



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองทุนระบบหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาสีทอง ฝ่ายเลขานุการกองทุน

ที่ กท นาสีทอง ๒๕๖๕/๒

วันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานผลการดำเนินโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการให้ความรู้ในการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID - ๑๙) และการจัดทำหน้ากากอนามัยเพื่อป้องกันตนเอง

เรียน ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนระบบหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาสีทอง

ตามที่ ฝ่ายเลขานุการกองทุนระบบหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาสีทอง ได้เสนอโครงการเพื่อขอเบิกเงินงบประมาณสนับสนุนตามโครงการเฝ้าระวัง ป้องกัน แก้ไข ภัยโรคระบาด หรือภัยพิบัติในพื้นที่ “โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการให้ความรู้ในการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID - ๑๙) และการจัดทำหน้ากากอนามัยเพื่อป้องกันตนเอง” จำนวนเงิน ๑๕,๐๐๐.- บาท

ฝ่ายเลขานุการกองทุนฯ ได้ดำเนินกิจกรรมตามโครงการดังกล่าวเสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานผลการดำเนินงานพร้อมส่งคืนเงินคงเหลือ จำนวน ๒,๖๓๕.- บาท รายละเอียดปรากฏตามแบบรายงานผลการดำเนินงานโครงการแนบท้าย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นายสิทธิพล พูลสวัสดิ์)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

(นายวราวุฒิ ชูแสง)

ผู้อำนวยการกองช่าง รักษาราชการแทน

ปลัดเทศบาล  
๒๖ พ.ค. ๒๕๖๕

(นายยุทธวีร์ สุนทรภรณ์)  
นายกเทศมนตรีตำบลนาสีทอง

๒๖ พ.ค. ๒๕๖๕

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก  
กองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อ  
เสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม อบรมเชิงปฏิบัติการให้ความรู้ในการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙  
(COVID - ๑๙) และการจัดทำหน้ากากอนามัยเพื่อป้องกันตนเอง

๑. ผลการดำเนินงาน

๑.๑ จัดซื้อวัสดุอุปกรณ์สำหรับจัดทำหน้ากากอนามัยแบบผ้า

๑.๒ อบรมให้ความรู้การจัดทำหน้ากากอนามัยชนิดผ้าเพื่อป้องกันตนเอง และมีหน้ากากอนามัยชนิด  
ผ้าให้กับบุคคลในครอบครัว และประชาชนในชุมชน

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ .....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ๔๗ คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๑๕,๐๐๐.- บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๑๒,๓๖๕.- บาท คิดเป็นร้อยละ ๘๒.๔๓

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ ๒,๖๓๕.- บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๗.๕๗

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มีปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....

ลงชื่อ ..... ผู้รายงาน

(นายสิทธิพล พูลสวัสดิ์)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการกองทุนฯ

๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๕

ภาพถ่ายกิจกรรมอบรมวิทยากร ครู ก  
โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการให้ความรู้ในการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID - ๑๙)  
และการจัดทำหน้ากากอนามัยเพื่อป้องกันตนเอง  
วันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลนาสีทอง (หลังเก่า)







\*\*\*\*\*



เล่มที่ 1

เลขที่ 18

### ใบเสร็จรับเงิน

วันที่ 20 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2565

กองทุนระบบหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาสีทอง เลขที่ 421 ตำบลเขาพระ  
อำเภอรัตถุมิ จังหวัดสงขลา ได้รับเงินจาก... Induram...  
ที่อยู่... 421... ตำบลเขาพระ อำเภอรัตถุมิ จังหวัดสงขลา ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
เงินต้นเงินยืมประเภทคงเหลือเงินรับฝากอื่น ๆ	
โครงการแม่พระจิต 500 บาท ภาษี งบที่ไว้ตรงนั้น หรือ	
ด้วยที่ไปตั้งที่ "โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการให้ความรู้	
โรงพยาบาลวิไลจิตต่อเนื้อใจ 1019 (CEU SP-16)	
และงานจัดตั้งหน่วยสุขภาพ (พ.ร.บ.)	2,635 -
	2,635 -

จำนวนเงิน... กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเขาพระ  
(ตัวอักษร)

ลงชื่อ..... ผู้รับเงิน

(นายสิทธิพล พูลสวัสดิ์)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม



**ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร**  
**BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL COOPERATIVES**

เพื่อสาขา.....  
 For Branch

41-008

**ใบฝากเงิน**  
**Deposit Slip**

20/05/2565 SBCK THB 013342542871 ระบบหลักประกันคุณภาพแห่งชาติ \*\*\*\*\*12,731.00 CR 5701739 1002 0855  
 19635722 030/0344 001344000912 3800562  
 23/05/2565

เงินสด Cash	จำนวนเงินเป็นตัวอักษร Amount in Words	หนังสือรับฝากเงิน/เช็คหรือสามัคคีเช็คตามข้อความ	จำนวนเงินเป็นตัวเลข Amount in Number
หมายเลขเช็ค Chq.No.	ชื่อธนาคาร/สาขา Bank/Branch		จำนวนเงิน Amount
196๒๒๗๒๒	ธนาคาร/สาขา		12,731.-
รวมยอดเงินเป็นตัวอักษร Total Amount in Words			รวมยอดเงินเป็นตัวเลข Total Amount in Number
- หักเงินในบัญชีเงินฝาก -			12,731.-
ผู้นำฝาก Depositor	โทรศัพท์ Tel. No.	036-7446397	พนักงานการเงิน / Teller
			ผู้อนุมัติ / Authorized 05-08/59



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม งานบริหารงานทั่วไป (ฝ่ายเลขานุการกองทุน).....

