบห้าบาท) ตามใบเบิกเงินเลขที่.....
ลงวันที่..... ถูกต้องตามวัตถุประสงค์และเป็นไปตามกฎหมาย
ระเบียบ ข้อบังคับทุกประการแล้ว

วันที่.....



(นายไพโรจน์ เพชรเกลี้ยง)

หัวหน้าคณะกรรมการ กองทุนหลักประกันสุขภาพ
องค์การบริหารส่วนตำบลฉาง
ผู้เบิก

งบรายละเอียดใบสำคัญประกอบฎีกา

หน่วยงาน.....กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลนาง.....อำเภอ.....นาทวี.....จังหวัด..สงขลา.....
 ใบเบิกเงินเลขที่.....๐๐๔/๒๕๖๓.....ลงวันที่..... ๑ กันยายน ๒๕๖๓.....
 ค่าใช้จ่ายประเภทที่.....๔.....เพื่อสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการบริหารหรือพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพให้มีประสิทธิภาพ.....
 แผนงาน.....การบริหารจัดการกองทุนสุขภาพตำบล.....
 โครงการ.....จัดประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลนาง.....
 เงิน.....๑๖,๘๒๕.-บาท.....-.....สตางค์..... ผลัดส่งใบสำคัญ.....-.....ฉบับ

ใบสำคัญ	รายการ	จำนวนเงิน	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
		บาท/สต.	บาท/สต.	
	เพื่อเบิกจ่ายเงินงบประมาณกองทุนฯ ตามรายการดังนี้			
	๑. ค่าจัดเตรียมอาหารว่าง	๑,๖๒๕.๐๐		
	๒. ค่าตอบแทนคณะกรรมการกองทุนฯ	๑๕,๒๐๐.๐๐		
	เป็นเงิน		๑๖,๘๒๕.๐๐	
	ตัวอักษร (หนึ่งหมื่นหกพันแปดร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน)		๑๖,๘๒๕.๐๐	

รวมยอดเงินที่เบิกตามฎีกานี้

ได้ตรวจสอบแล้ว ขอรับรองว่ารายการและตัวเลข
 ที่ปรากฏข้างบนนี้ถูกต้อง

(ลงชื่อ).....

(นางสุภาวดี ปานคง)

หัวหน้างานการเงิน กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต. นาง

(ลงชื่อ).....

(นายไพโรจน์ เพ็ชรเกลี้ยง)

หัวหน้าคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต. นาง
 ผู้เบิก



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ.....กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลนาง.....โทร. ๐-๗๕๕๐-๕๑๖๓

ที่.....สข.๗๙๗๐๑.๑/.....วันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินค่าจัดเตรียมอาหารว่าง ค่าตอบแทนกรรมการในการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลนาง และค่าตอบแทนวิทยากร

เรียน นายกองการบริหารส่วนตำบลนาง/ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลนาง

เรื่องเดิม

ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลนาง ครั้งที่ ๑/๒๕๖๓ วันอังคารที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๒ มีมติเห็นชอบอนุมัติ ตามแผนงาน/โครงการ กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลนาง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ และประกาศใช้แผนกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลนาง ประจำปี ๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๒ นั้น

ตามแผนงานการบริหารจัดการกองทุนสุขภาพตำบล นางจ่ายประเภทที่ ๔ เพื่อสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการบริหารหรือพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพให้มีประสิทธิภาพ โครงการบริหารและพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลนาง ประจำปี ๒๕๖๓ โดยตั้งงบประมาณไว้จำนวน ๔๖,๐๐๐.๐๐ บาท (สี่หมื่นหกพันห้าร้อยบาทถ้วน)

ข้อเท็จจริง

กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลนาง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินค่าจัดเตรียมอาหารว่างและค่าตอบแทนคณะกรรมการในการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลนาง ดังนี้

