

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.บางกล้า

ที่ 008/2565

วันที่ 16 สิงหาคม 2565

เรียน นายก องค์กรบริหารส่วนตำบลบางกล้า

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.บางกล้า ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการพัฒนาศักยภาพการดำเนินงานและบริหารจัดการ กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บางกล้า ประจำปี 2565 ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า มีความประสงค์จะขอเบิกเงิน จำนวน 48,000.00 บาท (สี่หมื่นแปดพันบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า มีความประสงค์จะขอเบิกเงิน จำนวน 25,050.00 บาท (สองหมื่นห้าพันห้าสิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอ เบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

ผู้ขอเบิก

(นางธัญญา จารุสาร)
กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการกองทุนฯ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควร ดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคง เหลือ 502,839.72 บาท (ห้าแสนสองพันแปดร้อยสามสิบเก้าบาทเจ็ดสิบสอง สตางค์)

ลงชื่อ

(นางธัญญา จารุสาร)
กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการกองทุนฯ

วันที่

16 ส.ค. 2565

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน 25,050.00 บาท

ลงชื่อ

(นางธัญญา จารุสาร)
กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการกองทุนฯ

วันที่

16 ส.ค. 2565

เรียน นายก องค์กรบริหารส่วนตำบลบางกล้า

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 25,050.00 บาท

ลงชื่อ

(นายอักษร บุตรโคตร)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า

วันที่

16 ส.ค. 2565

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน 25,050.00 บาท

ลงชื่อ

(นายบุญเจือ กल्याศิริ)
ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า

วันที่

16 ส.ค. 2565

จ่ายเป็น

△ เชื้อฉีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ

△ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)

△ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขา ทาดใหญ่

บัญชีเลขที่ 01-0342923213

เลขที่เช็ค -

ลงวันที่

จำนวนเงิน 25,050.00 บาท (สองหมื่นห้าพันห้าสิบบาทถ้วน)

จ่ายให้

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

ผู้มีอำนาจลงนาม

(นายบุญเจือ กल्याศิริ)
ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า

ลงชื่อ

(นายอักษร บุตรโคตร)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 25,050.00 บาท

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน (1)

()

ตำแหน่ง

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน (2)

()

ตำแหน่ง

วันที่

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 25,050.00 บาท

ลงชื่อ

ผู้จ่ายเงิน

(นางธัญญา จารุสาร)
กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการกองทุนฯ

วันที่

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ องค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า

ที่

วันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๕


เรื่อง ขออนุมัติปรับปรุงเงินฝากธนาคารในระบบข้อมูลการเงิน - กองทุนสุขภาพตำบล อบต.บางกล้า

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า

ด้วย เงินฝากธนาคารในระบบข้อมูลการเงิน - กองทุนสุขภาพตำบล อบต.บางกล้า มียอดไม่ตรงกับยอดบัญชีเงินฝากธนาคาร ณ ปัจจุบัน โดยยอดเงินฝากธนาคารตามสมุดบัญชี คือ ๕๐๒,๘๓๙.๗๒ บาท แต่ยอดเงินฝากธนาคารในระบบฯ คือ ๕๒๗,๘๘๙.๗๒ บาท งานการเงินและบัญชี ได้ตรวจสอบและจัดทำรายงานกระทบยอดบัญชีเงินฝากธนาคารแล้วดังเอกสารแนบท้าย นั้น

แต่เนื่องจากในระบบฯ ไม่สามารถบันทึกปรับปรุงบัญชีย้อนหลังได้ จึงขออนุมัติปรับปรุงรายการโดยบันทึกเป็นค่าใช้จ่ายสนับสนุนการบริหาร/พัฒนากองทุนฯ (ประเภทที่ ๔) ในปีปัจจุบัน เพื่อให้ยอดเงินตามระบบฯ ถูกต้องเป็นปัจจุบัน เป็นจำนวนเงิน ๒๕,๐๕๐ บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติเบิกเงินในระบบฯ เป็นเงิน ๒๕,๐๕๐ บาท (เงินสองหมื่นห้าพันห้าสิบบาทถ้วน) เพื่อปรับปรุงบัญชีเงินฝากธนาคารในระบบให้ถูกต้องเป็นปัจจุบันต่อไป

(ลงชื่อ).....


(นางธัญญา จารุสาร)

ตำแหน่ง กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

(ลงชื่อ).....

(นายประชา บุญธรรม)

ตำแหน่ง กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

(ลงชื่อ).....

(นายอัศวิน บุตรโคตร)

ตำแหน่ง กรรมการและเลขานุการ

คำสั่ง ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า

.....



(นายบุญเจอ กัลยาศิริ)

ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า

กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบล องค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า

รายงานกระทบยอดเงินฝากธนาคาร

ณ วันที่ 16 สิงหาคม 2565

ยอดตามสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร ณ ต้นปีงบประมาณ 2560 (1 ต.ค.59) มียอดตรงกับในระบบ คือ 125,850.80 บาท

ยอดเงินฝากตามสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร # 010342923213 ณ ปัจจุบัน (16 ส.ค.65)				502,839.72
<u>บวก</u>	26/12/2559	ลืมนับที่บัญชีค่าเบี้ยประชุมคกก. 14 คนๆ ละ 400.-	สมุด	5,600.00
	16/3/2560	ลืมนับที่บัญชีถอนค่าอาหารว่าง (คชจ.บริหาร)	สมุด	625.00
	23/3/2560	วันที่รับคืนเงินซ้ำ 2 วัน (23, 24/3/60) (คชจ.บริหาร)	ร.	2,000.00
	10/4/2560	ลืมนับที่บัญชีถอนค่าอาหารว่าง (คชจ.บริหาร)	สมุด	625.00
	2/6/2560	ลืมนับที่บัญชีถอนค่าประชุมคกก. (คชจ.บริหาร)	สมุด	6,800.00
	12/3/2561	ลืมนับที่บัญชีถอนค่าประชุมคกก. (คชจ.บริหาร)	สมุด	6,800.00
	8/6/2561	ลืมนับที่บัญชีถอนค่าประชุมคกก. (คชจ.บริหาร)	สมุด	6,800.00
				29,250.00
				532,089.72
<u>หัก</u>	15/3/2561	ฝากเงินแต่ไม่มีในระบบ (คืนค่าเบี้ยประชุม 12/3/61)	สมุด	1,200.00
	18/6/2561	ฝากเงินแต่ไม่มีในระบบ (คืนค่าเบี้ยประชุม 8/6/61)	สมุด	1,200.00
	2/4/2563	ฝากเงินแต่ไม่มีในระบบ (คืนค่าเบี้ยประชุม 1/4/63)	สมุด	1,200.00
	10/4/2563	ฝากเงินแต่ไม่มีในระบบ (คืนค่าเบี้ยประชุม 9/4/63)	สมุด	600.00
				4,200.00
ยอดเงินคงเหลือตามระบบบัญชี ณ สิ้นสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร ณ ปัจจุบัน (16 ส.ค.65)				527,889.72



วันที่ DATE	สาขา ORG.BR.	คำย่อ CODE	ถอน WITHDRAWAL	ฝาก DEPOSIT	ยอดคงเหลือ BALANCE	เจ้าหน้าที่ STAFF ID.
22/03/65	0943	SDCA		*****2,000.00	*****544,659.07	5401073
26/03/65	0001	IIPS		*****622.65	*****545,281.72	9400
27/05/65	0943	OTOS	*****3,600.00		*****536,681.72	5601545
27/05/65	0943	OTOS	*****600.00		*****536,081.72	5601545
27/05/65	0943	SDCA		*****1,600.00	*****537,681.72	5601545
06/06/65	0943	OTOS	*****36,400.00		*****501,281.72	5401061
18/07/65	0943	SDCA		*****1,553.00	*****502,839.72	5401381
						8
						9
						10
						11
						12
						13
						14
						15
						16
						17
						18
						19
						20
						21
						22