ที่ สข ๕๓๔๐๕/๖๕๐

วันที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขอรับเงินคืนเงินงบประมาณคงเหลือเงินรับฝากอื่นๆ (โครงการเฝ้าระวัง ป้องกัน แก้ไข กรณีโรคระบาด หรือภัยพิบัติในพื้นที่ “โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการให้ความรู้ในการป้องกันโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID - ๑๙) และการจัดทำหน้ากากอนามัย).....

เรียน ผู้อำนวยการกองคลัง

### ๑. เรื่องเดิม

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ซึ่งได้รับมอบหมายให้ทำหน้าที่ฝ่ายเลขานุการกองทุนระบบหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาสีทอง ได้ดำเนินการโอนเงิน จำนวน ๑๕,๐๐๐.- บาท เข้าบัญชี “ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร” ชื่อบัญชี “เทศบาลตำบลนาสีทอง” เลขที่บัญชี ๐๑๓๓๔๒๕๕๖๑๓๗” ตามใบเสร็จรับเงิน เลขที่ RCPT - ๐๐๑๒๖/๖๓ ลงวันที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๓ เพื่อดำเนินโครงการเฝ้าระวัง ป้องกัน แก้ไข กรณีโรคระบาด หรือภัยพิบัติในพื้นที่ “โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการให้ความรู้ในการป้องกันโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID - ๑๙) และการจัดทำหน้ากากอนามัยเพื่อป้องกันตนเอง

### ๒. ข้อเท็จจริง

กองทุนระบบหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาสีทอง ได้ดำเนินกิจกรรมตามโครงการดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว โดยได้เบิกจ่ายเงินทั้งสิ้น ๒ รายการ ดังนี้

ฎีกาเบิกเงินอื่น ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓					
ลำดับที่	เลขที่ผู้เบิก	วัน/เดือน/ปี ที่จัดทำ	เลขที่คลังรับ	วัน/เดือน/ปี ที่คลังรับ	จำนวนเงิน ที่ขอเบิก (บาท)
๑.	๖๓-๐๒-๐๐๐๐๐-๐๐๐๐๐๐๐-๐๐๐๙๐	๒๐ เมษายน ๒๕๖๓	๕๒๐/๒๕๖๓	๒๐ เมษายน ๒๕๖๓	๑๑,๑๑๕.-
๒.	๖๓-๐๒-๐๐๐๐๐-๐๐๐๐๐๐๐-๐๐๐๙๒	๒๘ เมษายน ๒๕๖๓	๕๓๘/๒๕๖๓	๒๘ เมษายน ๒๕๖๓	๑,๒๕๐.-
รวมจำนวนเงินที่ขอเบิกทั้งสิ้น (งบประมาณ ๑๕,๐๐๐.- บาท)					๑๒,๓๖๕.-
งบประมาณคงเหลือ					๒,๖๓๕.-

กองทุนฯ จึงขอให้กองคลังดำเนินการคืนเงินงบประมาณคงเหลือเงินรับฝากดังกล่าว โดยส่งจ่ายเช็คในนาม “กองทุนระบบหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาสีทอง”

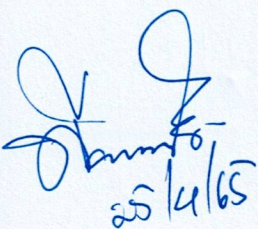
### ๓. ข้อพิจารณา

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

(นายสิทธิพล พูลสวัสดิ์)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ผู้ช่วยเลขานุการกองทุนระบบหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาสีทอง

  
๒๕/๔/๖๕



เทศบาลตำบลนาสีทอง

ฎีกาเบิกเงินอื่น

ประจำปีงบประมาณ 2563

เลขที่ผู้เบิก

63-02-00000-0000000-00090

เลขที่คลังรับ

520/2563

วันที่จัดทำ

20 เมษายน 2563 ลงวันที่ 20/4/63

วันที่คลังรับ

20 เม.ย. 2563

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
มูลค่าสินค้าหรือบริการ / เงินรับฝากอื่น ๆ-โครงการเฝ้าระวัง ป้องกัน แก้ไข กรณีโรคระบาด หรือภัยพิบัติในพื้นที่ "โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการให้ความรู้ในการป้องกันโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) และการจัดทำหน้ากากอนามัยเพื่อป้องกันตนเอง	11,115 00	สัญญา 184/2563(CNTR-0097/63)
บวก ภาษีมูลค่าเพิ่ม	0 00	เบิกจ่ายงวดที่ 1
จำนวนเงินที่ขอเบิก	11,115 00	
หัก ภาษีหัก ณ ที่จ่าย	111 15	
จำนวนเงินที่จ่ายสุทธิ	11,003 85	- เบิกจ่ายเงินค่าวัสดุอุปกรณ์สำหรับจัดทำหน้ากากอนามัย จำนวน 5 รายการ ตามโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการให้ความรู้ในการป้องกันโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) และการจัดทำหน้ากากอนามัย เพื่อป้องกันตนเอง จ่ายให้ ศิริไพศาลเครื่องเขียน