๒. ค่าจัดเตรียมอาหารว่าง สำหรับการประชุมจำนวน ๓ ครั้ง เป็นจำนวนเงินที่ขออนุมัติเบิกทั้งสิ้น ๑,๖๒๕.๐๐บาท (หนึ่งพันหกร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน) โดยสั่งจ่ายเช็คในนาม นางสาวศศิณีภา สุวรรณรักษ์ เนื่องจาก นางสาวศศิณีภา สุวรรณรักษ์ ได้ทตรงจ่ายไปก่อนแล้ว รายละเอียดค่าอาหารว่างมีดังนี้
 - ครั้งที่ ๓/๒๕๖๓ จัดประชุม ณ วันที่ ๑๐ กรกฎาคม ๒๕๖๓ จำนวน ๒๕ ชุด ๆ ละ ๒๕ บาท เป็นเงิน ๖๒๕.๐๐ บาท (เงินหกร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน)
 - ครั้งที่ ๔/๒๕๖๓ จัดประชุม ณ วันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๓ จำนวน ๒๐ ชุด ๆ ละ ๒๕ บาท เป็นเงิน ๕๐๐.๐๐ บาท (เงินห้าร้อยบาทถ้วน)
 - ครั้งที่ ๕/๒๕๖๓ จัดประชุม ณ วันที่ ๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๓ จำนวน ๒๐ ชุด ๆ ละ ๒๕ บาท เป็นเงิน ๕๐๐.๐๐ บาท (เงินห้าร้อยบาทถ้วน)
๔. ค่าตอบแทนคณะกรรมการ กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลนาง สำหรับการประชุมจำนวน ๓ ครั้ง เป็นจำนวนเงินที่ขออนุมัติเบิกทั้งสิ้น ๑๕,๒๐๐.- บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันสองร้อยบาทถ้วน) โดยสั่งจ่ายเช็คในนามรายชื่อคณะกรรมการบริหารกองทุน แต่ละรายดังนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ค่าตอบแทนในการประชุมสำหรับกรรมการ หรือที่ปรึกษา ในการประชุม			รวมเงิน ค่าตอบแทน ต่อคน
			ครั้งที่ ๓/๒๕๖๓ จัดประชุม ณ วันที่ ๑๐ ก.ค. ๖๓	ครั้งที่ ๔/๒๕๖๓ จัดประชุม ณ วันที่ ๑๙ ส.ค. ๖๓	ครั้งที่ ๕/๒๕๖๓ จัด ประชุม ณ วันที่ ๒๖ ส.ค. ๖๓	
คณะกรรมการกองทุนฯ						
๑	นายสนั่น ชายะพันธ์	ประธานกรรมการ	-	-	-	-
๒	นายนารายณ์ แก้วยี่	ผู้ทรงคุณวุฒิ	๔๐๐.๐๐	-	-	๔๐๐.๐๐
๒	นายสำนึก ช่วยประสม	กรรมการ	๔๐๐.๐๐	๔๐๐.๐๐	๔๐๐.๐๐	๑,๒๐๐.๐๐
๓	นางสาวสิริกร นิคมรัตน์	กรรมการ	๔๐๐.๐๐	๔๐๐.๐๐	๔๐๐.๐๐	๑,๒๐๐.๐๐
๔	นางศิริวรรณ จินดาประเสริฐ	กรรมการ	๔๐๐.๐๐	๔๐๐.๐๐	๔๐๐.๐๐	๑,๒๐๐.๐๐
๕	นางรัชณี เกื้อคลัง	กรรมการ	๔๐๐.๐๐	๔๐๐.๐๐	๔๐๐.๐๐	๑,๒๐๐.๐๐
๖	นางเพียร เพชรรัตน์	กรรมการ	๔๐๐.๐๐	๔๐๐.๐๐	๔๐๐.๐๐	๑,๒๐๐.๐๐
๗	นายมหาหมัด เจะหวัง	กรรมการ	๔๐๐.๐๐	๔๐๐.๐๐	๔๐๐.๐๐	๑,๒๐๐.๐๐
๘	นายอุบลัมภ์ สุวรรณนิล	กรรมการ	๔๐๐.๐๐	๔๐๐.๐๐	๔๐๐.๐๐	๑,๒๐๐.๐๐
๙	นางนิสากร เลิศสิมา	กรรมการ	๔๐๐.๐๐	๔๐๐.๐๐	๔๐๐.๐๐	๑,๒๐๐.๐๐
๑๐.	นายสรพงศ์ อ่อนบัวขาว	กรรมการ	๔๐๐.๐๐	-	-	๔๐๐.๐๐
๑๑.	นางพรรณณี ฤทธินาคสุวรรณ	กรรมการ	๔๐๐.๐๐	๔๐๐.๐๐	๔๐๐.๐๐	๑,๒๐๐.๐๐
๑๒.	นายศุภกร อารมณ	กรรมการและ เลขานุการ	๔๐๐.๐๐	๔๐๐.๐๐	๔๐๐.๐๐	๑,๒๐๐.๐๐
๑๓.	นางสุภาวดี ปานคง	กรรมการและ ผู้ช่วยเลขานุการ	๔๐๐.๐๐	๔๐๐.๐๐	๔๐๐.๐๐	๑,๒๐๐.๐๐
๑๔.	นางสาวศศิณีภา สุวรรณรักษ์	กรรมการและ ผู้ช่วยเลขานุการ	๔๐๐.๐๐	๔๐๐.๐๐	๔๐๐.๐๐	๑,๒๐๐.๐๐
รวมเป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น						๑๕,๒๐๐.๐๐

หมายเหตุ นายสนั่น ชายะพันธ์ ได้เข้าร่วมประชุมครั้งที่ ๓/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๑๐ กรกฎาคม ๒๕๖๓ แต่ท่านได้เสียชีวิตเมื่อวันที่ ๔ สิงหาคม ๒๕๖๓ โดยทางเจ้าหน้าที่กองทุนได้ทำการเบิกจ่ายค่าตอบแทน ณ เดือน กันยายน ๒๕๖๓ จึงไม่ขอเบิกจ่ายในครั้งนี้