ATSWC : ถอนเงินจากเครื่อง ATM

ATSFE : ค่าธรรมเนียมการถอนจากเครื่อง ATM

ATSWPB : รับชำระค่าบริการจากเครื่อง ATM

ORSWT : โอนเงินระหว่างธนาคารจากเครื่อง ATM

ATSWDT : โอนเงินระหว่างบัญชีของ อ.ก.ส. จากเครื่อง ATM

PMITRS : รับชำระค่าสินค้าและบริการ

เล่มที่

000201226793



วันที่ DATE	สาขา ORG.BR.	คำย่อ CODE	ถอน WITHDRAWAL	ฝาก DEPOSIT	ยอดคงเหลือ BALANCE	เจ้าหน้าที่ STAFF ID.
05/11/62	0943	B/F			*****542,736.95	5401073 1
22/11/62	0943	SDTR	*****16,920.00 X		*****559,656.95	5401061 2
06/12/62	0943	SDTR	*****16,100.00		*****575,756.95	5401073 3
27/02/63	0943	OTOS	*****16,100.00		*****559,656.95	5601545 4
11/03/63	0943	OTOS	*****14,000.00 X		*****545,656.95	5401061 5
12/03/63	0943	SDCA	*****2,000.00 X		*****547,656.95	5401061 6
19/03/63	0943	SDTR	*****13,625.00 X		*****561,281.95	5401061 7
27/03/63	0943	OTOS	*****25,200.00 X		*****536,081.95	5401061 8
27/03/63	0943	OTOS	*****17,000.00 X		*****519,081.95	5401061 9
27/03/63	0943	OTOS	*****18,300.00 X		*****500,781.95	5401061 10
27/03/63	0943	OTOS	*****12,100.00 X		*****488,681.95	5401061 11
27/03/63	0943	OTOS	*****10,650.00 X		*****478,031.95	5401061 12
27/03/63	0943	OTOS	*****57,850.00 X		*****420,181.95	5401061 13
27/03/63	0943	OTOS	*****15,700.00 X		*****404,481.95	5401061 14
27/03/63	0943	OTOS	*****9,525.00 X		*****394,956.95	5401061 15
27/03/63	0943	OTOS	*****16,050.00 X		*****378,906.95	5401060 16
28/03/63	0001	TIPS	*****1,114.50 X		*****380,021.45	9400 17
02/04/63	0943	OTOS	*****7,500.00 X		*****372,421.45	5401073 18
02/04/63	0943	SDCA	*****1,300.00		*****373,621.45	5401073 19
10/04/63	0943	OTOS	*****5,700.00 X		*****367,921.45	5401073 20
10/04/63	0943	SDCA	*****600.00		*****368,521.45	5401073 21
10/04/63	0943	OTOS	*****70,000.00 X		*****298,521.45	5401073 22

SDCA / SWCA : ฝาก / ถอน เงินสด SDOIT / SWOIT : ฝาก / ถอนตามคำสั่ง CK : ฝากเช็คเงินสด CKCER : ฝาก Certified Check
SDTR / SWTR : ฝาก / ถอนโอน SDOCA : ปิดบัญชีเงินสด CKF : ฝากเช็คฝาก SCOTR : ปิดโอนบัญชีเงินฝาก

เล่มที่

000201226793

วันที่	รายการ	ถอน	ฝาก	คงเหลือ	หมายเลข	ผู้อนุมัติ
23/09/60	0001	IIPS	*****513.72 X	*****96,323.83	9400	
04/01/61	0001	SPSC17	*****168,570.00 X	*****264,893.83	930001	
22/02/61	0943	SDTR	*****27,251.00 X	*****292,144.83	5500528	
28/02/61	0943	SDTR	*****37,700.00 X	*****329,844.83	5500528	
12/03/61	0943	OTOS	*****6,800.00 /	*****323,044.83	5500534	
15/03/61	0943	SDCA	*****1,200.00 /	*****324,244.83	5500534	
24/03/61	0001	IIPS	*****358.66 X	*****324,603.49	9400	
08/06/61	0943	OTOS	*****6,800.00 /	*****317,803.49	5500534	
12/06/61	0943	SDTR	*****77,000.00 X	*****394,803.49	5401073	
18/06/61	0943	SDCA	*****1,200.00 /	*****396,003.49	5401073	
02/07/61	0943	SDTR	*****8,199.00 X	*****404,202.49	5500528	
27/09/61	0001	IIPS	*****757.25 X	*****404,959.74	9400	
03/12/61	0001	SPSC17	*****169,065.00 X	*****574,024.74	930001	
26/02/62	0943	OTOS	*****14,800.00 X	*****559,224.74	5401072	
26/02/62	0943	SDTR	*****77,000.00 X	*****636,224.74	5401072	
26/02/62	0943	SDCA	*****1,600.00	*****637,824.74	5401072	
01/03/62	0943	OTOS	*****2,400.00 X	*****635,424.74	5500534	
01/03/62	0943	OTOS	*****27,750.00 X	*****607,674.74	5500534	
01/03/62	0943	OTOS	*****50,125.00 X	*****557,549.74	5500534	
04/03/62	0943	OTOS	*****16,920.00 X	*****540,629.74	5500528	
23/03/62	0001	IIPS	*****985.40 X	*****541,615.14	9400	
28/09/62	0001	IIPS	*****1,121.81 X	*****542,736.95	9400	

คำย่อข้างต้นที่มี 1 นำหน้าหมายถึงต่างสาขายกเว้น INT

แทนเล่มที่.....

ยกไปเล่มใหม่ เล่มที่.....

เงิน = 125,850.90

วันที่	รายการ	ถอน	ฝาก	คงเหลือ	หมายเลข	ผู้อนุมัติ
26/12/59	0943 OTOS	*****5,600.00		*****120,250.80	5500528	
18/01/60	0001 SPSC17	*****31,495.00	X	*****201,745.80	930001	
09/03/60	0943 SDCA	*****2,800.00	X	*****204,545.80	5500528	
15/03/60	0943 SDTR	*****30,600.00	X	*****235,145.80	5500528	
16/03/60	0943 OTOS	*****625.00		*****234,520.80	5500528	
23/03/60	0943 SDTR	*****77,000.00	X	*****311,520.80	5500528	
23/03/60	0943 OTOS	*****6,800.00	X	*****304,720.80	5500528	
24/03/60	0943 SDCA	*****2,000.00	X	*****306,720.80	5500528	
25/03/60	0001 IIPS	*****389.31	X	*****307,110.11	9400	
10/04/60	0943 OTOS	*****625.00		*****306,485.11	5500534	
02/06/60	0943 OTOS	*****6,800.00		*****299,685.11	5500528	

05/06/60	0943 SDCA	*****1,600.00	X	*****301,285.11	5500528	
03/07/60	0943 OTOS	*****15,000.00	X	*****286,285.11	5500527	
03/07/60	0943 OTOS	*****41,800.00	X	*****244,485.11	5500527	
03/07/60	0943 OTOS	*****23,525.00	X	*****220,960.11	5500527	
03/07/60	0943 OTOS	*****20,000.00	X	*****200,960.11	5500527	
03/07/60	0943 OTOS	*****13,000.00	X	*****187,960.11	5500527	
04/07/60	0943 OTOS	*****7,250.00	X	*****180,710.11	5500527	
04/07/60	0943 OTOS	*****31,200.00	X	*****149,510.11	5500527	
04/07/60	0943 OTOS	*****35,600.00	X	*****113,910.11	5500527	
04/07/60	0943 OTOS	*****18,100.00	X	*****95,810.11	5500527	

4

ถ่ายข้างต้นที่มี 1 นำหน้าหมายถึงต่างสาขาเงิน INT

- C : เงินสด
- CL : เช็คเคลียร์
- CR : เช็คคืน
- CHQ : เช็ค
- TR : เงินโอน
- TT : เงินโอนทางโทรเลข
- CLL : เช็คล่า
- BC : เช็คต่างจังหวัด
- INT : ดอกเบี้ย
- ERR : รายการแก้ไข
- COM : ค่าธรรมเนียม
- COR : รายการแก้ไขข้ามวัน
- TAX : ภาษีดอกเบี้ย
- OTH : อื่นๆ
- TRL : เงินโอน (เงินกู้)

ใบเบิกเงิน

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า

ร/ ๑๕/๒๕๕๙

วันที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๕๙

เรียน ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า

ตามที่คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม เพื่อสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการบริหารหรือพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพให้มีประสิทธิภาพ ให้แก่ คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ จำนวน ๕,๖๐๐.๐๐ บาท นั้น ให้แก่ คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน ๕,๖๐๐.๐๐ บาท เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ ในการรับเงิน.....นางสาวจรรยา ตันเวชกุล..... จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ ผู้ขอเบิก

(นางสาวจรรยา ตันเวชกุล)

ตำแหน่ง กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการกองทุนฯ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้องเห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้วมียอดเงินคงเหลือ ๑๑๙,๑๗๕.๗๔ บาท (หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นเก้าพันหนึ่งร้อยเจ็ดสิบบาทเจ็ดสิบลีสิบสี่สตางค์)
ลงชื่อ..... ผู้ตรวจสอบและควบคุมงบประมาณ
(นางสาวจรรยา ตันเวชกุล)

วันที่.....