(ตัวอักษร)

(หนึ่งหมื่นหนึ่งพันสามบาทแปดสิบบห้าสตางค์)

หน่วยงานผู้เบิก กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ขอเบิกเงินรายจ่ายตามรายการข้างต้น

(ลงชื่อ).....หัวหน้าหน่วยงานผู้เบิก

(นายจรงวทย์ แก้วขอมดี)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

วันที่ 20 เม.ย. 63

ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้

แหล่งเงินที่ขอเบิก

เงินรับฝากอื่น ๆ

คงเหลือยกมา

15,000.00

คงเหลือยกไป

3,885.00

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ

(นางจรรยา หมื่นคง)

ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่ 21/04/63

ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้องแล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจฎีกา

(นางจรรยา หมื่นคง)

ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่ 21/04/63

เรียน

ปลัดเทศบาลตำบลนาสีทอง

เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น

(ลงชื่อ).....

(นางจรรยา หมื่นคง)

ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่ 21/04/63

เรียน

นายกเทศมนตรีตำบลนาสีทอง

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น

(ลงชื่อ).....

(นายวินัย มงคลรัตน์)

ปลัดเทศบาลตำบลนาสีทอง

วันที่ 22 เม.ย. 63

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวน 11,115.00 บาท

(ลงชื่อ).....

(นายวุฒ เพชรหนูเสด)

นายกเทศมนตรีตำบลนาสีทอง

วันที่ 22 เม.ย. 63

ธนาคาร..... บัญชีเลขที่ 912

เลขที่เช็ค 16052078 ลงวันที่ 21/04/63

จำนวนเงิน 11,003.85 บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันสามบาทแปดสิบบห้าสตางค์)

จ่ายให้ ศิริไพศาลเครื่องเขียน

ผู้ลงนามในเช็ค/ใบถอน

(ลงชื่อ).....ผู้ลงนาม

(ลงชื่อ).....ผู้ลงนาม

(ลงชื่อ).....ผู้ลงนาม

การจ่ายเงินเป็นไปตามรายงานการจัดทำเช็ค/ใบถอน เลขที่ 000151/63 ลงวันที่ .....

## งบรายละเอียดใบสำคัญประกอบฎีกา

เทศบาลตำบลนาสีทอง

กอง / สำนัก / ฝ่าย สาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ฎีกาผู้เบิกเงิน .....๑๑...../๒๕๖๓

ผัดส่งใบสำคัญ.....

รหัส

วันที่ ๑๐.....เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๓

ใบสำคัญ	รายการ	จำนวนเงิน		จำนวนเงิน		หมายเหตุ
		บาท	สต.	บาท	สต.	
	- เบิกจ่ายเงินค่าวัสดุอุปกรณ์สำหรับจัดทำ หน้ากากอนามัย จำนวน ๕ รายการ ตามโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการให้ความรู้ ในการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID - ๑๙) และการจัดทำหน้ากากอนามัย เพื่อป้องกันตนเอง  จ่ายให้ ศิริไพศาลเครื่องเขียน	๑๑,๑๑๕	-	๑๑,๑๑๕	-	
				๑๑,๑๑๕	-	

รวมยอดเงินที่เบิกตามฎีกานี้ (-หนึ่งหมื่นหนึ่งพันหนึ่งร้อยสิบห้าบาทถ้วน-)

ได้ตรวจสอบแล้ว ขอรับรองว่ารายการ  
และตัวเลขที่ปรากฏบนนี้ถูกต้อง

(ลงชื่อ).....  
 (นางจรรยา หมั่นคง)  
 ผู้อำนวยการกองคลัง

(ลงชื่อ).....ผู้ขอเบิก  
 (นายจรุงวิทย์ แก้วขอมดี)  
 ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม



ศิริไพศาลเครื่องเขียน  
ศิริไพศาลเครื่องเขียน

138 หมู่ 2 ต.กำแพงเพชร อ.รัตภูมิ จ.สงขลา 90180

Tel.074-395296 Fax.074-395296

ทะเบียนการค้าเลขที่ 3900900034943

**ใบเสร็จรับเงิน**

ชื่อลูกค้า เทศบาลตำบลนาสีทอง

ใบเสร็จรับเงินเลขที่ 6304016

ที่อยู่ อ.รัตภูมิ จ.สงขลา

วันที่ .....

ลำดับ	รายการ	หน่วย	จำนวน	ราคา:หน่วย	จำนวนเงิน
1.	รับชำระเงินตาม ใบส่งสินค้าเลขที่ 2003002				11,115.00

**จ่ายแล้ว**

(นางจรรยา วัฒนพงษ์)  
ผู้อำนวยการกองคลัง

**ตามถูกต้องแล้ว**

รวมเงิน (ตัวอักษร) : หนึ่งหมื่นหนึ่งพันหนึ่งร้อยสิบห้าถ้วน

รวมเงิน

11,115.00

(ลงชื่อ) ..... ผู้รับเงิน

.....