ข้อกฎหมาย

ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๖๑ ลงวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๑ เรื่อง หลักเกณฑ์การรับเงิน การเก็บรักษาเงิน การจ่ายเงิน การจัดทำบัญชีและรายงาน ส่วนที่ ๑ การรับเงิน การเก็บรักษาเงิน การจ่ายเงิน การจัดทำบัญชีและรายงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพ ข้อ ๒ การจ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ หมวด ๓ หลักเกณฑ์การกำหนดค่าตอบแทนกรรมการ อนุกรรมการ คณะทำงาน หรือผู้ดำเนินงาน ข้อ ๖ อัตราค่าใช้จ่ายในการเดินทาง ค่าตอบแทนของกรรมการ อนุกรรมการ และคณะทำงาน และระเบียบกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลว่าด้วย ค่าตอบแทนของคณะกรรมการ อนุกรรมการ คณะทำงานหรือผู้ดำเนินงาน พ.ศ. ๒๕๖๒ ข้อ ๖

ข้อพิจารณา

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลนาง ตามข้อ ๒ ได้

ข้อเสนอแนะ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ



(นายไพโรจน์ เพ็ชรเกลี้ยง)

หัวหน้าคณะทำงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ
องค์การบริหารส่วนตำบลนาง

ความเห็นของกรรมการและเลขานุการ

- เห็นควรอนุมัติ

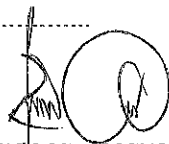


(นายสุภกร อารมภ์)

กรรมการและเลขานุการ
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลนาง

ความเห็นของนายก

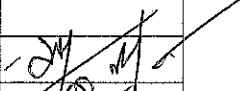
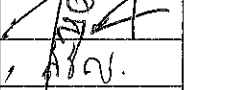
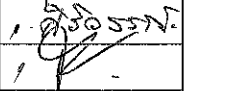
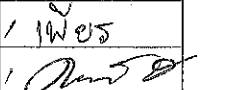
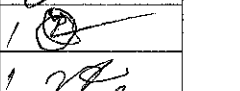
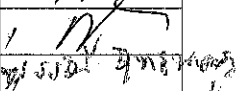
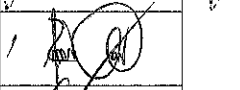

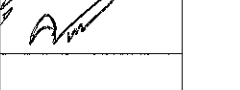





- อนุมัติ
 ไม่อนุมัติ เพราะ.....



(นายสุภกร อารมภ์)

ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลนาง

กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลฉาง อำเภอนาหวี จังหวัดสงขลา

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ค่าตอบแทนในการประชุมสำหรับกรรมการ หรือที่ปรึกษาในการประชุม			รวมเงิน ค่าตอบแทน ต่อคน	ลายมือชื่อ ผู้รับเงิน
			ครั้งที่ ๓/๒๕๖๓ จัดประชุม ณ วันที่ ๑๐ ก.ค. ๖๓	ครั้งที่ ๔/๒๕๖๓ จัดประชุม ณ วันที่ ๑๙ ส.ค. ๖๓	ครั้งที่ ๕/๒๕๖๓ จัด ประชุม ณ วันที่ ๒๖ ส.ค. ๖๓		
คณะกรรมการกองทุนฯ							
๑	นายสนั่น ชายะพันธ์	ประธานกรรมการ	-	-	-	-	
๒	นายনারายณ์ แก้วยี่	ผู้ทรงคุณวุฒิ	๔๐๐.๐๐	-	-	๔๐๐.๐๐	
๒	นายสำนึก ช่วยประสม	กรรมการ	๔๐๐.๐๐	๔๐๐.๐๐	๔๐๐.๐๐	๑,๒๐๐.๐๐	
๓	นางสาวสิริกร นิคมรัตน์	กรรมการ	๔๐๐.๐๐	๔๐๐.๐๐	๔๐๐.๐๐	๑,๒๐๐.๐๐	
๔	นางศิริวรรณ จินดาประเสริฐ	กรรมการ	๔๐๐.๐๐	๔๐๐.๐๐	๔๐๐.๐๐	๑,๒๐๐.๐๐	
๕	นางรัชณี เกื้อคลัง	กรรมการ	๔๐๐.๐๐	๔๐๐.๐๐	๔๐๐.๐๐	๑,๒๐๐.๐๐	
๖	นางเพ็ชร เพชรรัตน์	กรรมการ	๔๐๐.๐๐	๔๐๐.๐๐	๔๐๐.๐๐	๑,๒๐๐.๐๐	
๗	นายมหาหมัด เจะหวัง	กรรมการ	๔๐๐.๐๐	๔๐๐.๐๐	๔๐๐.๐๐	๑,๒๐๐.๐๐	
๘	นายอุบลัมภ์ สุวรรณนิล	กรรมการ	๔๐๐.๐๐	๔๐๐.๐๐	๔๐๐.๐๐	๑,๒๐๐.๐๐	
๙	นางนิสากร เลิศสิมา	กรรมการ	๔๐๐.๐๐	๔๐๐.๐๐	๔๐๐.๐๐	๑,๒๐๐.๐๐	
๑๐.	นายสรพงศ์ อ่อนบัวขาว	กรรมการ	๔๐๐.๐๐	-	-	๔๐๐.๐๐	
๑๑.	นางพรณี ฤทธินาคสุวรรณ	กรรมการ	๔๐๐.๐๐	๔๐๐.๐๐	๔๐๐.๐๐	๑,๒๐๐.๐๐	
๑๒.	นายศุภกร อารมณี	กรรมการและ เลขานุการ	๔๐๐.๐๐	๔๐๐.๐๐	๔๐๐.๐๐	๑,๒๐๐.๐๐	
๑๓.	นางสุภาวดี ปานคง	กรรมการและ ผู้ช่วยเลขานุการ	๔๐๐.๐๐	๔๐๐.๐๐	๔๐๐.๐๐	๑,๒๐๐.๐๐	
๑๔.	นางสาวศศิณิกา สุวรรณรักษ์	กรรมการและ ผู้ช่วยเลขานุการ	๔๐๐.๐๐	๔๐๐.๐๐	๔๐๐.๐๐	๑,๒๐๐.๐๐	
รวมเป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น						๑๕,๒๐๐.๐๐	