เรียน ปลัดองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน ๕,๖๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ
(นางสาวจรรยา ตันเวชกุล)

ผู้ควบคุมงบประมาณ

วันที่.....

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๕,๖๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ
(นายอักษร บุตรโคตร)

ปลัดองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น

วันที่.....

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวน ๕,๖๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ
(นายอักษร บุตรโคตร)

ปลัดอปท. ปฏิบัติหน้าที่ นายกอบต.

วันที่.....

ย้ายเป็น เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐)
 ทางธนาคาร

ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร
บัญชีเลขที่ ๐๑-๐๓๔-๒-๙๒๓๒๑-๓ เลขที่ ๖๔๑๖๑๑๗
ลงวันที่ ๒๖ ธ.ค. ๒๕๕๙

จำนวนเงิน ๕,๖๐๐.๐๐ บาท (ห้าพันหกร้อยบาทถ้วน)
จ่ายให้ น.ส.จรรยา ตันเวชกุล เพื่อนำจ่ายให้กับคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่.....

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ ผู้มีอำนาจลงนาม (กลุ่มหนึ่ง)
(นายอักษร บุตรโคตร)

ลงชื่อ ผู้มีอำนาจลงนาม (กลุ่มสอง)
(นายประชา บุญธรรม)

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๕,๖๐๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ ผู้รับเงิน (คนที่ ๑)
(นางสาวจรรยา ตันเวชกุล)

ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ

วันที่ ๒๖ ธ.ค. ๒๕๕๙

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๕,๖๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวจรรยา ตันเวชกุล)

ตำแหน่ง กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการกองทุนฯ

หลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า

บวค 140x @ 400-

วันจันทร์ ที่ ๑๙ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๙ เวลา ๑๓.๓๐ น.

= 5,600 คน

ณ ห้องประชุมที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ (เบอร์โทร)
๑		ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางกล้า	-	
๒	นางสุพัตรา เพ็ชรการ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ		x ๘1๐๐
๓	นายนอม วรรณบริบูรณ์	สาธารณสุขอำเภอบางกล้า		/
๔	นายอักษร บุตรโคตร	ปลัดอบต.บางกล้า ปฏิบัติหน้าที่ นายกอบต.บางกล้า		/
๕	นายกำพล อนรรทมณีกุล	ผู้ทรงคุณวุฒิ คนที่หนึ่ง	-	
๖	นายนิमित หลวงชานา	ผู้ทรงคุณวุฒิ คนที่สอง		/
๗	นายสมโภช นันทวงศ์	ประธานสภาอบต. บางกล้า		๐๕๔๙๖๕๕๖๖
๘	นางอารีย์ สุวรรณชาติรี	รองประธานสภาอบต. บางกล้า		๐๙๑-๐๙๒๑๔๒
๙		หัวหน้าหน่วยบริการปฐมภูมิ ร.พ. บางกล้า	-	
๑๐	นายยวง แก้วคงสี	อาสาสมัครสาธารณสุขประจำ หมู่บ้านในพื้นที่		๐๔๔-๕๖๑๖๖๗๐
๑๑	นางสุภาพ รุปลักษ์	อาสาสมัครสาธารณสุขประจำ หมู่บ้านในพื้นที่		๐๕๖-๒๙๒๒๖๑
๑๒	นายสวัสดิ์ จิตตะระ	ผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชน		๐๗๔-๓๒๙๒๙๙
๑๓	นางวรรณช คุลยะลา	ผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชน		๐๙๓-๖๘๕๐๓๑๔
๑๔	นายธนาพงศ์ อารมณโวิทย์	ผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชน		๐๕๑-๙๕๙๐๕๙๖
๑๕	นางอบ เขียวแสงนิล	ผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชน		๐๕๖๗๕๕๐๑๙๒
๑๖	นางอุบล พรหมพะเนา	ผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชน		๐๕๖-๒๙๗๗๒๗๔
๑๗	นายประชา บุญธรรม	รองปลัดอบต.บางกล้า		๐๕๑-๓๐๖๔๙๓๐
๑๘	น.ส.จรรยา ตันเวชกุล	นักวิชาการการเงินและบัญชีชำนาญการ		๐๙๙๖๒๕๗๖๖๕
๑๙	น.ส.รุ่งอรุณ แสงอรุณ	ผู้ช่วยเจ้าหน้าที่พัฒนาชุมชน		๐๙๑-๐๐๙๖๒๓๗
๒๐	นางประไพวรรณ วรรณพิสัย	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ		๐๙๕-๔๓๐๒๑๐๑
๒๑	น.ส.ราตรี รัตนวิเศษ	DB		๐๕๖-๙๖๐๒๙๒๑
๒๒	นางสาว...			
๒๓	นางสาววิภา วัฒนศิริ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ		๐๕๑๗๓๘๐๑๘๒
๒๔	นางพนทิพย์ ฐนโย	พง มอ.บวค		
๒๕	นางอุษา อังคต	อ.พ.ร. มอ.เวียงเหนือ อ.ก.ช.		
๒๖				

ใบเบิกเงิน

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า

๑๖/๒๕๕๙

วันที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๕๙

เรียน ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า

ตามที่คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม เพื่อสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการบริหารหรือพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพให้มีประสิทธิภาพ... ให้แก่ นางสาวศิริภรณ์ บุญส่ง จำนวน ๖๒๕.๐๐ บาท นั้น ให้แก่ นางสาวศิริภรณ์ บุญส่ง มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน ๖๒๕.๐๐ บาท เพื่อนำไป ดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน.....นางสาวศิริภรณ์ บุญส่ง..... จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ ผู้ขอเบิก

(นางสาวจรรยา ต้นเวชกุล)

ตำแหน่ง กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการกองทุนฯ

<p>ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วน ถูกต้องเห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ให้รายการที่ขอเบิกในครั้งนี้ เรียบร้อยแล้วมียอดเงินคงเหลือ ๑๑๘,๕๕๐.๗๔ บาท (หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นแปดพันห้าร้อยห้าสิบบาทเจ็ดสิบบาทเจ็ดสตางค์)</p> <p>ลงชื่อ..... ผู้ตรวจสอบและควบคุมงบประมาณ (นางสาวจรรยา ต้นเวชกุล)</p> <p>วันที่.....</p>	<p>เรียน ปลัดองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน ๖๒๕.๐๐ บาท</p> <p>ลงชื่อ..... (นางสาวจรรยา ต้นเวชกุล) ผู้ควบคุมงบประมาณ</p> <p>วันที่.....</p>
<p>เรียน นายกององค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๖๒๕.๐๐ บาท</p> <p>ลงชื่อ..... (นายอักษร บุตรโคตร)</p> <p>ปลัดองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น</p> <p>วันที่.....</p>	<p>อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๖๒๕.๐๐ บาท</p> <p>ลงชื่อ..... (นายอักษร บุตรโคตร)</p> <p>ปลัดอปท. ปฏิบัติหน้าที่ นายกอบต.</p> <p>วันที่.....</p>
<p>จ่ายเป็น <input checked="" type="checkbox"/> เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคณัติ <input type="checkbox"/> เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐) <input type="checkbox"/> ทางธนาคาร</p> <p>ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร บัญชีเลขที่ ๐๑-๐๓๔-๒-๙๒๓๒๑-๓ เลขที่ ๖๔๑๖๑๑๘ ลงวันที่ ๒๖ ธ.ค. ๒๕๕๙</p> <p>จำนวนเงิน ๖๒๕.๐๐ บาท (หกร้อยยี่สิบบาทถ้วน)</p> <p>จ่ายให้ นางสาวศิริภรณ์ บุญส่ง</p>	<p>ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร</p> <p>ลงชื่อ..... ผู้มีอำนาจลงนาม (กลุ่มหนึ่ง) (นายอักษร บุตรโคตร)</p> <p>ลงชื่อ..... ผู้มีอำนาจลงนาม (กลุ่มสอง) (นายประชา บุญธรรม)</p>
หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน	
<p>ได้รับเงินจำนวน ๖๒๕.๐๐ บาท</p> <p>ลงชื่อ..... ผู้รับเงิน (คนที่ ๑) (นางสาวศิริภรณ์ บุญส่ง)</p> <p>ตำแหน่ง</p> <p>วันที่ ๒๖ ธ.ค. ๒๕๕๙</p>	<p>ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๖๒๕.๐๐ บาท</p> <p>ลงชื่อ..... ผู้จ่ายเงิน (นางสาวจรรยา ต้นเวชกุล)</p> <p>ตำแหน่ง กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการกองทุนฯ</p>

