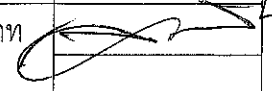


กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย

รายงานการจัดทำเช็ค/ใบถอน

วันที่.....เดือน **ธ.ค. ๒๕๖๕** พ.ศ.....

วิธีการเบิก	เลขที่เช็ค	ใบเบิกเงิน	รายการ	ผู้รับเงิน	จำนวนเงิน	ลายมือชื่อผู้รับ
	45324644	03/2566	โครงการบริหารจัดการ กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลน้ำน้อย ประจำปี ๒๕๖๖	นาย สุทธิพงษ์ สุขขัง	4,050.00 บาท	
รวมทั้งสิ้น					4,050.00 บาท	
(จำนวนเงินเป็นตัวอักษร) สี่พันห้าสิบบาทถ้วน						
ผู้จัดทำ			ผู้ตรวจสอบ			
(ลงชื่อ)..... (นายปรวี สุวรรณโรจน์) ตำแหน่ง พนักงานจ้างเหมางานกองทุนฯ วันที่..... <b>๕ ธ.ค. ๒๕๖๕</b> .....			(ลงชื่อ)..... (นางกัญญา ศรีรุจี) ตำแหน่ง นักวิชาการการเงินและบัญชีชำนาญการ หัวหน้าฝ่ายบริหารงานคลัง วันที่..... <b>๑ ธ.ค. ๒๕๖๕</b> .....			
ผู้ลงนามในเช็ค/ใบถอน						
(ลงชื่อ)..... (นายสุทธิพงษ์ สุขขัง) ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม วันที่..... <b>๕ ธ.ค. ๒๕๖๕</b> .....			(ลงชื่อ)..... (นายคมศฤช นนทะสร) ตำแหน่ง รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน นายกเทศมนตรีตำบลน้ำน้อย วันที่..... <b>๕ ธ.ค. ๒๕๖๕</b> .....			
ผู้รับเช็ค						
ได้รับเช็คดังกล่าวข้างต้นไว้โดยถูกต้องครบถ้วนแล้ว						
(ลงชื่อ)..... (นายสุทธิพงษ์ สุขขัง) วันที่..... <b>๕ ธ.ค. ๒๕๖๕</b> .....						

1 2 ๕.๑. ๖5



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย

ที่ กท ๒๕๖๖/-

วันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติเบิกเงินยืมเพื่อเป็นค่าใช้จ่ายสนับสนุนการดำเนินงานตามกิจกรรมฯ

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย

### ๑.เรื่องเดิม

ตามที่ ได้อนุมัติในสัญญาการยืมเงิน เลขที่ ๒/๒๕๖๖ ลงวันที่ ๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ เพื่อใช้จ่ายเป็นค่า ๑. ค่าตอบแทนคนชงนุกรมการ ๒. ค่าตอบแทนคนะทำงาน ๓. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ตามกำหนดจัด “ประชุมพิจารณากลับกรองโครงการ/กิจกรรม ประจำปี ๒๕๖๖” นั้น

### ๒.ข้อเท็จจริง

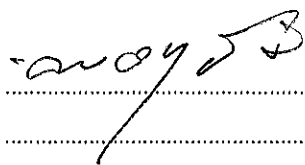
ในการนี้ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย จึงมีความประสงค์ขออนุมัติเบิกเงินยืมเพื่อเป็นค่าใช้จ่ายสนับสนุนการดำเนินงานตามกิจกรรมฯ ตามสัญญาการยืมเงิน ดังกล่าวข้างต้น โดยมี นายสุทธิพงษ์ สุขขัง เป็นผู้ยืม เป็นจำนวนเงิน ๔,๐๕๐ บาท (สี่พันห้าสิบบาทถ้วน) ซึ่งมีระเบียบให้สนับสนุนหรือส่งเสริมงบประมาณเป็นค่าใช้จ่ายตามแผน หรือโครงการ หรือกิจกรรม ข้อ ๑๐ (๔) ตามประกาศฯ รายละเอียดปรากฏตามเอกสารสัญญา ยืมเงินแนบท้ายที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา



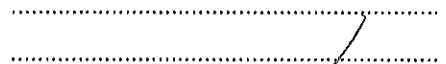
(นายสุทธิพงษ์ สุขขัง)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม



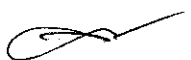
(นายวิษุต โชตีสิริภัก)

รองปลัดเทศบาล ปฏิบัติราชการแทน  
ปลัดเทศบาลตำบลน้ำน้อย



(นายคมเดช นนทะสร)

รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน  
นายกเทศมนตรีตำบลน้ำน้อย



ใบเบิกเงิน

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย

ที่ 03/2566

วันที่ 1 ธันวาคม 2565

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลน้ำน้อย

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย ประจำปี 2566 ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย จำนวน 205,552.00 บาท (สองแสนห้าพันห้าร้อยห้าสิบสองบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 4,050.00 บาท (สี่พันห้าสิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นายสุทธิพงษ์ สุขขัง จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

( นายสุทธิพงษ์ สุขขัง )  
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ผู้ขอเบิก

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้อย่างเรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 372,692.71 บาท (สามแสนเจ็ดหมื่นสองพันหกกร้อยเก้าสิบบาทเจ็ดสิบเอ็ดสตางค์)

ลงชื่อ ( นางกัญญา ศรีรุจิ )  
นักวิชาการการเงินและบัญชีชำนาญการ

วันที่ ๑ ธ.ค. ๒๕๖๕ (นางกฤตพร สกกลรัตน์) หัวหน้าฝ่ายบริหารงานคลัง

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น  
เห็นควรให้เบิกจ่าย  
จำนวน 4,050.00 บาท

ลงชื่อ ( นางอุ้ม หมัดอาด้า )  
ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่ ๑ ธ.ค. ๒๕๖๕

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลน้ำน้อย  
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 4,050.00 บาท

ลงชื่อ ( นายวชิรุต ชาติศิริภค )  
รองปลัดเทศบาล ปฏิบัติราชการแทน ปลัดเทศบาลตำบลน้ำน้อย

วันที่ ๑ ธ.ค. ๒๕๖๕

เห็นควรให้เบิกจ่ายได้  
จำนวนเงิน 4,050.00 บาท

ลงชื่อ ( นายคมกฤษ นนทะสร )  
รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน นายกเทศมนตรีตำบลน้ำน้อย

วันที่ ๑ ธ.ค. ๒๕๖๕

จ่ายเป็น

เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ชานันติ  
เลขที่เช็ค 46324644  
ลงวันที่ ๑ ธ.ค. ๒๕๖๕  
จำนวนเงิน 4,050.00 บาท (สี่พันห้าสิบบาทถ้วน)  
จ่ายให้  
นายสุทธิพงษ์ สุขขัง

เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)

ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร บัญชีเลขที่ 010342584659

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ ( นายคมกฤษ นนทะสร ) ผู้มีอำนาจลงนาม  
รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน นายกเทศมนตรีตำบลน้ำน้อย

ลงชื่อ ( นายสุทธิพงษ์ สุขขัง ) ผู้มีอำนาจลงนาม  
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 4,050.00 บาท

ลงชื่อ ( นายสุทธิพงษ์ สุขขัง ) ผู้รับเงิน (1)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ลงชื่อ ( ) ผู้รับเงิน (2)

ตำแหน่ง

วันที่

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว-จำนวน 4,050.00 บาท

ลงชื่อ ( นางสาวสิมมาพรรณ จิตรศักดิ์ ) ผู้จ่ายเงิน  
หัวหน้าฝ่ายปฏิบัติการ

ตำแหน่ง นักวิชาการการเงินและบัญชีชำนาญการ

วันที่ ๑ ธ.ค. ๒๕๖๕

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :

### ใบสำคัญรับเงิน

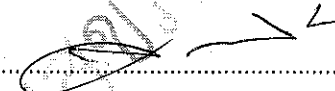
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....