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 3 9004 00158 82 1
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย นารายณ์ แก้วยี่

Name Mr. Naray

Last name Kaewyee

เกิดวันที่ 18 ก.ย. 2503

Date of Birth 18 Sep. 1960

ศาสนา พุทธ

ถือฤๅ 54 หมู่ที่ 2 ต.ฉาง อ.นาทวี

จ.สงขลา

10 ต.ค. 2562

วันออกบัตร

10 Oct. 2019

Date of Issue

(นายณาคณ จงจ๊ะ)

เจ้าพนักงานออกบัตร

17 ก.ย. 2571

วันบัตรหมดอายุ

17 Sep. 2028

Date of Expiry



160
150
140

9004-04-10101142

(นายณาคณ จงจ๊ะ แก้วยี่)


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **3 9006 00207 39 7**
 ชื่อตัวและชื่อสกุล **นาย สำนึก ช่วยประสม**
 Name **Mr. Samnuok**
 Last Name **Chuayprasom**
 เกิดวันที่ **28 มิ.ย. 2519**
 Date of Birth **28 Jun. 1976**
 ศาสนา พุทธ
 ที่อยู่ 6/4 หมู่ที่ 1 ต.แปลงประดิมบุรี
 ต.นาหว้า อ.นาหว้า จ.สงขลา
 26 ก.ย. 2558
 วันออกบัตร
 26 Sep. 2013
 Date of Issue
 (นายสมนึก ศรีนันท) **27 มิ.ย. 2585**
 วันบัตรหมดอายุ
 27 Jun. 2022
 Date of Expiry
 9004-01-09261414


สมนึก ช่วยประสม

นายสมนึก ศรีนันท



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน 3 9004 00176 87 1

Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. สิริกร ไคมรัตน์



Name Miss Sirikorn

Last name Nikomrat

เกิดวันที่ 25 ธ.ค. 2511

Date of Birth 25 Dec. 1968

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 8 หมู่ที่ 6 ต.ฉาง อ.นาทวี

จ.สงขลา

8 ก.ย. 2563

วันออกบัตร

8 ธ.ค. 2020

Date of Issue

(Signature)

(นายธนาศศ. จงจิระ)
เจ้าพนักงานออกบัตร

24 ธ.ค. 2571

วันบัตรหมดอายุ

24 Dec. 2028

Date of Expiry



9004-06-08081414

สำเนาถูกต้อง
ส.ส. ไคมรัตน์



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9004 00274 30 9

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง ศิริวรรณ จินดาประเสริฐ



Name Mrs. Siriwan

Last Name Jindaprasort

เกิดวันที่ 23 ธ.ค. 2520

Date of Birth 23 Dec. 1977

ศาสนา พุทธ

อายุ 74 หมู่ที่ 8 ต.นาง อ.นาทวี
จ.สงขลา

20 พ.ค. 2557

วันออกบัตร

20 May 2014

Date of issue



(นางศิริวรรณ จินดาประเสริฐ)

เจ้าพนักงานออกบัตร

22 ธ.ค. 2565

วันบัตรหมดอายุ

22 Dec. 2022

Date of Expiry



9004-02-05200939

BORA-16-03



ประเทศไทย
THAILAND

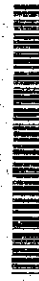
JTC-0795275-47

ศิริวรรณ จินดาประเสริฐ



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9004 00171 01 1

ชื่อตัวและชื่อสกุล นางสาว เฟียร เพชรรัตน์



Name Mrs. Phian
 Last Name Pechrat
 เกิดวันที่ 4 พ.ค. 2514
 Date of Birth 4 May 1971



