

## ใบเบิกเงิน

## กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลเมืองพัทลุง

ที่ 85/2565

วันที่ 28 กันยายน 2565

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองพัทลุง

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลเมืองพัทลุง ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการพัฒนาศักยภาพการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองพัทลุง ปีงบประมาณ 2565 ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองพัทลุง จำนวน 455,900.00 บาท (สี่แสนห้าหมื่นห้าพันเก้าร้อยบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองพัทลุง มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 94.58 บาท (เก้าสิบสี่บาทห้าสิบบแปดสตางค์) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน กรมสรรพากรจะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

( นายศราวุธ สายสิงห์ )

ผู้ขอเบิก

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักท้วงการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 333,280.72 บาท (สามแสนสามหมื่นสามพันสองร้อยแปดสิบบาทเจ็ดสิบบสองสตางค์)

ลงชื่อ

( นางสาวพิมพ์พิชญ์ ศรีหนูสุด )

เจ้าหน้าที่งานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

วันที่

28 ก.ย. 2565

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น

เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน 94.58 บาท

ลงชื่อ

( นางมนทรีรา ปิสิตโร )

ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่

28 ก.ย. 2565

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองพัทลุง

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 94.58 บาท

ลงชื่อ

( นางสาวชนิตาภา นิลกุศรี )

ปลัดเทศบาลเมืองพัทลุง

วันที่

28 ก.ย. 2565

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน 94.58 บาท

ลงชื่อ

( นายวาทีต ไพศาลศิลป์ )

นายกเทศมนตรีเมืองพัทลุง

วันที่

29 ก.ย. 2565

จ่ายเป็น

 เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคัต

เลขที่เช็ค 50785991

ลงวันที่ 28 กันยายน 2565

จำนวนเงิน 94.58 บาท (เก้าสิบสี่บาทห้าสิบบแปดสตางค์)

จ่ายให้

กรมสรรพากร

 เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท) ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร บัญชีเลขที่

010452594179

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

( นายศราวุธ สายสิงห์ )

นายกเทศมนตรีเมืองพัทลุง

ลงชื่อ

( นายวาทีต ไพศาลศิลป์ )

นายกเทศมนตรีเมืองพัทลุง

## หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 94.58 บาท

ลงชื่อ

( ) ผู้รับเงิน (1)

ตำแหน่ง

(นางสาวเพ็ญภา หนูฤทธิ์)  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ

( ) ผู้รับเงิน (2)

ตำแหน่ง

วันที่

29 ก.ย. 2565

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 94.58 บาท

ลงชื่อ

( ) ผู้จ่ายเงิน

(นางสาวเพ็ญภา หนูฤทธิ์)  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

วันที่

29 ก.ย. 2565

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :






ลำดับที่	เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร (ของผู้มีเงินได้)	สาขาที่	รายละเอียดเกี่ยวกับการจ่ายเงิน				รวมเงินภาษีที่หักและนำส่งในครั้งนี้	
	ชื่อผู้มีเงินได้ (ให้ระบุให้ชัดเจนว่าเป็น นาย นาง นางสาว หรือยศ)		วัน เดือน ปี ที่จ่าย	① ประเภทเงินได้ (ถ้ามากกว่าหนึ่งประเภทให้กรอกเรียงลงไป)	อัตราภาษี ร้อยละ	จำนวนเงินที่จ่ายแต่ละประเภท เฉพาะคนหนึ่งๆ ในครั้งนี้	จำนวนเงิน	② เดือน/ปี
	ที่อยู่ของผู้มีเงินได้ (ให้ระบุเลขที่ ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด)							
	3-9399-001100-456		29 ต.ค. 2558	ค่าจ้างดูงาน	1	94 58		
	ชื่อ นายสมชาย ชื่อสกุล ช่างน้อย							
	ที่อยู่ 15 อ.ไชยบุรี ต.คณาภิรักษ์ อ.เมือง จ.พิจิตร							
	ชื่อ	ชื่อสกุล						
	ที่อยู่							
	ชื่อ	ชื่อสกุล						
	ที่อยู่							
	ชื่อ	ชื่อสกุล						
	ที่อยู่							
	ชื่อ	ชื่อสกุล						
	ที่อยู่							
รวมยอดเงินได้และภาษีที่นำส่ง (นำไปรวมกับใบแนบ ภ.ง.ด.3 แผ่นอื่น (ถ้ามี))						94 58	0	

(ให้กรอกลำดับที่ต่อเนื่องกันไปทุกแผ่นตามเงินได้แต่ละประเภท)

- หมายเหตุ**
- ให้ระบุว่าเป็นค่าอะไร เช่น ค่าเช่าอาคาร ค่าสอบบัญชี ค่าทนายความ ค่าวิชาชีพของแพทย์ ค่าก่อสร้าง รางวัล ส่วนลดหรือประโยชน์ใดๆ เนื่องจากการส่งเสริมการขาย รางวัลในการประกวด การแข่งขัน การชิงโชค ค่าจ้างแสดงภาพยนตร์ ร้องเพลงดนตรี ค่าจ้างโฆษณา ค่าขนส่งสินค้า ฯลฯ
  - เงื่อนไขการหักภาษีให้กรอกดังนี้
    - หัก ณ ที่จ่าย กรอก 1
    - ออกให้ตลอดไป กรอก 2
    - ออกให้ครั้งเดียว กรอก 3



ลงชื่อ  ผู้จ่ายเงิน  
 ((นางสาวเพ็ญภา หนูฤทธิ์))  
 ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ  
 ยันวันที่ 29 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2558

 บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card  
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 1 9301 00004 22 9

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. เพ็ญภา หนูฤทธิ์  
Name Miss Pennapa  
Last name Noorh

เกิดที่ 5 เม.ย. 2527  
Date of Birth 5 Apr. 1984

ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 23 หมู่ที่ 5 ต.อ่าบทอง อ.ศรีนครินทร์  
จ.พิจิตร  
31 เม.ย. 2564  
วันออกบัตร 21 Mar 2021  
Date of issue

  
(นางสาวเพ็ญภา หนูฤทธิ์)  
เลขประจำตัวประชาชน

4 เม.ย. 2572  
วันหมดอายุ 4 Apr. 2029  
Date of Expiry



9311-04-03311448

สำเนาถูกต้อง



(นางสาวเพ็ญภา หนูฤทธิ์)  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