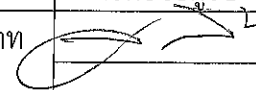


กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย

รายงานการจัดทำเช็ค/ใบถอน

วันที่.....เดือน ~~๒๒~~ ~~ม.ค.~~ ~~๒๕๖๖~~  
~~๒๒~~ ~~ก.พ.~~ ~~๒๕๖๖~~

วิธีการเบิก	เลขที่เช็ค	ใบเบิกเงิน	รายการ	ผู้รับเงิน	จำนวนเงิน	ลายมือชื่อผู้รับ
	45324650	09/2566	โครงการบริหารจัดการ กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลน้ำน้อย ประจำปี ๒๕๖๖	นาย สุทธิพงษ์ สุขขัง	7,780.00 บาท	
รวมทั้งสิ้น					7,780.00 บาท	

(จำนวนเงินเป็นตัวอักษร) เจ็ดพันเจ็ดร้อยแปดสิบบาทถ้วน

ผู้จัดทำ	ผู้ตรวจสอบ
(ลงชื่อ)..... (นายปฐวี สุวรรณโรจน์) ตำแหน่ง พนักงานจ้างเหมางานกองทุนฯ วันที่..... <del>๒๒</del> <del>ม.ค.</del> <del>๒๕๖๖</del> <del>๒๒</del> <del>ก.พ.</del> <del>๒๕๖๖</del>	(ลงชื่อ)..... (นางสาวสินากรณ์ จิตรภักดี) ตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายบริการสาธารณสุข วันที่..... <del>๒๒</del> <del>ก.พ.</del> <del>๒๕๖๖</del>

ผู้ลงนามในเช็ค/ใบถอน

(ลงชื่อ)..... (นายสุทธิพงษ์ สุขขัง) ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม วันที่..... <del>๒๒</del> <del>ก.พ.</del> <del>๒๕๖๖</del>	(ลงชื่อ)..... (นายคมกฤษ นนทะสร) ตำแหน่ง รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน นายกเทศมนตรีตำบลน้ำน้อย วันที่..... <del>๒๒</del> <del>ก.พ.</del> <del>๒๕๖๖</del>
--	--

ผู้รับเช็ค

ได้รับเช็คดังกล่าวข้างต้นไว้โดยถูกต้องครบถ้วนแล้ว

(ลงชื่อ).....  
(นายสุทธิพงษ์ สุขขัง)  
วันที่.....~~๒๔~~ ~~ก.พ.~~ ~~๒๕๖๖~~



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย

ที่ กท ๒๕๖๖/-

วันที่ ๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุมัติเบิกเงินยืมเพื่อเป็นค่าใช้จ่ายสนับสนุนการดำเนินงานตามกิจกรรมฯ

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย

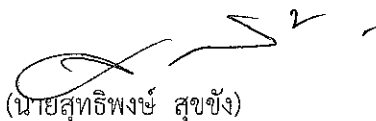
### ๑. เรื่องเดิม

ตามที่ ได้อนุมัติในสัญญาการยืมเงิน เลขที่ ๕/๒๕๖๖ ลงวันที่ ๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ เพื่อใช้จ่ายเป็นค่า ๑. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒. ค่าอาหารกลางวัน ๓. ค่าตอบแทนวิทยากร ตามกำหนดจัด “ประชุมพัฒนาศักยภาพคณะกรรมการกองทุนฯ คณะอนุกรรมการกองทุนฯ พ.ศ. ๒๕๖๖” เป็นเงิน ๗,๗๘๐ บาท (เจ็ดพันเจ็ดร้อยแปดสิบบาทถ้วน) ไปแล้วนั้น

### ๒. ข้อเท็จจริง

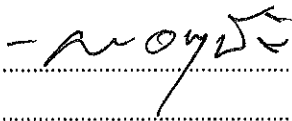
ในการนี้ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย จึงมีความประสงค์ขออนุมัติเบิกเงินยืมเพื่อเป็นค่าใช้จ่ายสนับสนุนการดำเนินงาน ตามสัญญาการยืมเงิน ดังกล่าวข้างต้น โดยมี นายสุทธิพงษ์ สุขขัง เป็นผู้ยืม เป็นจำนวนเงิน ๗,๗๘๐ บาท (เจ็ดพันเจ็ดร้อยแปดสิบบาทถ้วน) ซึ่งมีระเบียบให้สนับสนุนหรือส่งเสริมงบประมาณเป็นค่าใช้จ่ายตามแผน หรือโครงการ หรือกิจกรรม ข้อ ๑๐ (๔) ตามประกาศฯ รายละเอียดปรากฏตามเอกสารสัญญา ยืมเงินแนบท้ายที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา



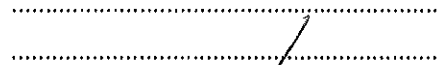
(นายสุทธิพงษ์ สุขขัง)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม



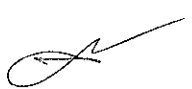
(นายวิชชุด โชติศิริภัก)

รองปลัดเทศบาล ปฏิบัติราชการแทน  
ปลัดเทศบาลตำบลน้ำน้อย



(นายสมกฤษฎ นนทะสร)

รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน  
นายกเทศมนตรีตำบลน้ำน้อย



ใบเบิกเงิน

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย

ที่ 9/2566

วันที่ 22 กุมภาพันธ์ 2566

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 มีความประสงค์ขอเบิกเงินจำนวน 7,780.00 บาท (เจ็ดพันเจ็ดร้อยแปดสิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นายสุทธิพงษ์ สุขขัง จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

ผู้ขอเบิก

( นายสุทธิพงษ์ สุขขัง )  
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทำรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้อย่างเรียบร้อย มียอดเงินคงเหลือ 333,212.71 บาท (สามแสนสามหมื่นสามพันสองร้อยสิบสองบาทเจ็ดสิบเอ็ดสตางค์)

ลงชื่อ ( นางสาวสิริภรณ์ จิตรภักดี )  
หัวหน้าฝ่ายบริการสาธารณสุข

วันที่ ๒๒ ก.พ. ๒๕๖๖

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน 7,780.00 บาท

ลงชื่อ ( นางสาวจรรยา ดันเวชกุล )  
รักษาราชการแทน ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่ ๒๒ ก.พ. ๒๕๖๖

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลน้ำน้อย เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 7,780.00 บาท

ลงชื่อ ( นายวิษยุต โชติศิริภักดี )  
รองปลัดเทศบาล ปฏิบัติราชการแทน ปลัดเทศบาลตำบลน้ำน้อย

วันที่ ๒๒ ก.พ. ๒๕๖๖

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 7,780.00 บาท

ลงชื่อ ( นายคมกฤษ นนทะสร )  
รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน นายกเทศมนตรีตำบลน้ำน้อย

วันที่ ๒๒ ก.พ. ๒๕๖๖

จ่ายเป็น

เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคัตติ เลขที่เช็ค 45394150  
ลงวันที่ ๒๕ ก.พ. ๒๕๖๖  
จำนวนเงิน 7,780.00 บาท (เจ็ดพันเจ็ดร้อยแปดสิบบาทถ้วน)  
จ่ายให้ นาย สุทธิพงษ์ 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 7,780.00 บาท

ลงชื่อ ( นายสุทธิพงษ์ สุขขัง ) ผู้รับเงิน (1)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม  
๒๕ ก.พ. ๒๕๖๖

ลงชื่อ ( ) ผู้รับเงิน (2)

ตำแหน่ง ( )

วันที่ ( )

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 7,780.00 บาท

ลงชื่อ ( นางสาวสิริภรณ์ จิตรภักดี ) ผู้จ่ายเงิน  
หัวหน้าฝ่ายบริการสาธารณสุข

วันที่ ๒๕ ก.พ. ๒๕๖๖

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่..... ๒๕๖๖ พ.ศ. ....

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

ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ ..... เทศบาลตำบล ..... ตำบล ..... น่าน้อย  
อำเภอ ..... หาดใหญ่ ..... จังหวัด ..... สงขลา ..... ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
ได้รับเงินค่าใช้จ่ายตามโครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบล น่าน้อย ประจำปี ๒๕๖๖ เชื่คเลขที่ ๔๕๓๒๔๖๕๐	๗,๗๘๐.-	๐๐

จำนวนเงิน ..... เจ็ดพันเจ็ดร้อยแปดสิบบาท ..... ถ้วน  
(ตัวอักษร)

ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน  
(นายสุทธิพงษ์ สุขขัง)

ลงชื่อ ..... ผู้จ่ายเงิน  
(นางสาวสินาภรณ์ จิตรภักดี)

กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลน่าน้อย

41-009

รหัสสาขา 0034 บัญชีเลขที่ 010342584659  
 Branch Code Account No.