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม งานธุรการ

ที่ สข ๕๓๔๐๕/ ๙๖๗ วันที่ ๒๐ เมษายน ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติเบิกเงินค่าวัสดุอุปกรณ์สำหรับจัดทำหน้ากากอนามัยตามโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการให้ความรู้ในการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) และการจัดทำหน้ากากอนามัยเพื่อป้องกันตนเอง

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลนาสีทอง

## ๑. เรื่องเดิม

ตามบันทึกข้อความกองทุนระบบหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาสีทอง ที่ กท นาสีทอง ๒๕๖๓/๖ ลงวันที่ ๖ มีนาคม ๒๕๖๓ กองทุนฯ ขออนุมัติจัดซื้อจัดจ้างวัสดุอุปกรณ์สำหรับจัดทำหน้ากากอนามัยตามโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการให้ความรู้ในการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID - ๑๙) และการจัดทำหน้ากากอนามัยเพื่อป้องกันตนเอง งบประมาณดำเนินโครงการ จำนวน ๑๕,๐๐๐.- บาท ปัจจุบันยังไม่ได้เบิกจ่าย (นำเงินฝากเข้าบัญชี “ธนาคาร ธ.ก.ส.” ชื่อบัญชี “เทศบาลตำบลนาสีทอง” เลขที่บัญชี ๐๑๓๓๔๒๕๕๖๑๓๗” รายการ “เงินรับฝากอื่นๆ” (โครงการเฝ้าระวัง ป้องกัน แก้ไข กรณีโรคระบาด หรือภัยพิบัติในพื้นที่ “โครงการอบรมเชิงปฏิบัติให้ความรู้ ในการป้องกันโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID - ๑๙) และการจัดทำหน้ากากอนามัยเพื่อป้องกันตนเอง)

## ๒. ข้อเท็จจริง

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม จึงขออนุมัติเบิกจ่ายเงินค่าวัสดุอุปกรณ์สำหรับจัดทำหน้ากากอนามัยตามโครงการดังกล่าว รายละเอียดตามใบส่งสินค้า “ศิริไพศาลเครื่องเขียน” เลขที่ ๒๐๐๓๐๐๒ ลงวันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๖๓ และใบตรวจรับพัสดุ เล่มที่ ๒๐ เลขที่ ๐๙๙๐ ลงวันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๖๓ เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๑,๑๑๕.- บาท (-หนึ่งหมื่นหนึ่งพันหนึ่งร้อยสิบห้าบาทถ้วน-)

## ๓. ข้อพิจารณา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นายจรุงวิทย์ แก้วขอมดี)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

๒๒ เม.ย. ๒๕๖๓

๒๒.๐๔.๖๓



# ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๖๓

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๑๘๔/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๖๓ เทศบาลตำบลนาสีทอง ได้ตกลงซื้อ กับ ศิริไพศาลเครื่องเขียน สำหรับโครงการ ซื้อวัสดุการจัดทำหน้ากากอนามัยเพื่อการป้องกันตนเอง ในโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการให้ความรู้ในการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๑,๑๑๕.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันหนึ่งร้อยสิบห้าบาทถ้วน)

ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

## ๑. ผลการตรวจรับ

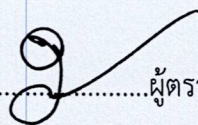
- ถูกต้อง
  - ครบถ้วนตามสัญญา
  - ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

## ๒. ค่าปรับ

- มีค่าปรับ
- ไม่มีค่าปรับ

## ๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๑,๑๑๕.๐๐ บาท

(ลงชื่อ)..........ผู้ตรวจรับพัสดุ  
(นายจรูญวิทย์ แก้วขอมติ)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๓๐๔๗๐๔๒๒๘๒

เลขคู่มือสัญญา๖๓๐๔๑๔๐๓๕๑๐๘

เลขคู่มือตรวจรับ ๖๓๐๔A๑๓๙๑๑๒๘



ศิริไพศาลเครื่องเขียน  
ศิริไพศาลเครื่องเขียน

138 หมู่ 2 ต.กำแพงเพชร อ.รัษฎามิ จ.สงขลา 90180

Tel.074-395296 Fax.074-395296

ทะเบียนการค้า / เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3900900034943

## ใบส่งสินค้า

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม  
เลขรับ ๕๖๖/๖๖  
วันที่ ๑๐ มิ.ย. ๖๖  
เวลา ๑๐.๑๒ น.

ชื่อลูกค้า เทศบาลตำบลนาสีทอง

ใบส่งสินค้าเลขที่ 2003002

ที่อยู่ อ.รัษฎามิ จ.สงขลา

วันที่ ๐๙ มิ.ย. ๖๖

ลำดับ	รายการ	หน่วย	จำนวน	ราคา:หน่วย	จำนวนเงิน
1.	ผ้าสาธิต	พับ	6	1,100.00	6,600.00
2.	ยางยืด	ม้วน	6	590.00	3,540.00
3.	ด้าย	ม้วน	24	20.00	480.00
4.	เข็ม	ห่อ	6	20.00	120.00
5.	เข็มหมุด	กล่อง	5	75.00	375.00
รวมเงิน (ตัวอักษร) : หนึ่งหมื่นหนึ่งพันหนึ่งร้อยสิบห้าบาทถ้วน				รวมเงิน	11,115.00