ข้าพเจ้า ..... นายสุทธิพงษ์ สุขขัง ..... ตำบล ..... คอหงส์ อำเภอ ..... หนองใหญ่  
จังหวัด ..... สงขลา

ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ ..... เทศบาลตำบล ..... ตำบล ..... หนองใหญ่  
อำเภอ ..... หนองใหญ่ ..... จังหวัด ..... สงขลา ..... ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
ได้รับเงินค่าใช้จ่ายตามโครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบล หนองใหญ่ ประจำปี ๒๕๖๖ เช็คนเลขที่ ๔๕๓๒๕๖๔๔	๔,๐๕๐.-	๐๐

จำนวนเงิน ..... สี่พันห้าสิบบาท .....ถ้วน  
(ตัวอักษร)

ลงชื่อ .....  ..... ผู้รับเงิน  
(นายสุทธิพงษ์ สุขขัง)

ลงชื่อ .....  ..... ผู้จ่ายเงิน  
(นางสุทธิพงษ์ สุขขัง) (ก)  
นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ

41-009

รหัสสาขา ..... 0034 ..... บัญชีเลขที่ ..... 010342584659  
 Branch Code ..... Account No.

ชื่อสาขา ..... สาขาพาณิชย ..... รหัสโครงการ .....  
 Branch Name ..... Project Code

ชื่อบัญชี  
 Account Name  
 กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย,

2001 - บัญชีเงินฝากออมทรัพย์

217297663



ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร  
 BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL CO-OPERATIVES  
 ธนาคารของรัฐ



เลขที่ 000217297663

ผู้มีอำนาจลงนาม  
 Authorized Signature

16-03/61

08/11/65	0077	OTOS	*****9,000.00	*****376,712.71	5501027
02/12/65	0077	OTOS	*****4,050.00	*****372,692.71	5500074
02/12/65	0077	SDCA	*****400.00	*****373,092.71	5500074



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานเลขาธิการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน่าน้อย

ที่ กท ๒๕๖๖/-

วันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ส่งคืนเงิน โครงการ/กิจกรรมสนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน่าน้อย

### ๑. เรื่องเดิม

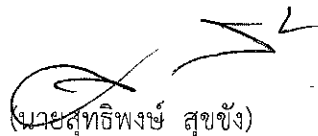
ตามที่ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน่าน้อย ได้ดำเนินการจัดการประชุม พิจารณากลับกรองโครงการ/กิจกรรม ประจำปี ๒๕๖๖ เมื่อวันที่ศุกร์ พุธที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๖๕ ไปแล้ว นั้น

### ๒. ข้อเท็จจริง

บัดนี้ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน่าน้อย ดำเนินการตามโครงการ/กิจกรรม ดังกล่าวข้างต้นเป็นการเสร็จสิ้นเรียบร้อยแล้ว พร้อมส่งคืนเงินคงเหลือจากดำเนินโครงการ/กิจกรรม รายละเอียดดังนี้

๑. โครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน่าน้อย ประจำปี ๒๕๖๖ กิจกรรมที่ ๒ ประชุมพิจารณากลับกรองโครงการ/กิจกรรม ประจำปี ๒๕๖๖ งบประมาณที่เบิก เป็นเงิน ๔,๐๕๐.- บาท (สี่พันห้าสิบบาทถ้วน) คืนจ่ายเป็นเงินสดส่งคืนกองทุนฯ (ค่าตอบแทนคณะกรรมการ) (ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม) เป็นเงิน ๓๒๕.- บาท (สามร้อยยี่สิบบาทถ้วน) พร้อมกันนี้ทางเจ้าหน้าที่ กองทุนฯ นำเงินสดจำนวนดังกล่าวฝากเข้าบัญชีกองทุนฯ บัญชีเลขที่ ๐๑๐๓๔๒๕๘๖๕๐ เป็นการเรียบร้อยแล้ว รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

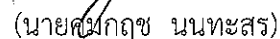
จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

  
(นายสุทธิพงษ์ สุขขัง)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

  
(นายวิษุฒ์ โชติสิริภักดิ์)

รองปลัดเทศบาล ปฏิบัติราชการแทน  
ปลัดเทศบาลตำบลน่าน้อย

  
(นายคมกฤช นนทะสร)

รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน  
นายกเทศมนตรีตำบลน่าน้อย



**ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร**  
**BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL COOPERATIVES**  
**เมืองนนทบุรี**  
 For Branch

**ใบฝากเงิน**  
**Deposit Slip**

41-008

08/12/2565 SDCA THB 010342384639 กองทุนสำรองรักษาความปลอดภัย \*325.00 CR 5601930 30001 0077  
 \*\*\*\*\*325.00 ID1969900142381 FEE2 0.00/0.00 C

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

ผู้ฝาก  
 Depositor

โทรศัพท์  
 Tel. No.