หมายเหตุ (คนที่๑-๒) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน/ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 26 ธันวาคม 2559

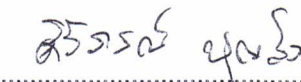
ข้าพเจ้า ท.ศ. ศิวกรภักดิ์ นุภมสัง ! เลขประจำบัตรประชาชน 3 9011 00265 83 6
 ที่อยู่ 27 ม.1 ต.นางภักดิ์ อ.นางภักดิ์ จ.สงขลา

ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นขององค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า
 ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 25 ชุด	625.00
	ตัวอักษร (เงินหกร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน)	625.00

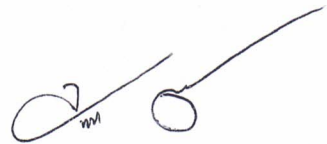
ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายจ่ายข้างต้นได้จ่ายไปในงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นขององค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า โดยแท้จริง ทั้งนี้ไม่สามารถเรียกใบเสร็จรับเงินได้

ผู้รับเงิน



(ท.ศ. ศิวกรภักดิ์ นุภมสัง)

ผู้จ่ายเงิน



(นางสาวจรรยา ดันเวชกุล)

ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ องค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า

ที่

วันที่

๒๖ ธันวาคม ๒๕๕๙

เรื่อง ขออนุมัติเบิกเงินของกองทุนหลักประกันสุขภาพ

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า

เรื่องเดิม

ตามที่กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นขององค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า ได้เข้าร่วมโครงการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ซึ่งในการดำเนินโครงการดังกล่าว ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๙ ข้อ ๘/๑ ให้คณะกรรมการกองทุนแต่งตั้งคณะกรรมการชุดหนึ่งชื่อ “คณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง” มีหน้าที่พิจารณาจัดทำ กำหนดอัตราค่าบริการ และเห็นชอบให้ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชน หรือหน่วยบริการ หรือสถานบริการ เข้าร่วมจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง นั้น

ข้อเท็จจริง

กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า ได้ดำเนินการจัดประชุมคณะกรรมการกองทุนเพื่อแต่งตั้งคณะกรรมการชุดหนึ่งชื่อ “คณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง” เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ ๑๙ ธันวาคม ๒๕๕๙ เวลา ๑๓.๓๐ น. จึงขอเบิกเงินเป็นค่าอาหารว่างสำหรับผู้เข้าร่วมประชุมในการคัดเลือกคณะกรรมการดังกล่าว เป็นเงิน ๖๒๕.๐๐ บาท (หกร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน)

ข้อพิจารณา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติเบิกเงินจำนวน เป็นเงิน ๖๒๕.๐๐ บาท (หกร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน) เพื่อเบิกจ่ายให้กับ น.ส. ศิริภรณ์ บุญส่ง ต่อไป

(ลงชื่อ).....

(นางสาวจรรยา ต้นเวชกุล)

ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชี

(ลงชื่อ).....

(นายอักษร บุตรโคตร)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

คำสั่ง นายองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า

.....

(นายอักษร บุตรโคตร)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า ปฏิบัติหน้าที่

นายองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า

๑/๒๕๖๐

วันที่ ๒๓ มีนาคม ๒๕๖๐

เรียน ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า

ตามที่คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม เพื่อสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการบริหารหรือพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพให้มีประสิทธิภาพ... ให้แก่ คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ จำนวน ๖,๘๐๐.๐๐ บาท นั้น ให้แก่ คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน ๖,๘๐๐.๐๐ บาท เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ ในการรับเงิน.....นางสาวจรรยา ตันเวชกุล..... จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ ผู้ขอเบิก

(นางสาวจรรยา ตันเวชกุล)

ตำแหน่ง กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการกองทุนฯ

<p>ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้องเห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้วมียอดเงินคงเหลือ ๒๒๘,๓๔๕.๘๐ บาท (สองแสนสองหมื่นแปดพันสามร้อยสี่สิบบาทแปดสิบสตางค์)</p> <p>ลงชื่อ..... ผู้ตรวจสอบและควบคุมงบประมาณ (นางสาวจรรยา ตันเวชกุล) วันที่ ๒๓ มี.ค. ๒๕๖๐</p>	<p>เรียน ปลัดองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน ๖,๘๐๐.๐๐ บาท</p> <p>ลงชื่อ ผู้ควบคุมงบประมาณ (นางสาวจรรยา ตันเวชกุล) วันที่ ๒๓ มี.ค. ๒๕๖๐</p>
<p>เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๖,๘๐๐.๐๐ บาท</p> <p>ลงชื่อ (นายอักษร บุตรโคตร) ปลัดองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น วันที่ ๒๓ มี.ค. ๒๕๖๐</p>	<p>อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๖,๘๐๐.๐๐ บาท</p> <p>ลงชื่อ (นายอักษร บุตรโคตร) ปลัดอปท. ปฏิบัติหน้าที่ นายกอบต. วันที่ ๒๓ มี.ค. ๒๕๖๐</p>
<p>จ่ายเป็น <input checked="" type="checkbox"/> เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคา <input type="checkbox"/> เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐) <input type="checkbox"/> ทางธนาคาร</p> <p>ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร บัญชีเลขที่ ๐๑-๐๓๔-๒-๙๒๓๒๑-๓ เลขที่ ๖๔๑๖๑๑๙ ลงวันที่ ๒๓ มี.ค. ๒๕๖๐</p> <p>จำนวนเงิน ๖,๘๐๐.๐๐ บาท (หกพันแปดร้อยบาทถ้วน) จ่ายให้ น.ส.จรรยา ตันเวชกุล เพื่อนำจ่ายให้กับคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่...</p>	<p>ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร</p> <p>ลงชื่อ ผู้มีอำนาจลงนาม (กลุ่มหนึ่ง) (นายอักษร บุตรโคตร)</p> <p>ลงชื่อ ผู้มีอำนาจลงนาม (กลุ่มสอง) (นายประชา บุญธรรม)</p>
หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน	
<p>ได้รับเงินจำนวน ๖,๘๐๐.๐๐ บาท</p> <p>ลงชื่อ ผู้รับเงิน (คนที่ ๑) (นางสาวจรรยา ตันเวชกุล)</p> <p>ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ วันที่ ๒๓ มี.ค. ๒๕๖๐</p>	<p>ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๖,๘๐๐.๐๐ บาท</p> <p>ลงชื่อ ผู้จ่ายเงิน (นางสาวจรรยา ตันเวชกุล)</p> <p>ตำแหน่ง กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการกองทุนฯ</p>

หมายเหตุ (คนที่๑-๒) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน/ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ องค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า

ที่

วันที่

๒๓ มีนาคม ๒๕๖๐

เรื่อง ขออนุมัติเบิกเงินของกองทุนหลักประกันสุขภาพ

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า

เรื่องเดิม

ตามที่กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นขององค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า ได้ทำหนังสือเชิญคณะกรรมการกองทุน เข้าร่วมรับฟังสรุปผลการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า ประจำปี ๒๕๕๙ ในวันพฤหัสบดีที่ ๒๓ มีนาคม ๒๕๖๐ เวลา ๑๓.๓๐ น. ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า

ข้อเท็จจริง

กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า จึงขออนุมัติเบิกเงินจำนวน ๖,๘๐๐ บาท เพื่อนำจ่ายให้กับคณะกรรมการกองทุนที่เข้าร่วมรับฟังสรุปผลการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า ประจำปี ๒๕๕๙ ในวันพฤหัสบดีที่ ๒๓ มีนาคม ๒๕๖๐ เวลา ๑๓.๓๐ น. ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า ดังกล่าว