ได้รับสินค้าตามรายการข้างต้นไว้ถูกต้อง และสภาพเรียบร้อย

ลงชื่อ.....  
09 มิ.ย. 2563 ผู้รับของ

ลงชื่อ..... ผู้ส่งสินค้า

เทศบาลตำบลนาสีทอง

ฎีกาเบิกเงินอื่น

ประจำปีงบประมาณ 2563


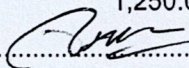
เลขที่ผู้เบิก 63-02-00000-0000000-00092

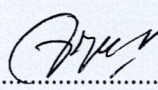

เลขที่คลังรับ 538/63

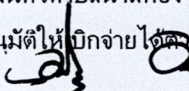

วันที่จัดทำ 28 เมษายน 2563 เลขที่ 102/63


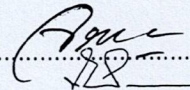
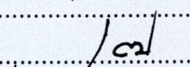
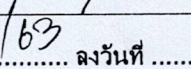
วันที่คลังรับ 28 เม.ย. 2563

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
เงินรับฝากอื่นๆ-โครงการเฝ้าระวัง ป้องกัน แก้ไข กรณีโรคระบาด หรือภัยพิบัติในพื้นที่ "โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการให้ความรู้ในการป้องกันโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) และการจัดทำหน้ากากอนามัยเพื่อการป้องกันตนเอง"	1,250 00	เบิกจ่ายเงินค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มตามโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการให้ความรู้ในการป้องกันโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19)  จ่ายให้ นางสาวณี แสงแก้ว
(ตัวอักษร)	(หนึ่งพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน)	

หน่วยงานผู้เบิก กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ขอเบิกเงินตามรายการข้างต้น (ลงชื่อ)..... หัวหน้าหน่วยงานผู้เบิก  (นายจรรยาวิทย์ แก้วขอมดี) ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม วันที่..... 28 เม.ย. 63	ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้ จำนวน 1,250.00 บาท (ลงชื่อ)..... ผู้ตรวจสอบ  (นางจรรยา หมั่นคง) ผู้อำนวยการกองคลัง วันที่..... 28/04/63
--	---

ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้องแล้ว (ลงชื่อ)..... ผู้ตรวจฎีกา  (นางจรรยา หมั่นคง) ผู้อำนวยการกองคลัง วันที่..... 28/04/63	เรียน ปลัดเทศบาลตำบลนาสีทอง เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น (ลงชื่อ).....  (นางจรรยา หมั่นคง) ผู้อำนวยการกองคลัง วันที่..... 28/04/63
--	--

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลนาสีทอง เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น (ลงชื่อ).....  (นายวินัย มงคลรัตน์) ปลัดเทศบาลตำบลนาสีทอง วันที่..... 28 เม.ย. ๒๕๖๓	อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 1,250.00 บาท (ลงชื่อ).....  (นายวุฒ เพชรหนูเสด) นายกเทศมนตรีตำบลนาสีทอง วันที่..... 29 เม.ย. 63
--	--

ธนาคาร..... บัญชีเลขที่..... เลขที่เช็ค..... ลงวันที่..... จำนวนเงิน 1,250.00 บาท (หนึ่งพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน) จ่ายให้ นางสาวณี แสงแก้ว  นางสาวณี แสงแก้ว	ผู้ลงนามในเช็ค/ใบถอน (ลงชื่อ)..... ผู้ลงนาม  (ลงชื่อ)..... ผู้ลงนาม  (ลงชื่อ)..... ผู้ลงนาม 
---	---

การจ่ายเงินเป็นไปตามรายงานการจัดทำเช็ค/ใบถอน เลขที่ 000154/63 ลงวันที่ 29/4/63



## งบรายละเอียดใบสำคัญประกอบฎีกา

เทศบาลตำบลนาสีทอง  
 กอง / สำนัก / ฝ่าย สาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม  
 ฎีกาผู้เบิกเงิน .....๑๐๒...../๒๕๖๓  
 ผัดส่งใบสำคัญ.....

รหัส  
 วันที่.....๒๒/๕.....เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๓

ใบสำคัญ	รายการ	จำนวนเงิน		จำนวนเงิน		หมายเหตุ
		บาท	สต.	บาท	สต.	
	- เบิกจ่ายเงินค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ตามโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการให้ความรู้ ในการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID - ๑๙)  จ่ายให้ นางสาวนิตี แสงแก้ว	๑,๒๕๐	-	๑,๒๕๐	-	
				๑,๒๕๐	-	

รวมยอดเงินที่เบิกตามฎีกานี้ (-หนึ่งพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน-)  
 ได้ตรวจสอบแล้ว ขอรับรองว่ารายการ  
 และตัวเลขที่ปรากฏบนนี้ถูกต้อง

(ลงชื่อ).....  
 (นางจรรยา หมั่นคง)  
 ผู้อำนวยการกองคลัง

(ลงชื่อ).....  
 (นายจรูญวิทย์ แก้วขอมดี)  
 ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม งานธุรการ

ที่ สข.๕๓๔๐๕/๑๐๓

วันที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติเบิกเงินค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ตามโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการให้ ความรู้ในการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลนาสีทอง

## ๑. เรื่องเดิม

ตามบันทึกข้อความกองทุนระบบหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาสีทอง ที่ กท นาสีทอง ๒๕๖๓/๖ ลงวันที่ ๖ มีนาคม ๒๕๖๓ กองทุนฯ ขออนุมัติจัดซื้อจัดจ้างวัสดุอุปกรณ์สำหรับจัดทำหน้ากากอนามัย ตามโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการให้ความรู้ในการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID - ๑๙) และการจัดทำหน้ากากอนามัยเพื่อป้องกันตนเอง งบประมาณดำเนินโครงการ จำนวน ๑๕,๐๐๐.- บาท ปัจจุบัน มีงบประมาณคงเหลือ ๓,๘๘๕.- บาท (นำเงินฝากเข้าบัญชี “ธนาคาร ธ.ก.ส.” ชื่อบัญชี “เทศบาลตำบลนาสีทอง” เลขที่บัญชี ๐๑๓๓๔๒๕๕๖๑๓๗” รายการ “เงินรับฝากอื่นๆ” (โครงการเฝ้าระวัง ป้องกัน แก้ไขกรณีโรคระบาด หรือ ภัยพิบัติในพื้นที่ “โครงการอบรมเชิงปฏิบัติให้ความรู้ ในการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (covid - ๑๙) และการจัดทำหน้ากากอนามัยเพื่อป้องกันตนเอง)

## ๒. ข้อเท็จจริง

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม จึงขออนุมัติเบิกจ่ายเงินค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (น้ำสมุนไพร, สาकुไส้ไก่) ตามโครงการดังกล่าว ตามใบส่งของ เล่มที่ ๑ เลขที่ ๑ ลงวันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๓ และใบตรวจรับพัสดุ เล่มที่ ๒๔ เลขที่ ๑๑๙๖ ลงวันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๓ เป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๒๕๐.- บาท (-หนึ่งพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน-)

## ๓. ข้อพิจารณา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

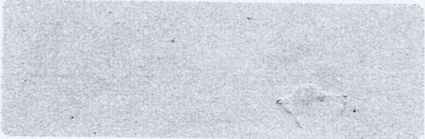
(นายจรงวิทย์ แก้วขอมติ)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

๒๕ เม.ย. ๒๕๖๓

๒๕

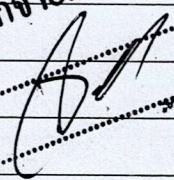
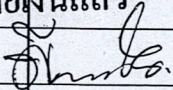
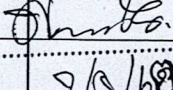
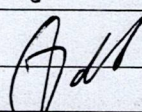
๒๙.๖๓๕.๕๓



เล่มที่ \_\_\_\_\_

เลขที่ \_\_\_\_\_

### บิลเงินสด CASH RECEIPT

นาม NAME <u>นางสนธิ์ แสงแก้ว</u>		เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร _____		
ที่อยู่ ADDRESS <u>8/5 ม. 1 ต. ทัพพ.</u> <u>อ. วังใหม่ จ. สงขลา</u>		วันที่/DATE <u>7 พ.ค. 63</u>		
จำนวน Qty.	รายการ Description	หน่วยละ @	จำนวนเงิน Amount	
			บาท	สต.
50	ทองทหารช่าง	๕5	1,๒50	-
	- หักสมทบพร			
	- หักจ่ายแล้ว			
	- หักไว้			
	ลงชื่อ 			
	จ่ายเงินแล้ว วันที่ 			
ลงชื่อ				
วันที่	<u>9/5/63</u> ตรวจถูกต้องแล้ว			
				
หักพิมพ์ ๓๐๐๐๐๐ บาท		รวมเงิน TOTAL	1,๒50	-

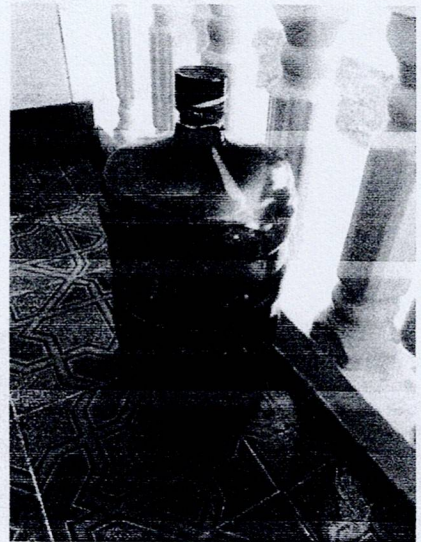
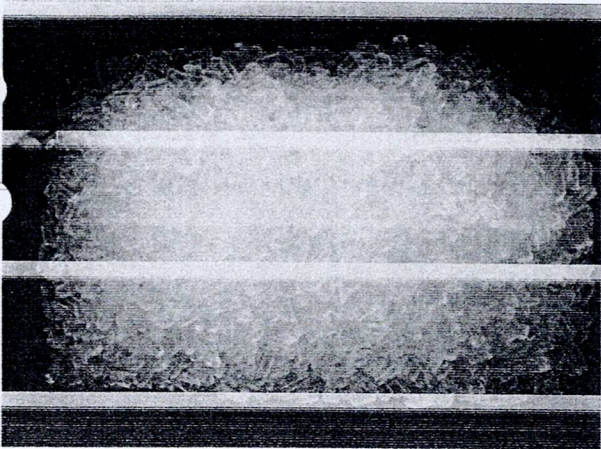
ผู้รับเงิน/COLLECTOR สนธิ์ แสงแก้ว