ชาย 91 ซม. ที่ 9 ต.ฉาง อ.นาทวี
 จ.สงขลา

8 พ.ค. 2557
 วันออกบัตร
 8 May 2014
 Date of Issue

(นางสาวเฟียร เพชรรัตน์)
 เจ้าพนักงานออกบัตร

3 พ.ค. 2560
 วันหมดอายุ
 3 May 2023
 Date of Expiry

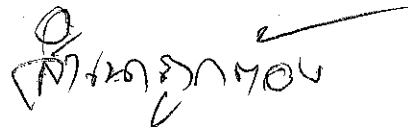
9004-03-05081118

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID
 เลขประจำตัวประชาชน 3 9004 00273 12 4
 Identification Number

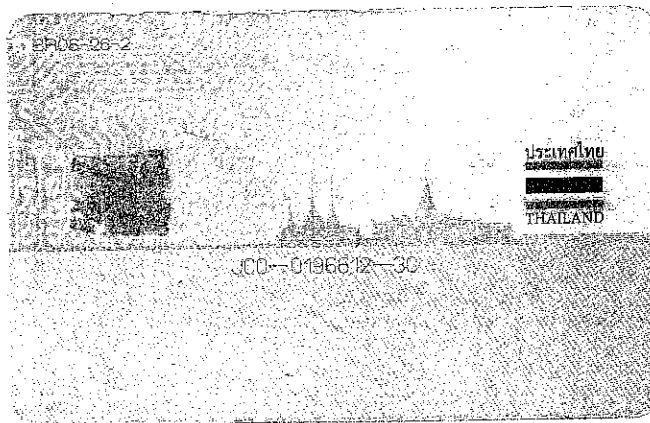
ชื่อ/นามสกุล นาย อุปถัมภ์ สุวรรณนิล
 Name: Mr. Apachan
 Last Name: SUWANANIL
 เกิดวันที่ - - 2488
 Date of Birth: 1948

7 ต.ค. 48 พ.ศ. 8 ต.ค. อ.นายวิ
 15 พ.ศ. 2552
 718001117

ต.ล.ช.ช.พ.
 9004-02-05151124



(นายอุปถัมภ์ สุวรรณนิล)





บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 9101 00098 55 6
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง นิสากกร เลิศสิมา



Name Mrs. Nisakorn
Last name Loedsima
เกิดวันที่ 15 ม.ค. 2498
Date of Birth 15 Jan. 1955



ชื่อคู่ 23 หมู่ที่ 8 ต.จาง อ.นาทวี

จ.สงขลา
18 ม.ค. 2558
วันออกบัตร
13 Jan. 2013
Date of Issue

(นายขุน ศิรินันท)
เจ้าพนักงานออกบัตร

14 ม.ค. 2565
วันหมดอายุ
14 Jan. 2022
Date of Expiry

9004-02-01181529

นาง นิสากกร เลิศสิมา
สำเนา คู่ ๒๓



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 9004 00170 56 2
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย สรพงศ์ อ่อนบัวขาว

Name Mr. Sorapong

Last name Onbuakhaow

เกิดวันที่ 1 มิ.ย. 2517

Date of Birth 1 Jun. 1974

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 18 หมู่ที่ 4 ต.บาง อ.นาทวี

จ.สงขลา

9 ต.ค. 2562

วันออกบัตร

9 Oct. 2019

Date of Issue

(นายชวนชม จงจระ)

เจ้าพนักงานออกบัตร

31 พ.ค. 2571

วันบัตรหมดอายุ

31 May 2026

Date of Expiry



9004-04-10090947

สรพงศ์ อ่อนบัวขาว

NT


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **5 9005 00030 34 3**

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย มหาหมัด เจหวัง
 Name Mr. Mahamad
 Last name Jehwang

เกิดวันที่ 19 ธ.ค. 2505
 Date of Birth 19 Dec. 1962

ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 25 หมู่ที่ 5 ต.ฉาง อ.นาทวี
 จ.สงขลา

14 ธ.ค. 2558 วันออกบัตร **18 ธ.ค. 2568** วันบัตรหมดอายุ
 14 Dec. 2016 (เจ้าพนักงานออกบัตร) **18 Dec. 2023** Date of Expiry


9004-03-12141312




(Handwritten signature)

