

## ใบเบิกเงิน

## กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลเมืองพัทลุง

วันที่ 22 พฤษภาคม 2566

ที่ 81/2566

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองพัทลุง

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลเมืองพัทลุง ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงโรคเรื้อรังในชุมชน ตลาดเก่าท่ามิหรำ ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน อสม.ชุมชนตลาดเก่าท่ามิหรำ จำนวน 15,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน อสม.ชุมชนตลาดเก่าท่ามิหรำ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 15,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบเอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน อสม.ชุมชนตลาดเก่าท่ามิหรำ (กองทุนหลักประกันสุขภาพฯ) จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

( นายศราวุธ สายสิงห์ )

ผู้ขอเบิก

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทำรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 1,293,920.38 บาท (หนึ่งล้านสองแสนเก้าหมื่นสามพันเก้าร้อยยี่สิบบาทสามสิบแปดสตางค์)

ลงชื่อ

( นางสาวพิมพ์พิชญ์ ศรีหนูสุด )

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

วันที่

22 พ.ค. 2566

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน 15,000.00 บาท

ลงชื่อ

( นางสาวพรพนา หนูทวี )

หัวหน้าฝ่ายบริหารงานคลัง รักษาการแทน ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่

22 พ.ค. 2566

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองพัทลุง

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 15,000.00 บาท

ลงชื่อ

( นายประเสริฐ รัตนวิชา )

ปลัดเทศบาลเมืองพัทลุง

วันที่

22 พ.ค. 2566

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน 15,000.00 บาท

ลงชื่อ

( นายวาทีต ไพศาลศิลป์ )

นายกเทศมนตรีเมืองพัทลุง

วันที่

22 พ.ค. 2566

จ่ายเป็น

 เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคัติ

เลขที่เช็ค 50786049

ลงวันที่ 22 พฤษภาคม 2566

จำนวนเงิน 15,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

จ่ายให้

อสม.ชุมชนตลาดเก่าท่ามิหรำ (กองทุนหลักประกันสุขภาพฯ)

 เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท) ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร บัญชีเลขที่

010452594179

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

( นายศราวุธ สายสิงห์ )

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ผู้มีอำนาจลงนาม

ลงชื่อ

( นายวาทีต ไพศาลศิลป์ )

นายกเทศมนตรีเมืองพัทลุง

ผู้มีอำนาจลงนาม

## หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 15,000.00 บาท

ลงชื่อ

( หม่อมราชวงศ์ หนึ่งสงฆ์ )

ผู้รับเงิน (1)

ตำแหน่ง

ผอ.อสม. ส.ม พ.ค. 19/ก. พ.ค. 19/ก.

ลงชื่อ

( หม่อมราชวงศ์ หนึ่งสงฆ์ )

ผู้รับเงิน (2)

ตำแหน่ง

อสม. ตลาดเก่าท่ามิหรำ

วันที่

26 พ.ค. 2566

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 15,000.00 บาท

ลงชื่อ

( นางสาวเพ็ญภา หนูสุทธิ )

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ผู้จ่ายเงิน

วันที่

26 พ.ค. 2566

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :

## ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ๒๖ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ข้าพเจ้า ทองอร่าม ใจดี อยู่บ้านเลขที่ ๖๘๓

ถนน สีหราช ตำบล คูเมือง อำเภอ เมือง จังหวัด สุโขทัย

ข้าพเจ้า นางสาวเพ็ญภา หนูฤทธิ์ อยู่บ้านเลขที่ 18 ซ. ๖3

ถนน สีหราช ตำบล คูเมือง อำเภอ เมือง จังหวัด สุโขทัย

ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองพัทลุง ที่อยู่ 49 ถ.สุรินทร์ ต.คูหาสวรรค์ อ.เมือง จ.พัทลุง  
ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองพัทลุง	15,000.-
	15000 -

จำนวนเงิน ๑๕,๐๐๐ บาท (ตัวอักษร) : .....

(ตัวอักษร)

(ลงชื่อ)  ผู้รับเงิน(1)

(ทองอร่าม ใจดี)

(ลงชื่อ)  ผู้รับเงิน(2)

(นางสาวเพ็ญภา หนูฤทธิ์)

(ลงชื่อ)  ผู้จ่ายเงิน

(นางสาวเพ็ญภา หนูฤทธิ์)  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ตำแหน่ง .....