ขอขอบคุณท่านที่อุดหนุน





อาหารว่างและเครื่องดื่ม



โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการให้ความรู้ในการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙

(COVID - ๑๙) และการจัดทำหน้ากากอนามัยเพื่อป้องกันตนเอง

วันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๓ เวลา ๑๓.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลนาสีทอง (หลังเก่า)

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
1	นางกนิษฐา สอนเกษมสวัสดิ์วิภา	9/2 ม.1	กนิษฐา	
2	นางวรรณิษา วิเศษศิริ	๒๙/๒๗ ม.1	วรรณิษา	
3	นางชณิกา เลิศเลิศ	264 ม.1	ชณิกา	
4	นางจิตติมา ธีระพงศ์	63/1ก ม.1	จิตติมา	
5	นางวิภา วัฒนวิเศษ	220/ก ม.1	วิภา	
6	นางอริษา สอนเมือง	145/1 ม.1	อริษา	
7	นาง กิตติมา ศรีภมม	419/3 ม.1	กิตติมา	
8	นางอภิญญา ธีระพงษ์	76/1 ม.1 ม.๓๓๓	อภิญญา	
9	นางนงนุช วัฒนวิเศษ	๒๒๐/๑ ม.1	นงนุช	
10	นาง ศิริพร วัฒนพงษ์	8/1 ม.1	ศิริพร	
11	นางศุภมาส ธีระพงษ์	8/5 ม.1	ศุภมาส	
12	นาง อธิษฐาน วัฒนวิเศษ	113/4 ม.1	อธิษฐาน	
13	นางอรุณมา ธีระพงษ์	244/14 ม.1	อรุณมา	
14	นาง มณฑิลา ธีระพงษ์	62/2 ม.1	มณฑิลา	
15	นางประภากร พลประภากร	164/6 ม.1	ประภากร	
16	นาง กัญญา วัฒนวิเศษ	1A8/6 ม.1	กัญญา	
17	นาง สุภาพร สอนเมือง	105/16 ม.1	สุภาพร	
18	นาง นพวิมล ธีระพงษ์	๗6 ม.1	นพวิมล	
19	นาง ธีระวิภา วัฒนพงษ์	๓19/1 ม.1	ธีระวิภา	
20	นางแสงจันทร์ วัฒนวิเศษ	63/3 ม.1	แสงจันทร์	
21	นาง สอนวิภา วัฒนวิเศษ	๑20 ม.1	สอนวิภา	
22	นาง.ส.ประจักษ์ วัฒนวิเศษ	24/1 ม.1	ประจักษ์	
23	นางอริษา วัฒนวิเศษ	รพ.รพ.๓๓๓	อริษา	
24	นาง กิตติมา วัฒนวิเศษ	148/3 ม.1	กิตติมา	
25	นาง มณฑิลา วัฒนวิเศษ	121/3 ม.1	มณฑิลา	

สำเนาถูกต้อง

นางสาวกัญญา วัฒนวิเศษ  
 (นางสาวกัญญา วัฒนวิเศษ)  
 โทร. ๐๙๐-๐๐๐-๐๐๐๐





ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลนาสีทอง

ที่ 6/2563

วันที่ 11 มีนาคม 2563

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลนาสีทอง

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลนาสีทอง ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการให้ความรู้ในการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัส โคโรนา 2019 (COVID-19) และการจัดทำหน้ากากอนามัยเพื่อป้องกันตนเอง ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนระบบหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาสีทอง จำนวน 15,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนระบบหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาสีทอง มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 15,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน เทศบาลตำบลนาสีทอง จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

ผู้ขอเบิก

( นายจรรย์วิทย์ แก้วขอมดี )

ตำแหน่ง

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

๑๑ มี.ค. ๒๕๖๓

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 446,570.74 บาท (สี่แสนสี่หมื่นหกพันห้าร้อยเจ็ดสิบบาทเจ็ดสิบสี่สตางค์)

ลงชื่อ

( นางสาวปัทมา เพชรหนูเสด )

เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

วันที่

๑๑ มี.ค. ๒๕๖๓

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น  
เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน 15,000.00 บาท

ลงชื่อ

( นายจรรย์วิทย์ แก้วขอมดี )

ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลนาสีทอง

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 15,000.00 บาท

ลงชื่อ

( นายวินัย มงคลรัตน์ )

ปลัดเทศบาลตำบลนาสีทอง

วันที่

๑๓ มี.ค. ๒๕๖๓

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน 15,000.00 บาท

ลงชื่อ

( นายวุฒ เพชรหนูเสด )

นายกเทศมนตรีตำบลนาสีทอง

วันที่

13 มี.ค. 63

จ่ายเป็น

Δ เชื้อซีดีครอม/ตัวแลกเงิน/รณณัติ

Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)

Δ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาธัญภูมิ บัญชีเลขที่ 013342542871

เลขที่เช็ค ..... ลงวันที่ .....