ข้อระเบียบ/กฎหมาย

ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่องการกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๕๗ ลงวันที่ ๑๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๗ เรื่อง หลักเกณฑ์ การรับเงิน การเก็บรักษาเงิน การจ่ายเงิน การจัดทำบัญชีและรายงาน ส่วนที่ ๑ การรับเงิน การเก็บรักษาเงิน การจ่ายเงิน การจัดทำบัญชีและรายงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ข้อ ๒ การจ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ

๒.๒ วิธีการจ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพให้จ่าย (๑) จ่ายเป็นเช็คขีดคร่อมหรือตัวแลกเงินหรือธนบัตร

ส่วนที่ ๓ หลักเกณฑ์การกำหนดค่าตอบแทนกรรมการ อนุกรรมการ คณะทำงาน หรือผู้ดำเนินงาน

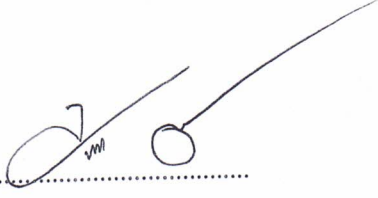
ข้อ ๖ อัตราค่าใช้จ่ายในการเดินทาง ค่าตอบแทนของกรรมการ อนุกรรมการ และคณะทำงาน

๖.๑ ค่าตอบแทนในการประชุมสำหรับกรรมการหรือที่ปรึกษา ไม่เกินครั้งละ ๔๐๐ บาทต่อคน เดือนหนึ่งไม่เกิน ๘๐๐ บาท ค่าตอบแทนในการประชุมสำหรับอนุกรรมการ ไม่เกินครั้งละ ๓๐๐ บาทต่อคนเดือนหนึ่งไม่เกิน ๖๐๐ บาท และสำหรับคณะทำงาน ครั้งละไม่เกิน ๒๐๐ บาทต่อคน เดือนหนึ่งไม่เกิน ๔๐๐ บาท

/ข้อพิจารณา...

ข้อพิจารณา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติเบิกเงินจำนวน เป็นเงิน ๖,๘๐๐ บาท (หกพันแปดร้อย บาทถ้วน) เพื่อเบิกจ่ายให้กับคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ต่อไป

(ลงชื่อ).....

(นางสาวจรรยา ตันเวชกุล)

ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชี

(ลงชื่อ).....

(นายอักษร บุตรโคตร)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

คำสั่ง นายองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า

.....

(นายอักษร บุตรโคตร)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า ปฏิบัติหน้าที่

นายองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า



ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร
BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL COOPERATIVES

เปิดสาขา
For Branch

41-008

ใบฝากเงิน
Deposit Slip

0๑43

*****2.000.00 CR 5506538 85001

กองทุนสหกรณ์สหภาพเกษตรกรไทย *****2.000.00/0.00/ C

FEB2

THB 01034292313

24/03/2560 SDCA

*****2.000.00

เงินสด Cash	จำนวนเงินเป็นตัวอักษร Amount in Words	จำนวนเงินเป็นตัวเลข Amount in Number
เช็ค Check	จำนวนเงินเป็นตัวอักษร Amount in Words	จำนวนเงินเป็นตัวเลข Amount in Number
บัญชีเงินฝาก Bank/Branch	ชื่อธนาคาร/สาขา Bank/Branch	จำนวนเงินเป็นตัวเลข Amount in Number
รวมยอดเงินเป็นตัวอักษร Total Amount in Words	รวมยอดเงินเป็นตัวอักษร Total Amount in Words	รวมยอดเงินเป็นตัวอักษร Total Amount in Number
พนักงานการเงิน / Teller		ผู้บันทึก / Authorized

2,000.-

ผู้ฝาก.....
Depositor

โทรศัพท์.....
Tel. No.

04-01/57

ใบเสร็จรับเงิน

วันที่ 23 มีนาคม 2560

กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นขององค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า
ตำบลบางกล้า อำเภอบางกล้า จังหวัดสงขลา
ได้รับเงินจาก นางสาวจรรยา ตันเวชกุล
ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน
1	รับคืนเงินเงินค่าตอบแทนในการประชุม ครั้งที่ 1/2560 ในวันที่ 23 มีนาคม 2560 เพื่อนำจ่ายเป็นค่าตอบแทนในการประชุมของคณะกรรมการ	2,000.00
	ตัวอักษร (เงินสองพันบาทถ้วน)	2,000.00

ผู้รับเงิน

(นางสาวจรรยา ตันเวชกุล)

นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ

วันที่	รหัสอ้างอิง	รหัสบัญชี	รายการ	เดบิต (บาท)	เครดิต (บาท)
		40500	เงินรับคืนจากการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม		30,600.00
23 มี.ค. 2560	PAY0008351	50400	ค่าใช้จ่ายสนับสนุนการบริหาร/พัฒนากองทุนฯ (ประเภทที่ 4) (โครงการสนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุน)	6,800.00	find_in_page
		10201	{ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขา หาดใหญ่}		6,800.00
		RCV0001275	10201 {ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขา หาดใหญ่}	77,000.00	find_in_page
		40200	เงินอุดหนุนหรืองบประมาณที่ได้รับจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น		77,000.00
		10201	{ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขา หาดใหญ่}		find_in_page
		40500	เงินรับคืนจากการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม (โครงการสนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุน)	2,000.00	find_in_page
		10201	{ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขา หาดใหญ่}		2,000.00 ๒๖๕๕
24 มี.ค. 2560	RCV0001276	10201	{ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขา หาดใหญ่}	2,000.00	find_in_page
		40500	เงินรับคืนจากการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม		2,000.00 ✓
25 มี.ค. 2560	RCV0002706	10201	{ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขา หาดใหญ่}	389.31	find_in_page
		40300	เงินได้จากดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร		389.31
มกราคม 2560					
18 ม.ค. 2560	RCV0001272	10201	{ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขา หาดใหญ่}	81,495.00	find_in_page

ใบเบิกเงิน

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า

วันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐

๒๕๖๐

ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า

ตามที่คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพื่อสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการบริหารหรือพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพให้มีประสิทธิภาพ ให้แก่ นางสาวศิริภรณ์ บุญส่ง

จำนวน ๖๒๕.๐๐ บาท นั้น ให้แก่ นางสาวศิริภรณ์ บุญส่ง มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน ๖๒๕.๐๐ บาท เพื่อนำไป

ดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน

ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นางสาวศิริภรณ์ บุญส่ง จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ ผู้ขอเบิก

(นางสาวจรรยา ต้นเวชกุล)

ตำแหน่ง กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการกองทุนฯ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วน ถูกต้องเห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้วมียอดเงินคงเหลือ ๒๒๗,๗๒๐.๘๐ บาท (สองแสนสองหมื่นเจ็ดพันเจ็ดร้อยยี่สิบบาทแปดสิบสตางค์) ลงชื่อ ผู้ตรวจสอบและควบคุมงบประมาณ (นางสาวจรรยา ต้นเวชกุล) วันที่ ๒๗ มี.ค. ๒๕๖๐

เรียน ปลัดองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน ๖๒๕.๐๐ บาท ลงชื่อ (นางสาวจรรยา ต้นเวชกุล) ผู้ควบคุมงบประมาณ วันที่ ๒๗ มี.ค. ๒๕๖๐

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๖๒๕.๐๐ บาท ลงชื่อ (นายอักษร บุตรโคตร) ปลัดองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น วันที่ ๓๑ มี.ค. ๒๕๖๐

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๖๒๕.๐๐ บาท ลงชื่อ (นายอักษร บุตรโคตร) ปลัดอปท. ปฏิบัติหน้าที่ นายกอบต. วันที่ ๓๑ มี.ค. ๒๕๖๐

จ่ายเป็น เชื้อชีวิตพร้อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐) ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร บัญชีเลขที่ ๐๑-๐๓๔-๒-๕๒๓๒๑-๓ เลขที่ ๖๔๑๖๑๒๐ ลงวันที่ ๓๑ มี.ค. ๒๕๖๐ จำนวนเงิน ๖๒๕.๐๐ บาท (หกร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน) จ่ายให้ นางสาวศิริภรณ์ บุญส่ง