ตัวเอก กว

BORA-8.3-05



ประเทศไทย
THAILAND

JT2-0956848-15



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9004 00170 50 3

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง พรรณี ฤทธินาคสุวรรณ

Name Mrs. Pannee

Last name Ritnaksuwan

เกิดวันที่ 30 มิ.ย. 2508

Date of Birth 30 Jun. 1965

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 84 หมู่ที่ 4 ต.นาง อ.นาทวี

จ.สงขลา

7 พ.ย. 2562

วันออกบัตร

7 Nov. 2019

Date of Issue

เจ้าพนักงานออกบัตร

29 มิ.ย. 2571

วันบัตรหมดอายุ

29 Jun. 2028

Date of Expiry



9004-03-11070938

สำเนาบัตรประชาชน

นาง พรรณี ฤทธินาคสุวรรณ

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **3 9499 00243 32 0**

ชื่อตัวและชื่อสกุล **นาง สุภาวดี ปานคง**
 Name **Mrs. Supawadee**
 Last name **Phankong**
 เกิดวันที่ **30 ก.ย. 2509**
 Date of Birth **30 Sep. 1966**
 ศาสนา **พุทธ**

ที่อยู่ **5/3 หมู่ที่ 1 ต.บางไทร**
อ.โคกโพธิ์ จ.ปัตตานี

8 ธ.ค. 2559 วันออกบัตร **29 ก.ย. 2568**
 8 Dec. 2016 Date of Issue **29 Sep. 2026**
 (เจ้าพนักงานออกบัตร) Date of Expiry **8301-03-12081505**

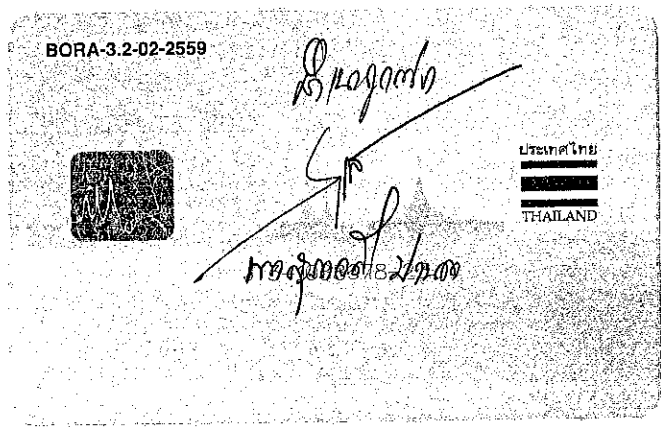


BORA-3.2-02-2559

Supawadee Phankong

นางสุภาวดี ปานคง

ประเทศไทย THAILAND



ใบสำคัญรับเงิน

วันที่.....เดือน กันยายน พ.ศ. 2563.....

ข้าพเจ้า.....นางสาวศศิณิกา สุวรรณรักษ์.....ที่อยู่.....40/2.....หมู่ที่.....6.....

ตำบล.....แค.....อำเภอ.....จะนะ.....จังหวัด.....สงขลา.....

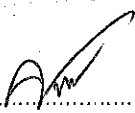
ได้รับเงินจากแผนก.....กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลฉาง.....ที่อยู่.....หมู่ที่ 4.....

ตำบล.....ฉาง.....อำเภอ.....นาทวี.....จังหวัด.....สงขลา.....

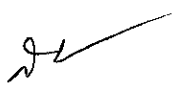
ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
รับเงินการจัดประชุมคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลฉาง	
เป็นเงิน	1,625 -
บาท	1,625 -

จำนวนเงิน (-เงินหนึ่งพันหกร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน-)

ลงชื่อ..........ผู้รับเงิน

(.....นางสาวศศิณิกา สุวรรณรักษ์.....)

ลงชื่อ..........ผู้จ่ายเงิน

(.....นางสาวกานทิพย์ เพ็ชรสิงห์.....)

นาง กานต์ธิดา เทพชา
 39 ซ. 1 ต. ล. ข อ. นาทวี จ. สุราษฎร์ธานี

เล่มที่ 1
 เลขที่ 3
 บิลเงินสด 現兑單
 CASH SALE

นาม 姓 (NAME) กองทุนสวัสดิการพนักงาน อบต. นาทวี วันที่ 日期 10 ก.ค. 69
 ที่อยู่ 住址 (ADDRESS) อ. นาทวี จ. สุราษฎร์ธานี เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

จำนวน QUANTITY 数量	รายการ DESCRIPTION 貨名	หน่วยละ UNIT PRICE 價目	จำนวนเงิน AMOUNT 計銀
25	ค่าอาหารพร้อมเครื่องดื่ม	25	625
บาท BAHT 鉢	หรือยืมคืนบริษัทฯ	รวมเงิน TOTAL 共銀	625