จำนวนเงิน 15,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

จ่ายให้

เทศบาลตำบลนาสีทอง

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

( นายวุฒ เพชรหนูเสด )

นายกเทศมนตรีตำบลนาสีทอง

ลงชื่อ

( นายจรรย์วิทย์ แก้วขอมดี )

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 15,000.00 บาท

ลงชื่อ

( ..... ) ผู้รับเงิน (1)

ตำแหน่ง

ลงชื่อ

( ..... ) ผู้รับเงิน (2)

ตำแหน่ง

วันที่

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 15,000.00 บาท

ลงชื่อ

( บัญชีเลขที่ 013342542871 ) ผู้จ่ายเงิน

ตำแหน่ง

ระบบหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาสีทอง

วันที่

๑๓ มี.ค. ๒๕๖๓

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ : นำฝากเงินเข้าบัญชี ธกส. ชื่อบัญชี เทศบาลตำบลนาสีทอง เลขที่บัญชี 013342556137



## ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ RCPT-00126/63

วันที่ 13 มีนาคม 2563

### เทศบาลตำบลนาสีทอง

ได้รับเงินจาก กองทุนระบบหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาสีทอง

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	เงินรับฝากอื่น ๆ (โครงการเฝ้าระวัง ป้องกัน แก้ไข กรณีโรคระบาด หรือภัยพิบัติในพื้นที่ "โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการให้ความรู้ในการป้องกันโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) และการจัดทำหน้ากากอนามัยเพื่อป้องกันตนเอง)	21040099	15,000.00	
รวมเงิน			15,000.00	

ตัวอักษร (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน

( นางสาวณัฐญาดา เกอเกลี้ยง )

เจ้าพนักงานจัดเก็บรายได้ชำนาญงาน



ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร

BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL COOPERATIVES

เพื่อสาขา ร่มฉลุ  
For Branch

41-008

ใบฝากเงิน  
Deposit Slip

รอมัญ แปลงลาดท่ามดมาสีทอง เลขที่บัญชี 013342556137

13/03/2563 SDCA THB 013342556137 เทศบาลตำบลนาสีทอง อ.รั้วใหญ่ \*\*\*\*\*15,000.00 CR S401074 88001 0855  
\*\*\*\*\*15,000.00 FEE2 0.00/0.00 C

เงินสด Cash	จำนวนเงินเป็นตัวอักษร Amount in Words	- นพิ่ง นงัน น้าพันหมากอัน -	จำนวนเงินเป็นตัวเลข Amount in Number	15,000.
หมายเลขเช็ค Chq.No.	ชื่อธนาคาร/สาขา Bank/Branch		จำนวนเงิน Amount	
รวมยอดเงินเป็นตัวอักษร Total Amount in Words			รวมยอดเงินเป็นตัวเลข Total Amount in Number	พนักงานการเงิน / Teller
ผู้ฝาก Depositor	โทรศัพท์ 089-7975397 Tel. No.			ผู้อนุมัติ / Authorized 05-08/59

ศูนย์บริการลูกค้าสัมพันธ์ โทร. 1688  
ศูนย์บริการลูกค้าสัมพันธ์ โทร. 1688  
ศูนย์บริการลูกค้าสัมพันธ์ โทร. 1688





# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองทุนระบบหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาสีทอง ฝ่ายเลขานุการกองทุน

ที่ กท.นาสีทอง ๒๕๖๓ / ๗

วันที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติเบิกเงินโครงการเฝ้าระวัง ป้องกัน แก้ไข กรณีโรคระบาด หรือภัยพิบัติในพื้นที่ “โครงการ-  
...อบรมเชิงปฏิบัติการให้ความรู้ในการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) และการ-  
...จัดทำหน้ากากอนามัยเพื่อป้องกันตนเอง”

เรียน ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ

## ๑. เรื่องเดิม

ตามบันทึกข้อความกองทุนระบบหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาสีทอง ที่ กท.นาสีทอง ๒๕๖๓/๕ ลงวันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๓ กองทุนฯ ได้เสนอโครงการและได้รับอนุมัติให้ดำเนินโครงการเฝ้าระวัง ป้องกัน แก้ไข กรณีโรคระบาด หรือภัยพิบัติในพื้นที่ ภายใต้ “โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการให้ความรู้ ในการ ป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) และการจัดทำหน้ากากอนามัยเพื่อป้องกันตนเอง” งบประมาณ ๑๕,๐๐๐.- บาท ปัจจุบันยังไม่เบิกจ่ายงบประมาณ

## ๒. ข้อเท็จจริง

ในการนี้ ฝ่ายเลขานุการกองทุนฯ จึงขออนุมัติเบิกเงินงบประมาณสนับสนุน โครงการเฝ้าระวัง ป้องกัน แก้ไข กรณีโรคระบาด หรือภัยพิบัติในพื้นที่ ภายใต้ “โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการให้ความรู้ ในการ ป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) และการจัดทำหน้ากากอนามัยเพื่อป้องกันตนเอง” งบประมาณ ๑๕,๐๐๐.- บาท (-หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน-) โดยนำฝากเงินเข้าบัญชี “ธนาคารเพื่อการเกษตร และสหกรณ์การเกษตร” ชื่อบัญชี “เทศบาลตำบลนาสีทอง” เลขที่บัญชี “๐๑๓๓๔๒๕๕๖๑๓๓” เพื่อจะได้ ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุ ภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ต่อไป

## ๓. ข้อพิจารณา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นายจรุงวิทย์ แก้วขอมดี)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการกองทุนระบบหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาสีทอง

๑๓ มี.ค. ๒๕๖๓

๑๗

13 มี.ค. 2563

(นายวุฒิชัย ทรัพย์ทวีศักดิ์)  
นายกเทศมนตรีตำบลนาสีทอง