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร ลงชื่อ ผู้มีอำนาจลงนาม (กลุ่มหนึ่ง) (นายอักษร บุตรโคตร) ลงชื่อ ผู้มีอำนาจลงนาม (กลุ่มสอง) (นายประชา บุญธรรม)

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๖๒๕.๐๐ บาท ลงชื่อ ผู้รับเงิน (คนที่ ๑) (นางสาวศิริภรณ์ บุญส่ง) ตำแหน่ง วันที่ ๓๑ มี.ค. ๒๕๖๐

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๖,๘๐๐.๐๐ บาท ลงชื่อ ผู้จ่ายเงิน (นางสาวจรรยา ต้นเวชกุล) ตำแหน่ง กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการกองทุนฯ

หมายเหตุ (คนที่๑-๒) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน/ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ๓๑ มี.ค. ๖๐

ข้าพเจ้า ท.ศ. ศักดิ์ภาท นุกุณ เลขประจำบัตรประชาชน ๓๙๐๑๑๐๐๒๕๕๓๖

ที่อยู่ ๒๗ ม.๑ ต.บางกอกใหญ่ อ.บางกอกใหญ่ จ.กรุงเทพฯ

ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นขององค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า
ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 25 ชุด	625.00
	ตัวอักษร (เงินหย่อยี่สิบห้าบาทถ้วน)	625.00

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายจ่ายข้างต้นได้จ่ายไปในงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นขององค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า โดยแท้จริง ทั้งนี้ไม่สามารถเรียกใบเสร็จรับเงินได้

ผู้รับเงิน ศิริวรรณ นุกุณ
(๓๑ มี.ค. ๒๕๖๐)

ผู้จ่ายเงิน (Signature)
(นางสาวจรรยา ตันเวชกุล)
ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ องค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า
ที่

วันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๐

เรื่อง ขออนุมัติเบิกเงินของกองทุนหลักประกันสุขภาพ

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า

เรื่องเดิม

ตามที่กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นขององค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า ได้ให้การสนับสนุนงบประมาณให้หน่วยงาน องค์กรและภาคประชาชน ในปีงบประมาณ ๒๕๕๙ ทั้งสิ้นจำนวน ๑๓ โครงการ เป็นเงินทั้งสิ้น ๒๔๒,๙๒๕.๐๐ บาท (สองแสนสี่หมื่นสองพันเก้าร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน) นั้น

ข้อเท็จจริง

กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า ได้ดำเนินการจัดประชุมคณะกรรมการกองทุนเพื่อร่วมรับฟังสรุปผลการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า ประจำปี ๒๕๕๙ และหน่วยงาน องค์กร และภาคประชาชน ที่รับเงินสนับสนุนโครงการเพื่อสรุปผลการดำเนินงาน เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ ๒๓ มีนาคม ๒๕๖๐ เวลา ๑๓.๓๐ น. จึงขอเบิกเงินเป็นค่าอาหารว่างสำหรับผู้เข้าร่วมประชุมดังกล่าว เป็นเงิน ๖๒๕.๐๐ บาท (หกร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน)

ข้อพิจารณา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติเบิกเงินจำนวน เป็นเงิน ๖๒๕.๐๐ บาท (หกร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน) เพื่อเบิกจ่ายให้กับ น.ส. ศิริภรณ์ บุญส่ง ต่อไป

(ลงชื่อ).....

(นางสาวจรรยา ตันเวชกุล)

ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชี

(ลงชื่อ).....

(นายอักษร บุตรโคตร)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

คำสั่ง นายองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า

.....

(นายอักษร บุตรโคตร)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า ปฏิบัติหน้าที่
นายองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า

ใบเบิกเงิน

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า

ที่ ๓/๒๕๖๐

วันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๐

เรียน ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า

ตามที่คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม เพื่อสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการบริหารหรือพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพให้มีประสิทธิภาพ.....ให้แก่ คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ จำนวน ๖,๘๐๐.๐๐ บาท นั้น ให้แก่ คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน ๖,๘๐๐.๐๐ บาท เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ ในการรับเงิน นางสาวจรรยา ตันเวชกุล จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ ผู้ขอเบิก

(นางสาวจรรยา ตันเวชกุล)

ตำแหน่ง กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการกองทุนฯ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้องเห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้วมียอดเงินคงเหลือ ๒๔๙,๙๒๐.๘๐ บาท (สองแสนเก้าหมื่นเก้าพันเก้าร้อยยี่สิบบาทแปดสิบบสตางค์)
ลงชื่อ ผู้ตรวจสอบและควบคุมงบประมาณ
(นางสาวจรรยา ตันเวชกุล)
วันที่ ๐๑ มิ.ย. ๒๕๖๐

เรียน ปลัดองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน ๖,๘๐๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ
(นางสาวจรรยา ตันเวชกุล)
ผู้ควบคุมงบประมาณ
วันที่ ๐๑ มิ.ย. ๒๕๖๐

เรียน นายกองการบริหารส่วนตำบลบางกล้า เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๖,๘๐๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ
(นายอักษร บุตรโคตร)
ปลัดองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น
วันที่ ๐๑ มิ.ย. ๒๕๖๐

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวน ๖,๘๐๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ
(นายอักษร บุตรโคตร)
ปลัดอปท. ปฏิบัติหน้าที่นายกอบต.
วันที่ ๐๑ มิ.ย. ๒๕๖๐

จ่ายเป็น เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐)
 ทางธนาคาร
ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร
บัญชีเลขที่ ๐๑-๐๓๔-๒-๙๒๓๒๑-๓ เลขที่ ๑๙๓๑๖๕๖๑
ลงวันที่ ๐๒ มิ.ย. ๒๕๖๐
จำนวนเงิน ๖,๘๐๐.๐๐ บาท (หกพันแปดร้อยบาทถ้วน)
จ่ายให้ นางสาวจรรยา ตันเวชกุล เพื่อนำจ่ายให้กับคณะกรรมการ
กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ ผู้มีอำนาจลงนาม (กลุ่มหนึ่ง)
(นายอักษร บุตรโคตร)
ลงชื่อ ผู้มีอำนาจลงนาม (กลุ่มสอง)
(นายประชา บุญธรรม)

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๖,๘๐๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ ผู้รับเงิน (คนที่ ๑)
(นางสาวจรรยา ตันเวชกุล)
ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชี ชำนาญการ
วันที่ ๐๒ มิ.ย. ๒๕๖๐

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๖,๘๐๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวจรรยา ตันเวชกุล)
ตำแหน่ง กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการกองทุนฯ

หมายเหตุ (คนที่๑-๒) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน/ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

ข้อพิจารณา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติเบิกเงินจำนวน เป็นเงิน ๖,๘๐๐ บาท (หกพันแปดร้อย บาทถ้วน) เพื่อเบิกจ่ายให้กับคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ต่อไป

(ลงชื่อ).....

(นางสาวจรรยา ตันเวชกุล)

ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชี

(ลงชื่อ).....

(นายอักษร บุตรโคตร)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

คำสั่ง นายองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า

.....

(นายอักษร บุตรโคตร)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า ปฏิบัติหน้าที่

นายองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า

ใบเบิกเงิน

12/3/61

วันคืน

1,200

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า

วันที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๑

๐๐๑/๒๕๖๑

เรียน ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า
 ตามที่คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
 ประชุมคณะกรรมการกองทุน/ที่ปรึกษา/อนุกรรมการ/คณะทำงาน ให้แก่..... คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับ
 ท้องถิ่นหรือพื้นที่..... จำนวน ๒๙,๗๐๐.๐๐ บาท นั้น ให้แก่..... คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือ
 พื้นที่..... มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน ๖,๘๐๐.๐๐ บาท เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
 ดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการ
 รับเงิน..... นางสาวจรรยา ตันเวชกุล..... จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ ผู้ขอเบิก

(นางสาวจรรยา ตันเวชกุล)