ผู้รับเงิน RECEIVED..... กานต์ธิดา
 收銀人



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 1 9004 00036 30 4

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง กานต์ธีรา เทพยา

Name Mrs. Kanthira

Last name Thepya

เกิดวันที่ 17 พ.ย. 2529

Date of Birth 17 Nov, 1986

ศาสนา พุทธ

อายุ 39 หมู่ที่ 1 ต.ฉาง อ.นาหว้า

จ.สขงขลา

14 ต.ค. 2559

วันออกบัตร

11 Dec. 2018

Date of Issue

10 ต.ค. 2560
 (ลาพักตัว บัญชีไม่สุก)
 เจ้าพนักงานออกบัตร

18 พ.ย. 2566

วันบัตรหมดอายุ

18 Nov. 2026

Date of Expiry



9004-03-12141440

กานต์ธีรา เทพยา

BORA-3.2-02-2559



ประเทศไทย
 THAILAND

103-1032554-8-



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 1 9004 00036 30 4

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง กานต์ธีรา เทพยา

Name Mrs. Kanthira

Last name Thepya

เกิดวันที่ 17 พ.ย. 2529

Date of Birth 17 Nov. 1986

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 39 หมู่ที่ 1 ต.ฉาง อ.นาหว้า

จ.สกลนคร

14 ต.ค. 2559

วันออกบัตร

13 Dec. 2016

Date of Issue

10 (เจ้าพนักงานสอบสวน)

เจ้าพนักงานสอบสวน

18 พ.ย. 2568

วันบัตรหมดอายุ

18 Nov. 2025

Date of Expiry



9004-03-12141-440

กานต์ธีรา เทพยา

BORA-3.2-02-2559



ประเทศไทย THAILAND

10 - 1092554 - 84



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 1 9004 00036 30 4

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง กานต์ธีรา เทพยา

Name Mrs. Kanthira

Last name Thepya

เกิดวันที่ 17 พ.ย. 2529

Date of Birth 17 Nov. 1986

ศาสนา พุทธ

อายุ 39 หมู่ที่ 1 ต.ฉาง อ.นาหว้า

จ.สกลนคร

14 ต.ค. 2559

14 Dec. 2018

Date of Issue

วันที่รับบัตร

(วันที่รับ บัตรประชาชน)

เจ้าพนักงานออกบัตร

18 พ.ย. 2588

18 Nov. 2025

Date of Expiry



9004-03-12141440

กานต์ธีรา เทพยา

BORA-3.2-02-2559



ประเทศไทย
 THAILAND

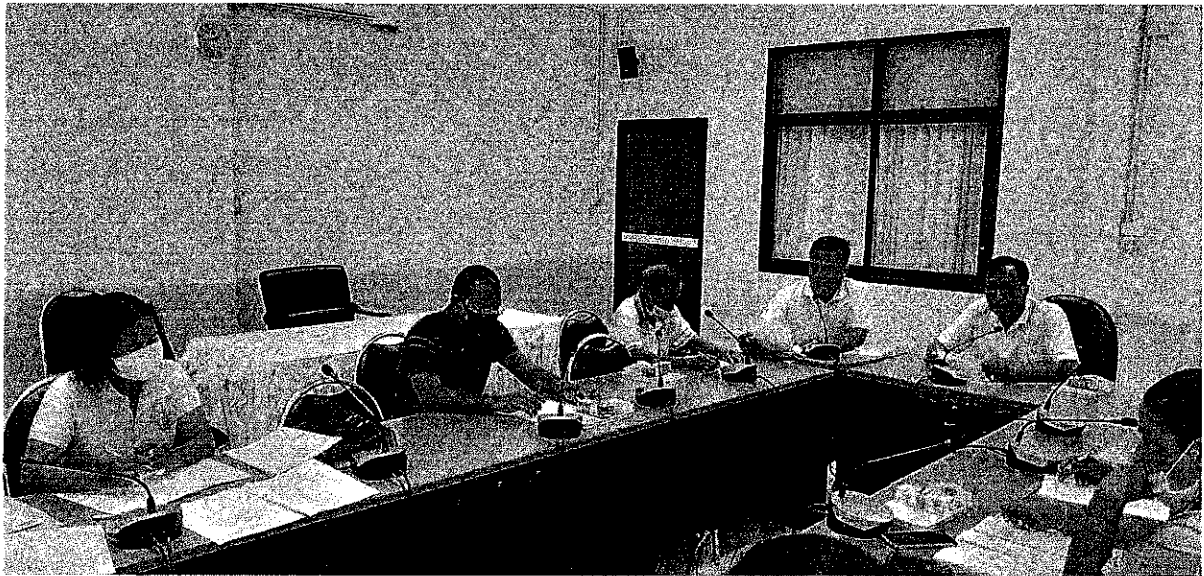
173 - 092554 - 84

ภาพประกอบอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่มในการประชุมคณะกรรมการ ครั้งที่ ๓/๒๕๖๓