ผู้อนุมัติ / Authorized

05-08/59

41-009

รหัสสาขา 0034 บัญชีเลขที่ 010342584659  
 Branch Code Account No.

ชื่อสาขา สาขาหาดใหญ่ รหัสโครงการ  
 Branch Name Project Code

ชื่อบัญชี  
 Account Name  
 กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลแก้งน้อย,

2001 - บัญชีเงินฝากออมทรัพย์

217297663

 ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร  
 BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL CO-OPERATIVES  
 ธนาคารของรัฐ

ผู้มีอำนาจลงนาม  
 Authorized Signature

เลขที่ 000217297663

16-03/61

08/11/65	0077	OTOS	*****9,000.00	*****375,742.71	5601027
02/12/65	0077	OTOS	*****4,050.00	*****372,692.71	5500074
02/12/65	0077	SDCA	*****100.00	*****373,092.71	5500074
08/12/65	0077	OTOS	*****9,000.00	*****364,092.71	5601535
08/12/65	0077	SDCA	*****325.00	*****364,417.71	5601930





## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน่าน้อย

ที่ กท ๒๕๖๖/-

วันที่ ๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติยืมเงินเพื่อเป็นค่าใช้จ่ายสนับสนุนการดำเนินงานตามกิจกรรมฯ

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน่าน้อย

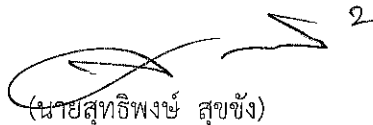
### ๑. เรื่องเดิม

ตามที่ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน่าน้อย ขออนุมัติดำเนินโครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน่าน้อย ประจำปี ๒๕๖๖ ในกิจกรรมที่ ๒ ประชุมพิจารณากลับกรองโครงการ/กิจกรรม ประจำปี ๒๕๖๖ ไปแล้วนั้น

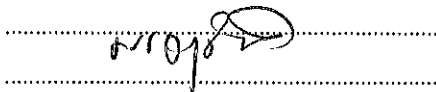
### ๒. ข้อเท็จจริง

ในการนี้ ข้าพเจ้า นายสุทธิพงษ์ สุขขัง ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ผู้รับผิดชอบโครงการตามกิจกรรมดังกล่าวข้างต้น มีความประสงค์ขออนุมัติยืมเงิน จำนวน ๔,๐๕๐ บาท (สี่พันห้าสิบบาทถ้วน) เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายสนับสนุนการดำเนินงานในการประชุม ตามรายละเอียดสัญญาอนุมัติเงินแนบท้ายนี้ และเมื่อดำเนินโครงการตามกิจกรรมดังกล่าวเสร็จสิ้น ข้าพเจ้าจะดำเนินการส่งใช้เงินยืมตามระเบียบต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

  
(นายสุทธิพงษ์ สุขขัง)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

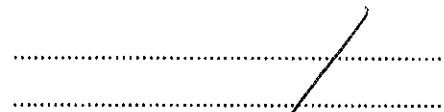


สืบทารวแจก



(ทวิ จันทร์อ้น)

ปลัดเทศบาลตำบลน่าน้อย



(นายคมกฤษ นนทะสร)

รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน

นายกเทศมนตรีตำบลน่าน้อย



สัญญาการยืมเงิน

เลขที่ 2/2566

วันเดือนปีที่ครบกำหนด

ยื่นต่อ นายกเทศมนตรีตำบลน้ำน้อย  
(ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย)