ตำแหน่ง กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการกองทุนฯ

<p>ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วน ถูกต้องเห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้ง นี้เรียบร้อยแล้วมียอดเงินคงเหลือ ๓๒๓,๐๔๔.๘๓ บาท (สามแสนสอง ห้าพันสามพันสี่สิบบาทแปดสิบสามสตางค์) ลงชื่อ..... ผู้ตรวจสอบและควบคุมงบประมาณ (นางสาวจรรยา ตันเวชกุล) วันที่.....</p>	<p>เรียน ปลัดองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน ๖,๘๐๐.๐๐ บาท ลงชื่อ..... (นางสาวจรรยา ตันเวชกุล) ผู้ควบคุมงบประมาณ วันที่.....</p>
<p>เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๖,๘๐๐.๐๐ บาท ลงชื่อ..... (นายอักษร บุตรโคตร) ปลัดองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น วันที่.....</p>	<p>อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๖,๘๐๐.๐๐ บาท ลงชื่อ..... (นายอักษร บุตรโคตร) ปลัดอปท. ปฏิบัติหน้าที่นายกอบต. วันที่.....</p>
<p>จ่ายเป็น <input checked="" type="checkbox"/> เชื้อชีวิต/คร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ <input type="checkbox"/> เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐) <input type="checkbox"/> ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร บัญชีเลขที่ ๐๑-๐๓๔-๒-๕๒๓๒๑-๓ เลขที่ ๑๙๓๑๖๕๗๑ ลงวันที่ 12 มี.ค. 2561 จำนวนเงิน ๖,๘๐๐.๐๐ บาท (หกพันแปดร้อยบาทถ้วน) จ่ายให้ นางสาวจรรยา ตันเวชกุล เพื่อนำจ่ายให้กับคณะกรรมการ กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่.....</p>	<p>ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร ลงชื่อ..... ผู้มีอำนาจลงนาม (กลุ่มหนึ่ง) (นายอักษร บุตรโคตร) ลงชื่อ..... ผู้มีอำนาจลงนาม (กลุ่มสอง) (นายประชา บุญธรรม)</p>
หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน	
<p>ได้รับเงินจำนวน ๖,๘๐๐.๐๐ บาท ลงชื่อ..... ผู้รับเงิน (คนที่ ๑) (นางสาวจรรยา ตันเวชกุล) ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชี ชำนาญการ วันที่ 12 มี.ค. 2561</p>	<p>ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๖,๘๐๐.๐๐ บาท ลงชื่อ..... ผู้จ่ายเงิน (นางสาวจรรยา ตันเวชกุล) ตำแหน่ง กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการกองทุนฯ</p>

หมายเหตุ (คนที่๑-๒) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน/ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ องค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า

ที่

วันที่

๑๒ มีนาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขออนุมัติเบิกเงินของกองทุนหลักประกันสุขภาพ

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า

เรื่องเดิม

ตามที่กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นขององค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า ได้ทำหนังสือเชิญคณะกรรมการกองทุน เพื่อร่วมรับฟังสรุปผลการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า ประจำปี ๒๕๖๐ จำนวน ๙ โครงการ ในวันจันทร์ที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๑ เวลา ๑๓.๓๐ น. ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า

ข้อเท็จจริง

กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า จึงขออนุมัติเบิกเงินจำนวน ๖,๘๐๐ บาท เพื่อนำจ่ายให้กับคณะกรรมการกองทุนที่เข้าร่วมรับฟังสรุปผลการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า ประจำปี ๒๕๖๐ ในวันจันทร์ที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๑ เวลา ๑๓.๓๐ น. ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า ดังกล่าว

ข้อระเบียบ/กฎหมาย

ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่องการกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๕๗ ลงวันที่ ๑๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๗ เรื่อง หลักเกณฑ์ การรับเงิน การเก็บรักษาเงิน การจ่ายเงิน การจัดทำบัญชีและรายงาน ส่วนที่ ๑ การรับเงิน การเก็บรักษาเงิน การจ่ายเงิน การจัดทำบัญชีและรายงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ข้อ ๒ การจ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ

๒.๒ วิธีการจ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพให้จ่าย (๑) จ่ายเป็นเช็คขีดคร่อมหรือ

ตัวแลกเงินหรือธนาคา

ส่วนที่ ๓ หลักเกณฑ์การกำหนดค่าตอบแทนกรรมการ อนุกรรมการ คณะทำงาน หรือผู้ดำเนินงาน

ข้อ ๖ อัตราค่าใช้จ่ายในการเดินทาง ค่าตอบแทนของกรรมการ อนุกรรมการ และ

คณะทำงาน

๖.๑ ค่าตอบแทนในการประชุมสำหรับกรรมการหรือที่ปรึกษา ไม่เกินครั้งละ ๔๐๐ บาทต่อคน เดือนหนึ่งไม่เกิน ๘๐๐ บาท ค่าตอบแทนในการประชุมสำหรับอนุกรรมการ ไม่เกินครั้งละ ๓๐๐ บาทต่อคนเดือนหนึ่งไม่เกิน ๖๐๐ บาท และสำหรับคณะทำงาน ครั้งละไม่เกิน ๒๐๐ บาทต่อคน เดือนหนึ่งไม่เกิน ๔๐๐ บาท

ข้อพิจารณา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติเบิกเงินจำนวน เป็นเงิน ๖,๘๐๐ บาท (หกพันแปดร้อย บาทถ้วน) เพื่อเบิกจ่ายให้กับคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ต่อไป

(ลงชื่อ).....

(นางสาวจรรยา ตันเวชกุล)

ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชี

(ลงชื่อ).....

(นายอักษร บุตรโคตร)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

คำสั่ง นายองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า

.....

(นายอักษร บุตรโคตร)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า ปฏิบัติหน้าที่

นายองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า

ใบเสร็จรับเงิน

วันที่ 12 มีนาคม 2561

กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นขององค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า
ตำบลบางกล้า อำเภอบางกล้า จังหวัดสงขลา
ได้รับเงินจาก นางสาวจรรยา ตันเวชกุล
ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน
1	รับคืนเงินค่าตอบแทนในการประชุม ครั้งที่ 1/2561 ในวันที่ 12 มีนาคม 2561 เพื่อนำจ่ายเป็นค่าตอบแทนในการประชุมของคณะกรรมการ	1,200.00
	ตัวอักษร (เงินหนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน)	1,200.00

ผู้รับเงิน



(นางสาวจรรยา ตันเวชกุล)

นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ

ข้อพิจารณา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติเบิกเงินจำนวน เป็นเงิน ๖,๘๐๐ บาท (หกพันแปดร้อย บาทถ้วน) เพื่อเบิกจ่ายให้กับคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ต่อไป

(ลงชื่อ).....

(นางสาวจรรยา ตันเวชกุล)


ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชี

(ลงชื่อ).....

(นายอักษร บุตรโคตร)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

คำสั่ง นายองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า

.....

(นายอักษร บุตรโคตร)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า ปฏิบัติหน้าที่

นายองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า

ใบเสร็จรับเงิน

18

วันที่ 8 มิถุนายน 2561

กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นขององค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า
 ตำบลบางกล้า อำเภอบางกล้า จังหวัดสงขลา
 ได้รับเงินจาก นางสาวจรรยา ตันเวชกุล
 ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน
1	รับคืนเงินค่าตอบแทนในการประชุม ครั้งที่ 2/2561 ในวันที่ 8 มิถุนายน 2561 เพื่อนำจ่ายเป็นค่าตอบแทนในการประชุมของคณะกรรมการ	1,200.00
	ตัวอักษร (เงินหนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน)	1,200.00

ผู้รับเงิน

(นางสาวจรรยา ตันเวชกุล)

นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ



ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร
BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL COOPERATIVES

เพื่อสาขา.....
 For Branch

41-008

ใบฝากเงิน
Deposit Slip

18/06/2561 SDCA THB 010342923213 กองทุนผู้ประกันตนสหภาพองค์การฯ *****1,200.00 CR 5401073 117001 0943
 *****1,200.00 FEE2

เงินสด Cash	จำนวนเงินเป็นตัวอักษร Amount in Words	จำนวนเงินเป็นตัวเลข Amount in Number
หมายเลขเช็ค Chq.No.	วงเงินการฝาก Bank/Branch	พนักงานการเงิน / Teller
รวมยอดเงินเป็นตัวอักษร Total Amount in Words		รวมยอดเงินเป็นตัวเลข Total Amount in Number

ผู้ฝาก.....
 Depositor

โทรศัพท์.....
 Tel. No.