วันศุกร์ที่ ๑๐ กรกฎาคม ๒๕๖๓

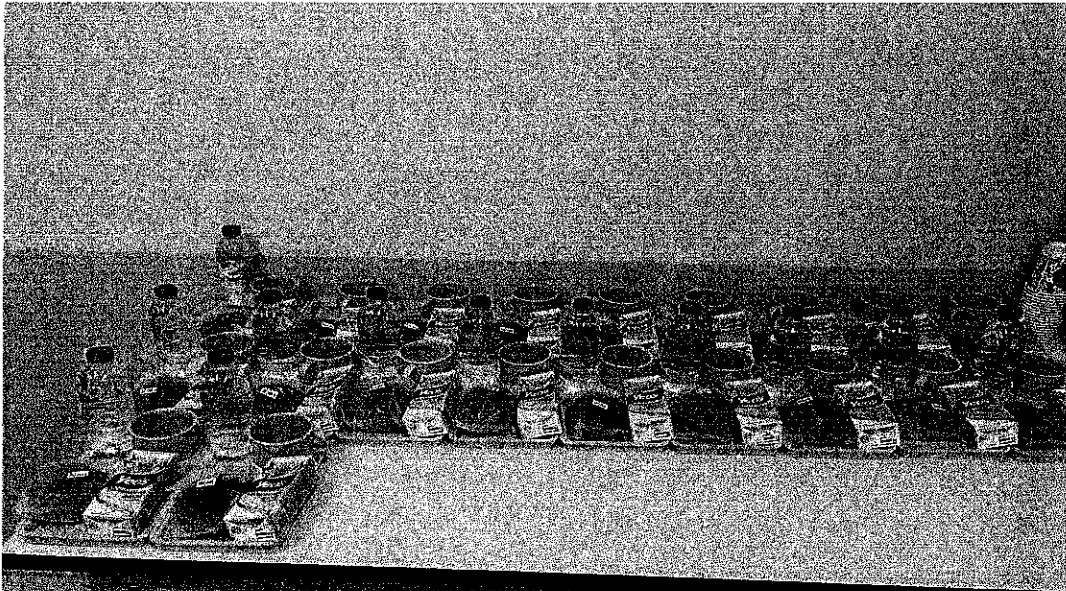


ภาพประกอบการประชุมครั้งที่ ๓/๒๕๖๓



ภาพประกอบอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่มในการประชุมคณะกรรมการ ครั้งที่ ๔/๒๕๖๓

วันพุธ ที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๓



ภาพประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๓



ภาพประกอบการประชุมครั้งที่ ๕/๒๕๖๓



ภาพประกอบอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่มในการประชุมคณะกรรมการ ครั้งที่ ๕/๒๕๖๓

วันพุธ ที่ ๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๓




บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **3 9098 00510 95 4**

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย ศุภกร อารมดี
 Name Mr. Supakorn
 Last Name Arom
 เกิดวันที่ 4 ก.ย. 2512 Date of Birth 4 Sep. 1969




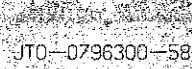
 ที่อยู่ 10/47 ซ.3 สาครมงคล ต.หาดใหญ่ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา
 15 พ.ค. 2557 3 ก.ย. 2565
 วันออกบัตร วันบัตรหมดอายุ
 15 May 2014 (นายศุภกร อารมดี) 3 Sep. 2022
 Date of Issue เจ้าพนักงานออกบัตร Date of Expiry

170 _____ 170
 160 _____ 160
 150 _____ 150
 140 _____ 140


 9009-01-05150908




BORA-16-03

ประเทศไทย
 THAILAND

JTO-0796300-58



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9003 00574 40 8

ชื่อและชื่อสกุล น.ส. ศศิณีภา สุวรรณรักษ์



Name Miss Sasinipa

Last name Suwanarak

เกิดวันที่ 20 ธ.ค. 2518

Date of Birth 20 Dec. 1975

ศาสนา พุทธ

อายุ 40/2 หมู่ที่ 8 ต.แค. อ.จระเข้มะ

จ.สงขลา

2 ธ.ค. 2559

วันออกบัตร

2 Aug. 2016

Date of Issue

รณตำรวจ (ต. 20)

(ผู้พิทักษ์ คุ้มครองสิทธิ)

เจ้าพนักงานออกบัตร

19 ธ.ค. 2567

วันบัตรหมดอายุ

19 Dec. 2024

Date of Expiry

2104-588



9004-03-08021318

(Handwritten signature and name: น.ส. ศศิณีภา สุวรรณรักษ์)



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9402 00485 52 7

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง รชนี เกอคลัง

Name Mrs. Radchanee

Last name Keauklang

เกิดวันที่ 7 ส.ค. 2506

Date of Birth 7 Aug. 1963

ศาสนา พุทธ

อายุ 24 หมู่ที่ 9 ต.บาง อ.นาทวี

จ.สงขลา

5 ส.ค. 2568

วันออกบัตร

5 Aug. 2015

Date of Issue



(นายกิตติคุณ บุญราช)
 เจ้าพนักงานออกบัตร

6 ส.ค. 2568

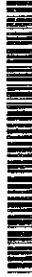
วันบัตรหมดอายุ

6 Aug. 2023

Date of Expiry



9004-03-08051028



รชนี เกอคลัง
 นาง รชนี เกอคลัง

BORA-8.3-03



ประเทศไทย
 THAILAND

JT2-0915704-26