

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลเมืองพัทลุง

ที่ 93/2566

วันที่ 23 พฤษภาคม 2566

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองพัทลุง

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลเมืองพัทลุง ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงโรคเรื้อรังในชุมชน ตลาดคอนยอ ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน อสม.ชุมชนตลาดคอนยอ จำนวน 15,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน อสม.ชุมชนตลาดคอนยอ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 15,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐานประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน อสม.ชุมชนตลาดคอนยอ (กองทุนหลักประกันสุขภาพฯ) จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

ผู้ขอเบิก

(นายศราวุธ สายสิงห์)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ให้รายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 1,098,920.38 บาท (หนึ่งล้านเก้าหมื่นแปดพันเก้าร้อยยี่สิบบาทสามสิบแปดสตางค์)

ลงชื่อ

(นางสาวพิมพ์พิชญ์ ศรีหนูสุด)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

วันที่

23 พ.ค. 2566

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน 15,000.00 บาท

ลงชื่อ

(นางสาวพรพนา หนูทวี)

หัวหน้าฝ่ายบริหารงานคลัง รักษาการแทน ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่

23 พ.ค. 2566

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองพัทลุง

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 15,000.00 บาท

ลงชื่อ

(นายประเสริฐ รัตนวิชา)

ปลัดเทศบาลเมืองพัทลุง

วันที่

23 พ.ค. 2566

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน 15,000.00 บาท

ลงชื่อ

(นายวาทิต ไพศาลศิลป์)

นายกเทศมนตรีเมืองพัทลุง

วันที่

23 พ.ค. 2566

จ่ายเป็น

 เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคัต

เลขที่เช็ค 50786061

ลงวันที่ 23 พฤษภาคม 2566

จำนวนเงิน 15,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

จ่ายให้

อสม.ชุมชนตลาดคอนยอ (กองทุนหลักประกันสุขภาพฯ)

 เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท) ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร บัญชีเลขที่

010452594179

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

(นายศราวุธ สายสิงห์)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ลงชื่อ

(นายวาทิต ไพศาลศิลป์)

นายกเทศมนตรีเมืองพัทลุง

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 15,000.00 บาท

ลงชื่อ

(62. พิเศษ พิเศษ)

ผู้รับเงิน (1)

ตำแหน่ง

ประธาน อสม. ชุมชน ตลาดคอนยอ

ลงชื่อ

(น.ส. นพิตพร ทวีตา)

ผู้รับเงิน (2)

ตำแหน่ง

อสม.ชุมชนคอนยอ

วันที่

29 พ.ค. 2566

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 15,000.00 บาท

ลงชื่อ

(นางสาวเพ็ญภา หนูฤทธิ์)

ผู้จ่ายเงิน

วันที่

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

29 พ.ค. 2566

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 29 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า ร.ร. อภิรมย์ ไพรสมุทร

อยู่บ้านเลขที่ 20/20

ถนน ประชาบาล ตำบล คูหาสวรรค์ อำเภอ เมือง

จังหวัด นครศรีธรรมราช

ข้าพเจ้า ร.ร. อภิรมย์ ไพรสมุทร

อยู่บ้านเลขที่ 2/14

ถนน คูหาสวรรค์ ตำบล คูหาสวรรค์ อำเภอ เมือง

จังหวัด นครศรีธรรมราช

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

รายการ	จำนวนเงิน	
<u>ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองพัทลุง</u>	<u>15,000</u>	-
	<u>15,000</u>	-

จำนวนเงิน หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน

(ตัวอักษร)

(ลงชื่อ) อ.อ. ไพรสมุทร ผู้รับเงิน(1)

(ร.ร. อภิรมย์ ไพรสมุทร)

(ลงชื่อ) ร.ร. อภิรมย์ ไพรสมุทร ผู้รับเงิน(2)

(ร.ร. อภิรมย์ ไพรสมุทร)

(ลงชื่อ) [Signature] ผู้จ่ายเงิน

(.....นางสาวเพ็ญภา หนูฤทธิ์.....)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ตำแหน่ง.....



ข้อกำหนดและเงื่อนไข

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

41-009

รหัสสาขา 0045
Branch Code

บัญชีเลขที่ 020221726768
Account No.

ชื่อสาขา สาขาพัทลุง
Branch Name

รหัสโครงการ
Project Code

ชื่อบัญชี
Account Name

อสม. ชุมชนตลาดคอนยอ (กองทุนหลักประกันสุขภาพฯ)

2001 - บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ (ใช้สมุดคู่ฝาก)

183998042



ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร
BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL CO-OPERATIVES
BLA151500059

ผู้มีอำนาจลงนาม
Authorized Signature

เล่มที่ 000183998042

16-03/61

Signature

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 9399 00126 86 2
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. จุไรพร ไพโรพฤษ์
Name Miss Churaiporn
Last name Prairuek
เกิดวันที่ 1 ธ.ค. 2502
Date of Birth 1 Dec. 1959
ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 20/20 ต.ประชาบำรุง ต.คูหาสวรรค์
อ.เมืองพัตลุง จ.พัทลุง

8 ม.ค. 2561 วันออกบัตร 30 พ.ย. 2569
8-Jan. 2018 (เจ้าพนักงานออกบัตร) วันบัตรหมดอายุ
Date of Issue (เจ้าพนักงานออกบัตร) Date of Expiry 30 Nov. 2026

9399-02-01081329



The image shows a Thai National ID Card for Miss Churaiporn Prairuek. The card includes a photo of the cardholder, a signature, and various identification details. The card is issued by the Ministry of Interior, Thailand. The identification number is 3 9399 00126 86 2. The cardholder's name is Miss Churaiporn Prairuek, born on December 1, 1959, in Islam. The card was issued on January 8, 2018, and expires on November 30, 2026. The cardholder's address is 20/20, Pracha Buri Sub-township, Kuchasawat Sub-district, Patungmuang District, Pattani Province. The card number is 9399-02-01081329.

จุไรพร ไพโรพฤษ์


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 3 9301 00363 68 3
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. บอนยาพร ทวีตา
 Name Miss Boonyaporn
 Last name Taveeta

เกิดวันที่ 3 ต.ค. 2515
 Date of Birth 3 Oct. 1972

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 2/14 ถ.จรมุขธรรม ต.คูหาสวรรค์
อ.เมืองพัตลุง จ.พัตลุง
 8 ต.ค. 2563
 วันออกบัตร
 8 Oct. 2020
 Date of Issue

นายณาคณ จงจิระ
 (นายณาคณ จงจิระ)
 เจ้าพนักงานออกบัตร

2 ต.ค. 2572
 วันหมดอายุ
 2 Oct. 2029
 Date of Expiry

9399-03-10080927



นางสาว บอนยาพร ทวีตา