ชื่อสาขา สาขาหาดใหญ่ รหัสโครงการ  
 Branch Name Project Code

ชื่อบัญชี  
 Account Name  
 กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านน้อย

2001 - บัญชีเงินฝากออมทรัพย์

217297663



ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร  
 BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL CO-OPERATIVES  
 ธนาคารของรัฐ



เลขที่ 000217297663 ผู้มีอำนาจลงนาม  
 Authorized Signature

16-03/61

24/02/66 0034 OTOS \*\*\*\*\*7,780.00 \*\*\*\*\*688,847.71 5402508



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานเลขาธิการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน่าน้อย

ที่ กท ๒๕๖๖/-

วันที่ ๒ มีนาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุมัติส่งใช้เงินยืมโครงการบริหารจัดการกองทุนฯ ตามกิจกรรมฯ

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน่าน้อย

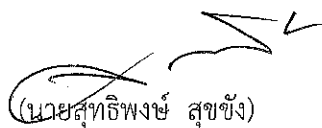
### ๑.เรื่องเดิม

ตามที่ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน่าน้อย ขออนุมัติดำเนินโครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน่าน้อย ประจำปี ๒๕๖๖ ในกิจกรรมที่ ๕ ประชุมพัฒนาศักยภาพคณะกรรมการกองทุนฯ คณะอนุกรรมการกองทุนฯ พ.ศ. ๒๕๖๖ และได้ขออนุมัติยืมเงินในหลักการ เพื่อใช้จ่ายเป็นค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ค่าอาหารกลางวัน และค่าตอบแทนวิทยากร เป็นเงินจำนวน ๗,๗๘๐ บาท (เจ็ดพันเจ็ดร้อยแปดสิบบาทถ้วน) ไปแล้วนั้น

### ๒.ข้อเท็จจริง

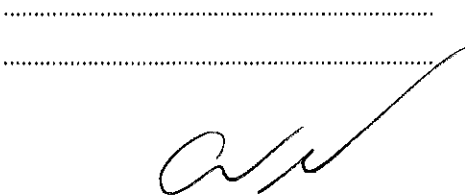
ในการนี้ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน่าน้อย ดำเนินการ ตามกำหนดจัด “การประชุมพัฒนาศักยภาพคณะกรรมการกองทุนฯ คณะอนุกรรมการกองทุนฯ พ.ศ. ๒๕๖๖” เมื่อวันที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ เป็นการเสร็จสิ้นเรียบร้อยแล้ว จึงขออนุมัติส่งใช้เงินยืมเป็นบิลเงินสด เล่มที่ ๒ เลขที่ ๑๙ ลงวันที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ เป็นเงินจำนวน ๔,๑๘๐ บาท (สี่พันหนึ่งร้อยแปดสิบบาทถ้วน) และใบสำคัญรับเงินสำหรับวิทยากร จำนวน ๒ ฉบับ เป็นเงินจำนวน ๓,๖๐๐ บาท (สามพันหกร้อยบาทถ้วน) นำส่งคืนกองทุนฯ รายละเอียดปรากฏตามเอกสารสัญญาการยืมเงินตามรายการส่งใช้หนี้เงินยืมและเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา



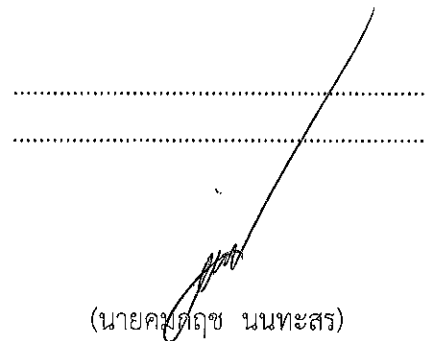
(นายสุทธิพงษ์ สุขขัง)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม



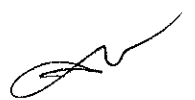
(นายวิษุฒ์ โชติศิริภัก)

รองปลัดเทศบาล ปฏิบัติราชการแทน  
ปลัดเทศบาลตำบลน่าน้อย



(นายคมฤตฤช นนทะสร)

รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน  
นายกเทศมนตรีตำบลน่าน้อย





## สรุปค่าใช้จ่าย

สำหรับการเบิกเพื่อเป็นค่าใช้จ่ายสนับสนุนการบริหารพัฒนาฯ

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย

กิจกรรมการประชุมพัฒนาศักยภาพคณะกรรมการกองทุนฯ คณะอนุกรรมการกองทุนฯ พ.ศ. ๒๕๖๖

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
๑	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มสำหรับคณะกรรมการ คณะอนุกรรมการ คณะทำงานและผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน ๒ มื้อๆ ละ ๒๕ บาท x ๓๘ ชุด	๑,๙๐๐.-บาท
๒	ค่าอาหารกลางวันสำหรับคณะกรรมการ คณะอนุกรรมการ คณะทำงานและผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน ๑ มื้อๆ ละ ๖๐ บาท x ๓๘ ชุด	๒,๒๘๐.-บาท
๓	ค่าตอบแทนวิทยากร (ชม.ละ ๖๐๐ บาท x ๒ ชั่วโมง)	๑,๒๐๐.-บาท
๔	ค่าตอบแทนวิทยากร (ชม.ละ ๖๐๐ บาท x ๔ ชั่วโมง)	๒,๔๐๐.-บาท
รวมเป็นเงินจำนวนทั้งสิ้น		๗,๗๘๐.-บาท