ข้าพเจ้า นายสุทธิพงษ์ สุขขัง ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลน้ำน้อย อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา มีความประสงค์ขอยืมเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย ตามโครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลน้ำน้อย ประจำปี 2566 ประเภท 4 สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ เพื่อใช้จ่ายเป็นค่า

- ค่าตอบแทนคณะกรรมการ 300 บาท x 9 คน
- ค่าตอบแทนคณะทำงาน 200 บาท x 5 คน
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ตามกำหนดจัด “ประชุมพิจารณา กลั่นกรองโครงการ/กิจกรรม ประจำปี 2566” โดยมุ่งเน้นการมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วน และเพื่อให้การดำเนินงานกองทุนเป็นไปด้วยความถูกต้องและเรียบร้อย ในวันที่ พฤศจิกายน 2566 ณ ห้องประชุมสภาเทศบาลตำบลน้ำน้อย ตามประมาณการดังต่อไปนี้

1. ค่าตอบแทนคณะกรรมการ 300 บาท x 9 คน	เป็นเงิน	2,700	-
2. ค่าตอบแทนคณะทำงาน 200 บาท x 5 คน	เป็นเงิน	1,000	-
3. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 1 มื้อๆ ละ 25 บาท x 14 คน	เป็นเงิน	350	-
	รวมเงิน	4,050	-

(ตัวอักษร) - สี่พันห้าสิบบาทถ้วน -

ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะปฏิบัติตามระเบียบของทางราชการทุกประการ และจะนำไปสำคัญคู่จ่ายที่ถูกต้องพร้อมทั้งเงินเหลือจ่าย (ถ้ามี) ส่งใช้ภายในกำหนดไว้ในระเบียบการเบิกจ่ายเงิน คือ ภายใน 30 วัน นับตั้งแต่วันที่ได้รับเงินยืมนี้ ถ้าข้าพเจ้าไม่ส่งตามกำหนด ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินเดือน ค่าจ้าง เบี้ยหวัด บำเหน็จบำนาญ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าจะพึงได้รับจากทางราชการ ชดใช้จำนวนเงินที่ยืมไปจนครบถ้วนได้ทันที

ลายมือชื่อ.....ผู้ยืม  
(นายสุทธิพงษ์ สุขขัง) วันที่..... ๒๘ พ.ย. ๒๕๖๕

กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย

เสนอ นายคมกฤช นนทะสร (ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย)  
ได้ตรวจสอบแล้ว เห็นควรอนุมัติให้ยืมตามใบยืมฉบับนี้ได้ เป็นเงิน 4,050 บาท (สี่พันห้าสิบบาทถ้วน)

ลงชื่อสืบตำรวจเอก.....วันที่..... ๒๘ พ.ย. ๒๕๖๕  
(ทวี จันทรัตน์)

กรรมการและเลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย

คำอนุมัติ  
อนุมัติให้ยืมตามเงื่อนไขข้างต้นได้ เป็นเงิน 4,050 บาท (สี่พันห้าสิบบาทถ้วน)  
ลงชื่อผู้อนุมัติ.....วันที่..... ๒๘ พ.ย. ๒๕๖๕  
(นายคมกฤช นนทะสร)

ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย

ใบรับเงิน  
ได้รับเงินยืม เป็นเงิน 4,050 บาท (สี่พันห้าสิบบาทถ้วน) ไปเป็นการถูกต้องแล้ว  
ลงชื่อ.....วันที่..... ๒๘ ธ.ค. ๒๕๖๕  
(นายสุทธิพงษ์ สุขขัง)



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานเลขาธิการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย

ที่ กท ๒๕๖๖/-

วันที่ ๗ ธันวาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติส่งใช้เงินยืมโครงการบริหารจัดการกองทุนฯ ตามกิจกรรมฯ