ข้อกำหนดและเงื่อนไข

- นำสมุดเงินฝากและบัตรประจำตัวประชาชนมาธนาคารทุกครั้งที่ฝากหรือถอน
- ธนาคารจะบันทึกดอกเบี้ยให้ในวันเสาร์สุดท้ายเดือนกันยายนและมีนาคมของทุกปี
- ยอดเงินที่ปรากฏในสมุดเงินฝากจะถือว่าถูกต้องเมื่อได้รับการตรวจสอบยอดตรงกับบัญชีเงินฝากของธนาคารแล้ว กรณียอดเงินคงเหลือเป็นศูนย์ธนาคารจะปิดบัญชีทันที
- การเปลี่ยนชื่อ ชื่อสกุล ที่อยู่ ผู้ฝากต้องแจ้งให้ธนาคารทราบ กรณีสมุดเงินฝากหาย ผู้ฝากต้องแจ้งความต่อเจ้าหน้าที่ตำรวจ และแจ้งให้ธนาคารทราบโดยเร็ว
- ในกรณีที่บัญชีขาดการติดต่อ และยอดคงเหลือในบัญชีต่ำกว่าที่กำหนด ธนาคารจะปิดบัญชี และ/หรือคิดค่าธรรมเนียมรักษานับบัญชีตามหลักเกณฑ์ที่ธนาคารกำหนด

41-009

0690

020221830157

รหัสสาขา ..... บัญชีเลขที่ .....  
 Branch Code ..... Account No.  
**สาขาท่ามิหรำ**  
 ชื่อสาขา ..... รหัสโครงการ .....  
 Branch Name ..... Project Code

ชื่อบัญชี

Account Name

อสม. ชุมชนตลาดเก่า ท่ามิหรำ (กองทุนหลักประกันสุขภาพฯ)

2001 - บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ (ใช้สมุดคู่ฝาก)

183524598



ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร  
BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL CO-OPERATIVES  
ธนาคารของรัฐ



Authorized Signature

เล่มที่ **000183524598**

16-03/61

*Signature*  
*(นางสาว...)*


**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน 3 9399 00061 16 7  
 Identification Number

ชื่อและชื่อสกุล นาง พรเพ็ญ นียมสวัสดิ์  
 Name Mrs. Phunphen  
 Last name Niamsawat  
 เกิดวันที่ - - 2496  
 Date of Birth 1953

ที่อยู่ 683 ถ.รามสูร แขวงสามยุค  
 อ.เมืองพิจิตร จ.พิจิตร  
 4 ม.ค. 2559  
 วันออกบัตร 4 Jan. 2016  
 Date of Issue

สถานะ  สมรส  โสด  
 (ถ้าสมรส ให้ใส่ชื่อ)  ไม่มีคู่สมรส  
 เจ้าพนักงานออกบัตร

ตลอดชีพ  
 วันบัตรหมดอายุ  
 LIFELONG  
 Date of Expiry 9399-02-01041452



สิบหกพันหก  
 ๖๖  
 (หม่อมราชวงศ์...)

16/10/2016 16:00 น.

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card  
เลขประจำตัวประชาชน 3 9399 00058 85 9  
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. วรณา แดงเอียด  
Name Miss Wanna  
Last name Daeng-iat  
เกิดวันที่ 17 พ.ค. 2505  
Date of Birth 17 May 1962

ศาสนา พุทธ  
ที่อยู่ 18 ซ. 23 (ถนนรามคำแหง) อ.รามคำแหง  
ต.คลองเตย จ.เมืองพัทลุง จ.พัทลุง  
16 พ.ค. 2558  
วันออกบัตร  
16 Jul 2015 (นายสมชาย บุญราช)  
Date of Issue เจ้าพนักงานออกบัตร

16 พ.ค. 2567  
วันบัตรหมดอายุ  
16 May 2024  
Date of Expiry

9399-02-07161427



The image shows a Thai National ID Card for Miss Wanna Daeng-iat. The card is rectangular with a white background and black text. It features a small Thai emblem in the top left corner, a barcode on the left side, and a photograph of the cardholder on the right side. The card contains personal information in both Thai and English, including the name, last name, date of birth, religion, address, and dates of issue and expiry. The identification number is 3 9399 00058 85 9. There are handwritten blue ink marks and a signature over the card.

*[Handwritten signature]*