ผู้อนุมัติ / Authorized
 05-08/59


กองทุนสุขภาพตำบล อบต.บางกล้า

ที่ 011/2563


วันที่ 1 เมษายน 2563

เรียน นาย องค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.บางกล้า ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ประชุมคณะกรรมการกองทุน/ที่ปรึกษา/อนุกรรมการ/คณะทำงาน ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า จำนวน 49,000.00 บาท (สี่หมื่นเก้าพันบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 7,600.00 บาท (เจ็ดพันหกร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ  ผู้ขอเบิก
(นางสาวจรรยา ตันเวชกุล)
ตำแหน่ง กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการกองทุนฯ


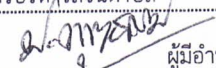
ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ให้รายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 372,421.45 บาท (สามแสนเจ็ดหมื่นสองพันสี่ร้อยยี่สิบเอ็ดบาทสี่สิบห้าสตางค์)
ลงชื่อ 
(นางสาวจรรยา ตันเวชกุล)
กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการกองทุนฯ
วันที่ 01 เม.ย. 2563

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย
จำนวน 7,600.00 บาท
ลงชื่อ 
(นางสาวจรรยา ตันเวชกุล)
กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการกองทุนฯ
วันที่ 01 เม.ย. 2563

เรียน นาย องค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 7,600.00 บาท
ลงชื่อ 
(นายอักษร บุตรโคตร)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล
วันที่ 01 เม.ย. 2563

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวนเงิน 7,600.00 บาท
ลงชื่อ 
(นายอักษร บุตรโคตร)
วันที่ 01 เม.ย. 2563

จ่ายเป็น
Δ เชื้อชุดคร่อม/ตัวแลงเงิน/ธนาณัติ
Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)
Δ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขา
หาดใหญ่ บัญชีเลขที่ 01-0342923213
เลขที่เช็ค 19316589 ลงวันที่ 01 เม.ย. 2563
จำนวนเงิน 7,600.00 บาท (เจ็ดพันหกร้อยบาทถ้วน)
จ่ายให้ กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ 
(นายอักษร บุตรโคตร)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล
ผู้มีอำนาจลงนาม 
(นายประชา บุญธรรม)
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 7,600.00 บาท
ลงชื่อ  ผู้รับเงิน (1)
(นางสาวจรรยา ตันเวชกุล)
ตำแหน่ง  ผู้รับเงิน (2)
ลงชื่อ 
ตำแหน่ง _____
วันที่ _____

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 7,600.00 บาท
ลงชื่อ  ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวจรรยา ตันเวชกุล)
ตำแหน่ง กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการกองทุนฯ
วันที่ _____

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :

เล่มที่ 003
เลขที่ 005

ใบเสร็จรับเงิน

วันที่ 2 เดือน เมษายน พ.ศ. 2563

กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า ตำบลบางกล้า อำเภอบางกล้า จังหวัดสงขลาได้รับเงินจาก องค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า ที่อยู่ 165 หมู่ที่ 1 ตำบลบางกล้า อำเภอบางกล้า จังหวัดสงขลา
ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
รับเงินคืนเงินค่าตอบแทนในการประชุม ครั้งที่ 2/2563 ในวันที่ 2 เมษายน 2563	1,200	-
เนื่องจากคณะกรรมการกองทุนไม่มาประชุม		

จำนวนเงิน (เงินหนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

(นางสาวจรรยา ตันเวชกุล.)

กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า



ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร
BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL COOPERATIVES

เพื่อสาขา
 For Branch

41-008

ใบฝากเงิน
Deposit Slip

02/04/2563 SDCA THE 010342923213 กองทุนหลักประกันสภาพองค์การฯ *****1,200.00 CR 5401073 123001 0943
 *****1,200.00 FEE2 0.00/0.00 C

เงินสด Cash	จำนวนเงินเป็นตัวอักษร Amount in Words	จำนวนเงินเป็นตัวเลข Amount in Number
เช็ค Chq. No.	จำนวนเงินเป็นตัวอักษร Amount in Words	จำนวนเงินเป็นตัวเลข Amount in Number
รวมยอดเงินเป็นตัวอักษร Total Amount in Words		รวมยอดเงินเป็นตัวเลข Total Amount in Number
พนักงานการเงิน / Teller		ผู้อนุมัติ / Authorized
โทรศัพท์ Tel. No.		05-08/59

ใบเบิกเงิน

- 710 งานการพิมพ์
- ลำเนาถือถือ

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.บางกล้า

วันที่ 9 เมษายน 2563

ที่ 013/2563

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า

10/4/63 คิมเขมัทภักดิ์ 600-

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.บางกล้า ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ประชุมคณะกรรมการกองทุน/ที่ปรึกษา/อนุกรรมการ/คณะทำงาน ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า จำนวน 49,000.00 บาท (สี่หมื่นเก้าพันบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 5,100.00 บาท (ห้าพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ (นางสาวจรรยา ตันเวชกุล) ผู้ขอเบิก
ตำแหน่ง กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการกองทุนฯ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทราพยาการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 298,521.45 บาท (สองแสนเก้าพันแปดพันห้าร้อยยี่สิบเอ็ดบาทสี่สิบห้าสตางค์)
ลงชื่อ (นางสาวจรรยา ตันเวชกุล)
ตำแหน่ง กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการกองทุนฯ
วันที่ 09 เม.ย. 2563

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน 5,100.00 บาท
ลงชื่อ (นางสาวจรรยา ตันเวชกุล)
ตำแหน่ง กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการกองทุนฯ
วันที่ 09 เม.ย. 2563

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 5,100.00 บาท
ลงชื่อ (นายอักษร บุตรโคตร)
ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล
วันที่ 09 เม.ย. 2563

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 5,100.00 บาท
ลงชื่อ (นายอักษร บุตรโคตร)
วันที่ 09 เม.ย. 2563

จ่ายเป็น
△ เชื้อฉีดพร้อม/ตัวแลกเงิน/รณัติ
△ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)
△ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขา หาดใหญ่ บัญชีเลขที่ 01-0342923213 เลขที่เช็ค 19316591 ลงวันที่ 10 เม.ย. 63
จำนวนเงิน 5,100.00 บาท (ห้าพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน)
จ่ายให้ กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ (นายอักษร บุตรโคตร) ผู้มีอำนาจลงนาม
ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล
ลงชื่อ (นายประชา บุญธรรม) ผู้มีอำนาจลงนาม
ตำแหน่ง รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 5,100.00 บาท
ลงชื่อ (นางสาวจรรยา ตันเวชกุล) ผู้รับเงิน (1)
ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ
ลงชื่อ () ผู้รับเงิน (2)
ตำแหน่ง ()
วันที่ ()

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 5,100.00 บาท
ลงชื่อ (นางสาวจรรยา ตันเวชกุล) ผู้จ่ายเงิน
ตำแหน่ง กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการกองทุนฯ
วันที่ 09 เม.ย. 2563

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :

ใบเสร็จรับเงิน

วันที่ 10 เดือน เมษายน พ.ศ. 2563

กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า ตำบลบางกล้า อำเภอบางกล้า จังหวัดสงขลาได้รับเงินจาก องค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า ที่อยู่ 165 หมู่ที่ 1 ตำบลบางกล้า อำเภอบางกล้า จังหวัดสงขลา
ตั้งรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
รับเงินคืนเงินค่าตอบแทนในการประชุม ครั้งที่ 2/2563 ในวันที่ 10 เมษายน 2563	600	-
เนื่องจากคณะกรรมการกองทุนไม่มาประชุม		

จำนวนเงิน (เงินทร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

(นางสาวจรรยา ตันเวชกุล.)

กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า



ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร
BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL COOPERATIVES

เพื่อสาขา.....
For Branch

41-008

ใบฝากเงิน
Deposit Slip

10/04/2563 SDA

THE 010342923213

กองทุนหลักประกันคุณภาพองค์การ *****600.00 CR 5401073 157001 0943

*****600.00

FEE2 0.00/0.00 C

เงินสด Cash	จำนวนเงินเป็นตัวอักษร Amount in Words	จำนวนเงินเป็นตัวเลข Amount in Number
ใบเช็ค Check No.	ชื่อธนาคาร/สาขา Bank/Branch	จำนวนเงิน Amount
รวมยอดเงินเป็นตัวอักษร Total Amount in Words		รวมยอดเงินเป็นตัวเลข Total Amount in Number
พนักงานการเงิน / Teller		

ผู้อนุมัติ / Authorized
05-08/59

ผู้ฝาก.....
Depositor

โทรศัพท์.....
Tel. No.