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย

### ๑.เรื่องเดิม

ตามที่ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย ขออนุมัติดำเนินโครงการบริหารจัดการจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย ประจำปี ๒๕๖๖ ในกิจกรรมที่ ๒ ประชุมพิจารณา กลั่นกรองโครงการ/กิจกรรม ประจำปี ๒๕๖๖ และได้ขออนุมัติยืมเงินตามใบสัญญาการยืมเงิน เลขที่ ๒/๒๕๖๖ เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการจัดประชุมพิจารณากลั่นกรองโครงการ/กิจกรรม ประจำปี ๒๕๖๖ สำหรับค่าตอบแทน คณะอนุกรรมการ คณะทำงาน ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๔,๐๕๐ บาท (สี่พันห้าสิบบาทถ้วน) ไปแล้ว นั้น

### ๒.ข้อเท็จจริง

ในการนี้ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย ดำเนินการตามกำหนดจัดการประชุมพิจารณากลั่นกรองโครงการ/กิจกรรม ประจำปี ๒๕๖๖ เมื่อวันศุกร์ ที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๖๕ เป็นการเสร็จสิ้นเรียบร้อยแล้ว จึงขออนุมัติส่งใช้เงินยืมเป็นเงินสด จำนวน ๓๒๕ บาท (สามร้อยยี่สิบบาทถ้วน) ใบสำคัญรับเงิน จำนวน ๑๓ ฉบับ เป็นเงิน จำนวน ๓,๔๐๐.- บาท (สามพันสี่ร้อยบาทถ้วน) และบิลเงินสด เล่มที่ ๑ เลขที่ ๑๓ ลงวันที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๖๕ เป็นเงิน จำนวน ๓๒๕ บาท (สามร้อยยี่สิบบาทถ้วน) นำส่งคืนกองทุนฯ รายละเอียดปรากฏตามเอกสารสัญญาการยืมเงินตามรายการส่งใช้หนี้เงินยืมที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นายสุทธิพงษ์ สุขขัง)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

.....  
.....

(นายวิษยุต โขติสิริภัก)

รองปลัดเทศบาล ปฏิบัติราชการแทน  
ปลัดเทศบาลตำบลน้ำน้อย

.....  
.....

(นายคมกฤษ นนทะสร)

รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน  
นายกเทศมนตรีตำบลน้ำน้อย



## สรุปค่าใช้จ่าย

สำหรับการเบิกเพื่อเป็นค่าใช้จ่ายสนับสนุนการบริหารพัฒนา  
กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย  
กิจกรรมประชุมพิจารณากลับกรงโครงการ/กิจกรรม ประจำปี ๒๕๖๖

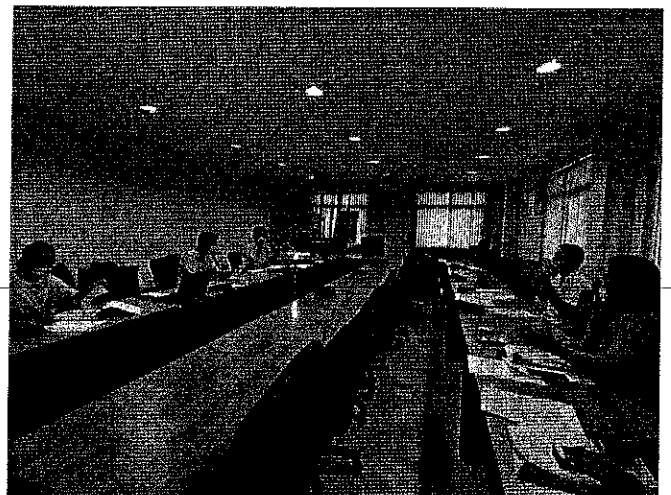
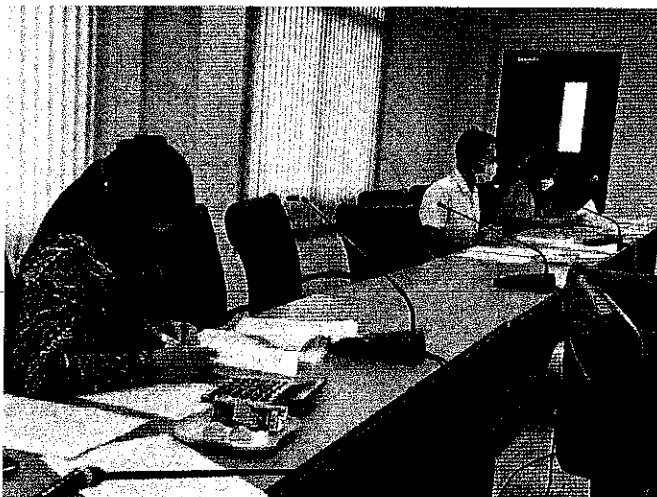
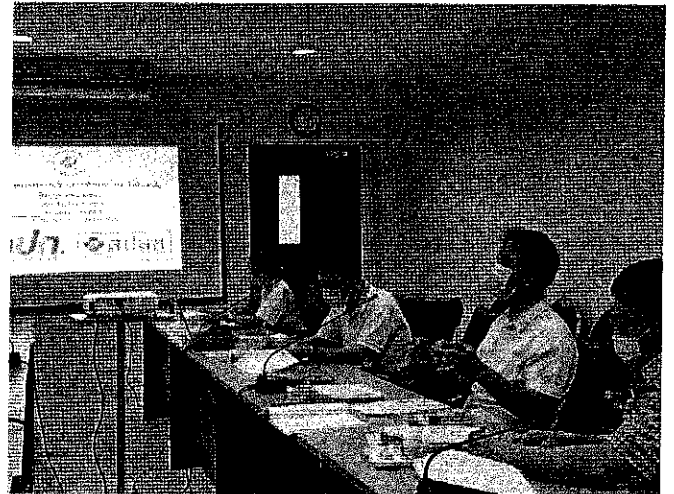
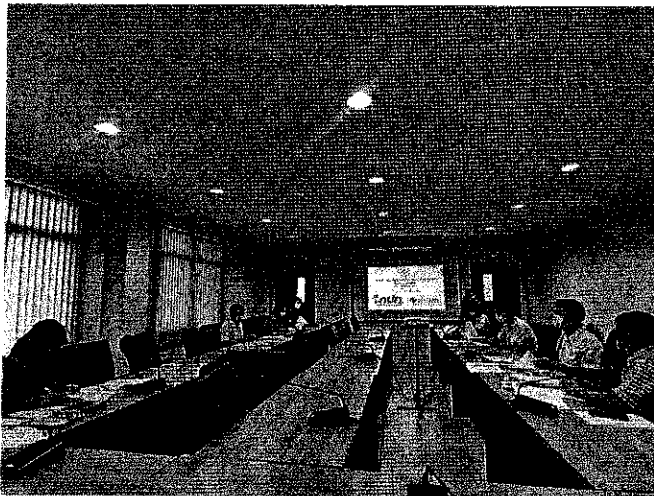
ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
๑	ค่างานสดค่าตอบแทนคณะกรรมการ คนละ ๓๐๐ x ๑ คน	๓๐๐.-บาท
๒	ค่างานสดค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มสำหรับ คณะกรรมการ จำนวน ๑ คน x ๑ ชุด	๒๕.-บาท
๓	ค่าตอบแทนคณะกรรมการ คนละ ๓๐๐ x ๘ คน	๒,๔๐๐.- บาท
๔	ค่าตอบแทนคนทำงาน คนละ ๒๐๐ x ๕ คน	๑,๐๐๐.- บาท
๕	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มสำหรับคณะกรรมการ คนทำงาน จำนวน ๑ มื้อๆ ละ ๒๕ บาท x ๑๓ ชุด	๓๒๕.-บาท
รวมเป็นเงินจำนวนทั้งสิ้น		๔,๐๕๐.-บาท

ประชุมพิจารณากลับกรองโครงการ/กิจกรรม ประจำปี 2566

วันศุกร์ ที่ 2 ธันวาคม พ.ศ. 2565

ณ ห้องประชุมสภาเทศบาลตำบลน้ำน้อย

ภาพกิจกรรม



ประชุมพิจารณากลับกรองโครงการ/กิจกรรม ประจำปี 2566

วันศุกร์ ที่ 2 ธันวาคม พ.ศ. 2565

ณ ห้องประชุมสภาเทศบาลตำบลน้ำน้อย

ภาพกิจกรรม, อาหารว่างและเครื่องดื่ม

